维普资讯 http://www.cqvip.com

血压在正常或稍高于正常值，急症手术一般不主张使用降压药，以免血压骤降。有心肌缺血等异常者，入院后即给予极化液，伴有心功能不全时需用洋地黄及利尿剂，有心律紊乱及脉速者可应用西地兰以减慢心率和增强心肌收缩。并慢性支气管炎等肺疾病者用有效抗生素及气管扩张剂。择期手术的糖尿病患者，空腹血糖应控制在(6.7～10.0) mmol/L，急症手术时应控制在13.9 mmol/L以下。空腹血糖在6.6 mmol/L以下者，静滴10%葡萄糖预防发生低血糖。肝功异常、尤其合并肝硬化及营养不良时，应补给足够糖与蛋白质，使血浆白蛋白30 g/L以上、血色素90 g/L以上；术前1周分次给予新鲜血浆补充凝血因子，黄疸患者给予维生素K1，以预防术中渗血。为预防感染多需使用强效抗生素，用量为成人量的3/4。

对急腹症患者应采取谨慎而积极的态度。原则是只要急腹症诊断明确，又无绝对手术禁忌症者应抓紧时机手术。急诊准备重点是抗感染与防治休克，有些急腹症尽量择期手术，尤其是胆道急腹症，以减少并发症[3]。择期手术者应尽快改善患者一般情况和重要器官功能，以提高手术耐受性及安全性。应选择既解决问题，又简单、安全的术式，尽量缩短手术时间，减轻手术创伤。术中要加强脏器功能维护，选用对肝肾功能损害小的药物并减少用量；糖尿病患者术中专设通道给胰岛素，使术中血糖控制在(11.2±2.8) mmol/L；有高血压者，减少血压波动，高血压患者血压上升50%或下降30%时均应立即处理；老年人硬膜外麻醉及术中牵拉内脏与失血过多都易致低血压，以致肝肾血流减少，剖腹手术也易致肝肾血流下降，因此术后易发生肝肾功能损害及其它并发症[4]。本组术中19例发生过低血压，虽经处理后纠正，但2例术前无肾功能障碍者发生急性肾衰，可能与术中低血压时间较长有关，术后发生肝功能衰竭1例术中出血较多。对体质差者需行手术切口减张缝合。2例术后切口裂开均发生于未减张缝合者，应吸取教训。

较大手术后常规给予吸氧，心电监护1～2 d，维持水、电解质及酸碱平衡，加强营养支持。并给予奥美拉唑或雷尼替丁，以防应激性溃疡的发生。若术前心、肾功能障碍，术后应控制补液速度，及时纠正心律紊乱，改善心功能，必要时使用强心利尿剂。高血压患者因疼痛等致血压更高，应予以有效降压措施；糖尿病患者术后短时间内因麻醉、应激反应及输入葡萄糖使血糖较术前更高，需适量增加胰岛素量。术后要加强防治感染措施，如常规静滴广谱抗生素、及时更换切口敷料、控制血糖等都是有效措施。本组7例切口感染5例发生于有糖尿病者，2例发生于术中粪便污染切口者；全麻、气管内插管后易致气道粘膜水肿及分泌物增多，易并发肺炎，本组术后并发8例中5例见于全麻患者，应鼓励患者深呼吸、咳嗽，协助排痰及雾化吸入。男性病人因膀胱肌肉松驰或前列腺肥大致尿潴留，加上留置导尿，易致泌尿系感染，应加强抗感染力度。由于老年人组织再生能力差，手术时应注意缝合技术，防止发生吻合口并发症。本组2例胃癌行全胃切除术后并发吻合口瘘、感染中毒性休克而导致死亡。术前或术中留置空肠营养管，术后通过营养管进行营养支持，可延迟经口进食时间，并对术后防止体重减轻有积极意义。高龄者腹部手术主要危险因素是心肺疾病，其次是手术创伤等。年龄不是高龄腹部手术的主要危险因素，但要注意高龄患者一旦发生严重并发症易发生多器官功能病变，应积极预防和早期诊断处理。

[参考文献]

[1] 黄炯强，雷 建，胡启适．老年病人腹部手术后并发非酮高渗综合征的临床意义[J]．中国老年学杂志，2002，22(3)：187－188.
[2] 吴振宇，徐德银，王海静，等．老年人腹腔镜胆囊切除术496例围手术期处理[J]．中国误诊学杂志，2004，4(11)：1828－1829.
[3] 费力卓，王幽文，华振敏，等．老年患者腹部手术的临床分析(附16例报道)[J]．上海医学，2004，27(11)：844－845.
[4] Veldkamp R, Gholghesaei M, Bonjer HJ, et al. Laparoscopic resection of colon Cancer: consensus of the European Association of Endoscopic Surgery (EAES)[J]. Surg Endosc, 2004, 18(8): 1163－1185.
[5] 赵本芹．81例老年病人腹部手术后呼吸道并发症的预防与护理体会[J]．局解手术学杂志，2004，13(2)：128.

(编辑：郭光金)

关于分子生物学名词术语的使用

近几年分子生物学发展很快，并已渗碳透到许多学科，大多数分子生物学名词术语的符号已有统一的确定形式，要对符号的来源及其内涵有深刻的了解，使用时不致发生错误，例如：RNA有rRNA(ribosomal RNA)、tRNA(transfer RNA)、mRNA(messenger)3类。r、t、m是表示类型的符号应小写，RNA应大写。

(本刊编辑部)