维普资讯 http://www.cqvip.com

2 结果

两组孕妇引产结果表明(表2),疤痕子宫利凡诺引产(治疗组),从用药到开始出现宫缩的时间长于对照组($P<0.05$),而引产总产程、出血量等方面与对照组相比较无明显差异($P>0.05$)。治疗组1例因胎盘完全植入行子宫次全切除术,因其属所统计并发症之外,故未作统计。

表2 引产效果比较

组别	例数	用药至宫缩时间(h)	引产总产程(h)	出血量(ml)	并发症
治疗组	56	28±2.1*	41±4.2	125±40	0
对照组	56	23±4.3	39±4.8	120±45	0

注:与对照组比较,* $P<0.05$

3 讨论

以往剖产史子宫中期妊娠的引产,一直被视为禁忌证。这可能与既往剖宫产的手术方式多采用古典式有关。近年来,随着技术的进步,手术方式的改进,绝大多数剖宫产已采用宫下段横切口剖宫产术,且术中严格的无痛操作及术后有效抗生素的应用,使剖宫产子宫切口的愈合更加良好,而B超的广泛应用,使子宫疤痕的监测更加明确有效,从而使剖宫产史子宫中期妊娠引产的安全性大大提高。中期引产因胎儿较小,且骨骼易折叠,更易通过产道,使许多前次剖宫产的指征如胎儿过大致头盆不称自然消失,而不需活婴又使许多因保胎儿而行剖宫产的指征消失,故中期妊娠引产效果较为肯定,安全性远较足月妊娠高[1-3]。但疤痕子宫引产毕竟是在病理状态下的引产,故引产时要严格掌握适应证:①前次剖宫产距本次妊娠≥2年;②前次剖宫产为宫下段横切口,术后无发热及切口感染;③术前B超检查排除前置胎盘等产科并发症,子宫切口疤痕愈合良好,疤痕处无胎盘附着;④本次妊娠无严重的产科及内科合并症。另外,在引产过程中,施行利凡诺注入后应常规在腹部用红笔标记宫底高度,严密观察宫缩产程进展情况,描记产程图,必要时监测生命征,产后严密观察阴道流血,子宫收缩情况,再次标记宫高。产程中酌情使用镇静剂。

[参考文献]

[1] 刘 杰,王敬云. 疤痕子宫妊娠的引产与催产[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2002, 18(5): 268-270.
[2] 王旅萍,代雪莹,朱新红. 剖宫产术后再次妊娠的产科处理[J]. 中华妇产科杂志, 2002, 37(9):559-560.
[3] 李小毛. 剖宫产术中副损伤的预防与处理[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2003, 19(7):391-393.

(编辑:余汇洋)

亚健康状态的类型及原因分析

Analysis of cause and types about subhealth

卓 泉,王 军
(第三军医大学附属新桥医院健宾中心,重庆 400037)

[关键词] 亚健康;健康低质状态;健康低质体验
[中图分类号] R441 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2004)01-0036-02

生活和工作环境条件的不断改善,医疗保健知识的普及和提高,人们的健康有了更可靠的保障。调查表明:真正健康的人仅占5%,患有疾病的人占20%,而75%的人处于亚健康状态。

1 亚健康状态基本概念

亚健康状态是机体介于健康与疾病之间一种生理功能低下的特殊状态,是机体尚无器质性病变仅有某些功能性改变的"灰色状态",或称"病前状态"、亚临床潜病期等[1]。其突出表现是:"三减退"(活力、反应能力、适应能力减退)、"三高一低"(高血脂、高血糖、高血粘稠度,低免疫力)、"五病综合征"(肥胖症、高血压病、冠心病、糖尿病、中风)。

[收稿日期] 2003-12-10 [修回日期] 2003-12-29

2 亚健康状态的主要类型

亚健康状态是机体在无器质性病变情况下发生了一些功能性改变,因其主诉症状多种多样,且不固定,也被称为"不定陈述综合征"。亚健康状态可分为三种类型。

2.1 躯体性亚健康状态

躯体性亚健康状态表现为躯体性疲劳。虽然不象癌症、心脏病那样直接而迅速地威胁人们生命,但已严重影响了人们的工作和生活,可视为一种危害现代人健康的隐形杀手,需要引起高度重视。中青年知识分子、企业家等由于长期超负荷工作,劳累过度,不能及时消除疲劳,致使积劳成疾,表现为机体抵抗力下降,慢性病多等。

维普资讯 http://www.cqvip.com

2.2 心理性亚健康状态

最常见表现是焦虑、担心、恐慌。担心和恐惧是一种发自内心的不安，这种精神状态若持续存在，无法自我解脱和控制必定会产生心理障碍。表现为烦躁、易怒、睡眠不佳等。因此，常常觉得生活中危机四伏、没有能力解决某些难题。严重者感到心慌、心悸、不安、胃绞痛，处理事情慌乱、手足无措、无所适从[2]。这些可怕的心理疾患，可诱发心脏病、癌症发生。

