腹腔镜的视觉优势,协助手术医生安全流畅地完成每一例手术。

2 结果

通过对4 721例腹腔镜手术的熟练护理配合,减少了处理腹腔镜问题而占用的非操作性手术时间,提升了手术医师的满意度,减少了患者的手术时间和各项费用,降低了单位时间内仪器损耗率,也使腹腔镜系统的寿命得到了最大程度的延长。

3 讨论

科学技术的进步以及微创事业的发展,对手术室护士的配合提出了更高的要求,不仅要求护士熟知手术步骤,而且要熟练掌握不同腹腔镜的使用特点,才能更好地配合手术医生,顺利地完成手术[3]。目前,市场上腹腔镜种类及品牌众多,3D腹腔镜、OLYMPUS一体镜等新式腹腔镜应运而生,各品牌的腹腔镜系统使用方法不尽相同,以及不同品牌的腔镜系统目镜与主机也存在兼容的问题,如STORZ系统光纤导线接口为螺旋式,STRYKER系统光纤导线接口为卡口式。这也要求护士必须熟知腹腔镜兼容的配件,防止不当安装导致设备损坏,避免目镜、主机准备不当而导致手术延迟等情况的发生。

[参考文献]

[1] 王 菲,于 红. 改进流程管理在我院腹腔镜手术配合中的应用[J]. 中华护理杂志,2009,44(4):363-364.

[2] 霍 敏. 妇科腹腔镜手术配合体会[J]. 局解手术学杂志,2010,19(1):12.

[3] 李亚玲. 腹腔镜手术配合中常见问题的探讨[J]. 医药论坛杂志,2008,29(3):106-107.

(编辑:左艳芳)

一种新型医用护眼罩的设计与应用

王晓蕾 (第三军医大学西南医院全军眼科中心,重庆 400038)

[关键词] 医用;护眼罩;眼外伤

[中图分类号] R473.77 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2015)04-0468-02

儿童眼外伤后自律性低、控制力差,为避免其"揉眼睛"造成二次伤害,常常需要将受伤眼睛暂时保护起来。另外,眼部手术后戴眼罩是非常必要的[1-3],因为人在睡觉时容易放松警觉,无意识地搓揉眼球,或因为睡姿不良,不小心挤压到眼部,造成眼球受伤。目前使用的眼罩存在各种各样的缺点,开发一种更为适用的新型眼罩十分必要,因此,笔者设计了一种医用护眼罩,并申请专利(专利申请号:ZL 201320764647.2)。

1 材料与方法

1.1 材料

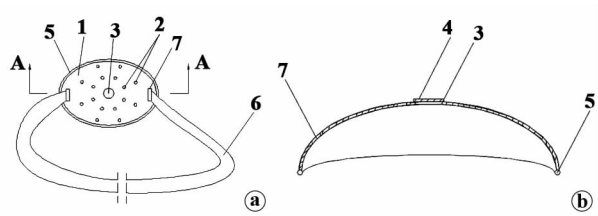
该医用护眼罩由塑料注塑成型以保证其机械强度。

1.2 制作方法

眼罩体上设有一个用于滴加眼药水的滴水孔及至少一组呈圆周分布的透气孔,滴水孔设在眼罩体的中心,并有一个用于打开或关闭所述滴水孔的开关部件;透气孔圆心与滴水孔的中心重合,便于滴加眼药水,同时实现与外界相通,避免细菌滋生;眼罩体的边沿为加厚的圆滑边,采用单面胶带,表面覆盖一层保护纸,使用时撕开保护纸即可粘接固定在眼睛周围。眼罩体的周边对称设有用于穿设所述弹性松紧带的连接孔,所述弹性松紧带的两端分别固定在所述眼罩体的两端;由织带和设置在所述织带端部的搭扣组成,织带上还设有用于调节其长度的"曰"字扣。本医用护眼罩适用于儿童眼外伤后及眼部手术后患者。

2 结果

根据设计图纸成功制作了新型眼罩,并很快应用于临床,图1a为本实用新型的结构示意图;图1b为图1的A-A向剖面图。



1:眼罩体;2:滴水孔;3:透气孔;4:开关部件;5:加厚的圆滑边;6:弹性松紧带;7:连接孔

图1 眼罩结构示意图

3 讨论

目前的医用护眼罩、眼贴至少存在以下缺点:①平面结构的眼垫、眼贴容易触碰到眼睛,对眼球产生压力,使患者感觉不适;②机械强度不足、起不到完整的保护作用,稍微受到外力冲击即对患者眼睛造成二次伤害;③使用时需胶布固定,不便于对受伤眼睛滴加药水,或在滴加药水时往往需要先将其摘下,如此多次重复后容易使其受到污染、患者脸上留下很多胶布痕迹,不易清洗;④全密封的固定方式会使眼部形成一个密闭的空间,容易滋生细菌。

因此,开发一种新型医用护眼罩是十分有必要的,本医用护

doi:10.11659/jjssx.05E015042

[收稿日期] 2015-05-28 [修回日期] 2015-06-15

·畸形与变异·

下颌第一磨牙近中根 3 根管 1 例

秦 健[1],刘中文[2] (1. 重庆九龙坡区第二人民医院口腔科,重庆 400052;2. 解放军第五二零医院口腔科,四川 绵阳 621000)

