快的体验,在儿童身上的这种情况更不利于儿童正常心理人格的形成[5]。

在动物实验中 Olney 等还发现注射氯胺酮诱发精神症状的动物的后压带皮质和后扣带皮质神经细胞内出现了由线粒体、内质网降解后形成的空泡样病理改变[6]。证实了氯胺酮对神经细胞的毒性作用,也为氯胺酮的精神副作用的严重程度与其使用剂量的大小相关提供了理论事实依据。较大剂量的氯胺酮使更多神经细胞发生更严重的毒性反应,在临床上就表现出更明显的精神症状,反之精神症状就比较轻微。在本研究使用的剂量下所观察到的梦幻性质与剂量的关系似乎也应从药物所引发的神经细胞毒性方面来解释。

亚麻醉剂量甚至很低剂量的氯胺酮就有良好的镇痛作用,至少可以通过影响患者的疼痛执行能力来减少术后阿片类药物的使用剂量[7]。与麻醉剂量的氯胺酮相比,更少发生恐惧焦虑的不良精神症状,即使发生那种精神症状,其程度也比较轻。基于这样的临床观察事实,在需要使用氯胺酮增强麻醉镇痛效果时,使用小剂量氯胺酮既可以较充分地利用其强镇痛作用来为临床治疗服务,又可以避免该药所诱导的不良精神作用带来的身体和心理方面不良影响。这一点从小麻醉剂量使用氯胺酮时不自主肢体运动发生次数较大剂量使用时要少的事实上也可以得到佐证。因此在必须使用氯胺酮来辅助麻醉时,宜使用亚麻醉剂量或者更小剂量,这也可以看作是使用氯胺酮辅助麻醉的一个总体大原则,减少或者避免复合用药的种类和剂量,甚至低剂量氯胺酮可以使用而不必担心会引起严重不良后果的精神副作用。

[参考文献]

[1] 庄爱成,熊桂林,等. 不同剂量氯胺酮所致精神作用的临床观察[J]. 临床麻醉学杂志,2005,21(12):831-832.

[2] Peternko AB, Yamakura T, Baba H, et al. The role of N-methyl-D-aspartate (NMDA) receptors in pain: a review[J]. Anesth Analg,2003,97(4):1108-1116.

[3] Jerome Zakine, David Samarcq, Emmanuel Lorne, et al. 手术后应用氯胺酮降低腹部外科手术患者的吗啡用量:一项前瞻性、随机双盲对照研究[J]. Anesthesia and Analgesia(中文版),2009,12(6):81-87.

[4] Suzuki M, Tsueda K, Lansing PS, et al. Small-dose ketamine enhance morphine-induced analgesia after outpatient surgery[J]. Anesth Analg, 1999,89(1):98-103.

[5] 金小高. 氯胺酮精神副作用和神经毒性作用的研究进展[J]. 国外医学·麻醉学与复苏分册,2003,24(1):35-38.

[6] Olney JW, Labruyere J, Price MT. Pathological changes induced in cerebrocortical neurons by phencyclidine and related drugs[J]. Science, 1989,244(4910):1360-1362.

[7] Himmelseher S, Durieux ME. Ketamine for perioperative pain management[J]. Anesthsiology, 2005,102(1):211-220.

(编辑:朱志立)

·个案与短篇·

尿毒症脑病的观察和护理

郑小玲,王殿珍 (第三军医大学西南医院肾科,重庆 400038)

[关键词] 尿毒症脑病;观察;护理
[中图分类号] R629.5;R747.9;R473.5 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2011)01-0070-01

尿毒症脑病是由尿毒症所致的多种因素损伤中枢神经系统而引起的神经、精神异常表现,具有发病隐匿、病情危重、死亡率高的特点[1]。如果能够早期发现并且给予及时治疗和护理,可减少或避免尿毒症脑病的发生。我科从 2008 年 6 月至 2009 年 12 月收治的 18 例尿毒症脑病患者,现报告如下。

1 临床资料

本组患者 18 例,其中男 10 例,女 8 例,均为慢性肾衰尿毒症患者。其中慢性肾小球肾炎 12 例,糖尿病肾病 2 例,痛风性肾病 1 例,先天性多囊肾 1 例,狼疮性肾炎 2 例。发生慢性肾功能衰竭病程平均为 5 个月。7 例患者有轻度神经系统症状;6 例患者出现癫痫发作;3 例患者出现嗜睡、昏迷等;2 例患者出现幻觉、妄想、思维紊乱、伤人毁物等精神症状。所有患者经血液透析治疗、对症处理后精神恢复正常,全部出院,出院后继续维持血液透析治疗。

2 护理与讨论

2.1 一般护理

加强口腔护理,观察有无牙龈出血、舌炎及口腔粘膜溃疡等症状。定时帮助昏迷或长期卧床的患者翻身,保持床单的清洁,以防褥疮发生[2]。由于尿素等代谢物沉积致皮肤瘙痒,可用温水清洗,保持皮肤清洁,切忌用手搔伤皮肤。尿毒症患者

(下转第 73 页)

[收稿日期] 2010-11-20 [修回日期] 2010-12-19