2.3 人际交往性亚健康状态

主要表现为与他人之间的心理距离加大、交往频率下降、人际关系不稳定等。随着社会的进步，竞争日益激烈，人际交往复杂。初步研究发现，人们受教育程度的提高、独立意识和自我意识的增强，信息接收来源的广泛、及时和量的扩充，个性发展的多样化，最终导致人际关系的淡化。孤独、冷漠、自卑、猜疑、自闭，在人与人之间铸起了一道道屏障，这是现代人心理障碍又一个重要因素。尤其是年纪较大的人们容易患上了感情综合征和社会不适应症，产生一种被社会抛弃和遗忘的强烈孤独感。

3 亚健康状态恶化

亚健康状态部分人群(特别是"工作狂")，对自己的健康不给予足够的重视，或不及时调整亚健康状态，任其发展将进一步恶化就有可能出现"过劳死"。过劳死是一种未老先衰，猝然死亡的生命现象。研究表明易出现过劳死的人群主要有以下三种：收入高且只知消费不知保养身体的人；事业心强，特别是"工作狂"；家族有遗传早亡倾向又自以为健康的人。

4 产生亚健康状态的因素

产生亚健康状态的原因是多方面的，既有生理、心理平衡稳态失调，又有环境、生活条件、工作压力等多因素的影响。社会发展日新月异，信息变化加速，使得终身学习成为必然的要求，因此，学习新知识，创造新思维，成为人们沉重压力和精神负担。工作和学习占去了人们的大部分时间，使得人们之间的情感交流变得越来越少，越来越空乏，孤独成为人们生存的显著特征。种种利益交织冲突，人际关系变得复杂化，使得人们建立和处理人际关系变得更加谨慎和困难。废气、垃圾、工业、噪音及射线等污染，宁静祥和的环境往往被喧嚣和污浊所代替，严重威胁着人们的生存环境。生活的复杂化、多变性，给人们的恋爱、婚姻、家庭生活的稳定性产生了越来越多的冲击，使得人们之间的情感联系薄弱，情感受挫的机会增多，从而降低了人们对情感生活的信心，影响了人们情感生活的质量。

亚健康状态现象的普遍存在，已成为不可忽视的社会问题。处于亚健康状态者，身体不适、心理不安、情绪不佳，物质生活无论多丰富，不能说明生活是幸福的，家庭生活也谈不上宁静温馨。推而广之，亚健康状态严重影响人们的学习、工作、生活的质量和效率。才能得不到应有的发挥，潜能得不到应有的挖掘，全面发展便严重受阻。显然亚健康状态不仅是个体健康问题必须预以高度重视。作为个体，要有健康的心态，不要自寻烦恼，调整心态，不要过分执着；面对现实，不要想入非非；宽恕和忍让，不要以自我为中心；加强锻炼，生活有节律等等[3]。改善亚健康状态的关键是科学的生活方式，构筑健康的"四大基石"，即合理的膳食、适量的运动、戒烟、戒酒、心理平衡。同时要加强亚健康状态的宣传和教育，切实得大家的重视。

[参考文献]

[1] 龚海洋，王琦.亚健康状态及其中医学研究进展述评[J].北京中医药大学学报，2003，26(5)：1－6.
[2] 郭振球.老年亚健康状态与中医药保健[J].河南中医学院学报，2003，18(5)：11－12.
[3] 贺顺喜.亚健康状态人群防病预警管理对策初探[J].解放军预防医学杂志，2003，21(2)：127－128.

(编辑：蒋登金)

房间隔缺损介入治疗的护理

The care of ASD patients treated with Amplatzer septal occluder

李迎春，蔡晓莲
(第三军医大学附属西南医院心内科，重庆市介入心脏病研究所，重庆 400038)

[关键词] 房间隔缺损；介入治疗；护理
[中图分类号] R541.1；R473.5 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2004)01－0037－03

房间隔缺损(artrial septal defects，ASD)是一种常见的先天性心脏病，既往外科手术是其唯一的治疗方法。1974年King等[1]首先应用介入治疗技术闭合继发孔型ASD。此后，经导管介入性治疗ASD得到迅速发展，并取得良好的临床治疗效果。其中，护理在ASD介入治疗中有着重要的意义，对治疗疗效有着至关重要的作用。本文结合我科自1998年1月至2003年12月70例应用Amplatzer封堵器治疗继发孔型ASD患者，探讨ASD介入治疗中的护理，以取得良好的疗效。

[收稿日期] 2002－08－10 [修回日期] 2003－12－29