[关键词] 下颌第一磨牙;近中根;近中根中间根管
[中图分类号] R781.31 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2015)04-0469-02

下颌第一磨牙最早萌出恒牙,最易患龋,因牙髓炎和根尖周炎接受根管治疗的概率也大。由于其根管系统变异较大,常给治疗带来困难。下颌第一磨牙远中根常为 1 根,偶有 2 根;近中根常为双根管,为 3 根管者较少,偶有报道[1-2]。我院收治了 1 例下颌第一磨牙近中根 3 根管病例,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

患者,男,48 岁,因右下后牙疼痛就诊。专科检查:46 近中邻面龋,探诊(-),已穿髓;扣诊(+);咬诊(+);冷热刺激痛(-);根尖部扪诊(-),牙龈正常;患牙不松动。根尖片显示近远中根根尖周无明显阴影。近中根根管影不明显,远中根根管影较清晰,两根均较直。诊断为急性根尖周炎。

1.2 方法

行根管治疗后全冠修复。处置:开髓,摘髓顶,去除髓腔、根管内腐质,用根管口探针探及远中 1 根管,近中颊侧和近中舌侧各 1 根管。10 号 K 锉输通根管,15 号 K 锉电测根管长度,常规法行根管预备。每次更换根管锉前均用 2% 氯亚明溶液进行根管冲洗,根管预备完成后用 0.9% 氯化钠注射液冲洗根管,吸干,再用氢氧化钙糊剂根管内封药。1 周后复诊,患者诉患牙疼痛。检查:46 扣诊(++),咬物痛,一度松动。处置:去封物,近中颊根、近中舌根和远中根试尖。摄根尖片,根尖片示牙胶尖恰填。近中根尖有少量阴影,提示近中根可能有未探及根管或遗漏牙根。再次髓底探查,近中 2 根管口间无明显横沟。用 1 号球钻沿两根管口间暗线去除牙本质约 1 mm 时,在两根管口间用8号K锉可探入,逐渐深入,输通根管。如前所述行根管长度测量,根管预备,氢氧化钙糊剂根管内封药。此根管为近中根中间根管。2 周后复诊,诉疼痛消失。检查:46 扣诊(-),咬诊无明显症状,不松动。处置:冷牙胶侧方加压法根管充填。摄根尖片明确恰填。银汞合金充填窝洞,建议全冠修复。

2 结果

患者 1 个月后复诊,诉无不适。检查:46 扣诊(-),咬诊无不适,不松动。摄根尖片,根尖片示根尖无阴影。烤瓷全冠修复。患者 1 年、2 年后复诊均无不适,根尖片示根尖无阴影。证明该患牙治疗较成功。

3 讨论

根管治疗是牙髓病和根尖周病最主要的治疗方法,而遗漏牙根和根管是治疗失败的主要原因之一。下颌第一磨牙根管系统变异较大,冯燕等[3]在 677 个下颌第一磨牙牙根和根管数目分析中发现,2 根管发生率 0.1%,3 根管发生率 74.7%,4 根管发生率 25.1%。张平[4]在 70 例下颌第一磨牙中发现 8 颗近中根有第 3 根管,占 11.4%。黎远皋等[5]在 222 例下颌第一磨牙中发现 13 例近中根管有第 3 根管,占 5.85%。因此,进行下颌第一磨牙根管治疗时,要明确根管的结构、数目以及可能的变异情况。

根管治疗时要有意识地进行探查,不要遗漏牙根和根管。对于根尖片显示恰填而又有自觉症状或根尖区有透射影者,应怀疑有遗漏牙根或根管,如本病例。由于年龄增长或龋坏等外部因素刺激致牙本质沉积堵塞根管口,增加了根管探查和输通难度。这时可在颊、舌根管口间沿发育沟或暗线用 1 号球钻去除牙本质约 1 mm,再进行根管口探查,可提高探查成功率。

doi:10.11659/jjssx.03E015042
[收稿日期] 2015-03-15 [修回日期] 2015-04-20

眼罩优点在于:①具有较大的机械强度,可起到完整的保护作用;②设有用于滴加眼药孔及周边用于透气的透气孔,便于滴加眼药水,不需每次滴眼液时取下眼罩,同时保持其透气性,防止细菌滋生;③使用简单方便、安全卫生:眼罩周边沿具有与眼眶部的粘接部,采用单面胶带,表面覆盖一层保护纸,使用时撕开保护纸即可粘接在眼睛周围;④不易滑落:周边自带胶带,并设有头部可调节的弹性松紧带,双重保护。综上所述,该医用护眼罩具有很强的临床推广应用价值。

[参考文献]

[1] 邱耀英,潘 静. LASIK 术后角膜瓣皱褶的预防与护理[J]. 广西医科大学学报,2014,31(2):347-348.
[2] 张国文,贾玉叶,闰晓艳,等. 新型眼盾的设计与应用[J]. 中华现代护理杂志,2013,19(3):324.
[3] 朱 晋,向金梅,陈 林,等. LASIK 术后角膜瓣移位 20 例临床分析[J]. 湖南中医药大学学报,2010,30(10):31-32.

(编辑:周小林)