维普资讯 http://www.cqvip.com

3 讨论

寒战是硬膜外阻滞麻醉的常见并发症。寒战的发生使患者机体耗氧量增加,心肺负担也相应增加,对年迈体弱及患有心肺疾病的患者尤为不利。

非麻醉性中枢性镇痛药曲马多具有抑制脊髓中枢神经元及机体重摄取5-羟色胺(5-HT)和去甲肾上腺素(NE)的功能。实验证实,5-HT和NE均对体温的调节发挥了作用[2]。曲马多可能通过调节体温中枢来提高寒战阈而起到预防寒战的作用。

术前用哌替啶可预防硬膜外阻滞后寒战的发生,但引起的副作用(嗜睡及恶心呕吐)明显[1]。对于孕产妇、年老体弱或合并心肺疾病的患者,更应慎用此类药物[3]。如在无监护条件下使用,会增加麻醉的危险性。本文曲马多组应用曲马多11 mg/kg和氟哌利多0.05 mg/kg于硬膜外推药前5 min缓慢静注。寒战发生率明显低于对照组,与哌替啶组相仿,且无明显的副作用,并可减少术中辅助用药,这与曲马多的中枢性镇静镇痛作用有关。本文3组患者在硬膜外给药10 min后MAP有所下降,与硬膜外阻滞后外周血管扩张有关,尤以老年人明显。

本文结果表明,曲马多在硬膜外给药前缓慢静注确有预防寒战的作用,而且起效快,在监护下给药可提高安全性,减少术中辅助用药,无明显副作用,具有一定临床应用参考价值。

[参考文献]

[1] 王金珠,李玉梅.术前药用哌替啶预防硬膜外阻滞后寒战[J].临床麻醉学杂志,2000,16(9):471.
[2] 江伟航,程平瑞,黄政通.不同途径曲马多治疗硬膜外阻滞并发寒战的观察[J].广西医学,2003,25(9):1649-1650.
[3] 邹群飞.静注曲马多治疗硬膜外阻滞剖宫产中的寒战[J].海南医学,2001,12(7):14-15.

(编辑:余汇洋)

物理疗法治疗宫颈炎症前阴道准备的探讨

安玉波,王媛媛 (汤原县计划生育服务站,黑龙江 汤原 154700)

[关键词] 宫颈炎;淋病双球菌;物理疗法;阴道准备
[中图分类号] R711.32 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)04-0261-01

子宫颈炎症是育龄妇女的常见病,有急性、慢性两种,临床以慢性子宫颈炎多见,其中以子宫颈糜烂较多。微波治疗宫颈糜烂是效果较好且疗程最短的方法。治疗前一定要做好充分的阴道准备,除必要的滴虫、霉菌及白带清洁度检查外,还应常规检查淋病双球菌,宫颈糜烂在微波治疗后可出现阴道排液,即在治疗术后当日或次日,阴道排出黄色液体,持续10 d左右,因此改变了阴道酸性环境(pH值4.2~5.0),使淋菌易于繁殖而引起逆行感染。

1 资料与方法

1.1 临床资料

患者1例,女,25岁,因月经后第3天要求放置宫内节育器而就诊,置器时发现宫颈糜烂II度,阴道粘膜无充血,亦无异常分泌物,行微波治疗,治疗后1周,患者因腹痛、发烧再次就诊。

1.2 方法与结果

经全面检查,诊断为急性盆腔炎而行剖腹探查术,术中见盆腔内有中等量脓液,右侧输卵管高度充血肿胀,宫颈管内积脓,挤压伞端有脓液溢出,行右侧输卵管切除术及腹腔、盆腔清洗。术后青霉素、甲硝唑抗炎治疗,术后第7天拆线,痊愈出院。

2 讨论

淋菌性宫颈炎的全称是淋菌性子宫颈管内膜炎,淋病是由奈氏淋病双球菌引起,淋菌属革兰氏阴性双球菌,是一种致病力强、对环境脆弱的细菌。在干燥、热的环境中很快死亡,一般消毒剂也能很快将其杀死。淋菌的特点是侵犯泌尿道和生殖道粘膜的柱状上皮及移行上皮,而阴道粘膜和外阴皮肤为鳞状上皮一般不受侵犯,所以成年妇女罕见淋菌性阴道炎和外阴炎。多数妇女在感染淋病后并无症状,少数出现阴道分泌物增多,外阴瘙痒,有的合并尿道炎或前庭大腺炎时才出现较明显的症状,如尿频、尿痛和外阴肿痛。当病情发展为输卵管炎或盆腔炎时可出现急性下腹痛、畏寒发热、食欲不振和全身乏力等急腹症症状。体征上淋菌性宫颈炎常不明显,少数可见宫颈充血水肿,宫颈口脓性分泌物增多;合并尿道炎和前庭大腺炎时可见尿道口、阴道口充血发红等炎症反应。淋菌在正常的阴道环境中不易繁殖,但当阴道抵抗力降低时,淋菌得以繁殖,淋菌性宫颈炎进一步发展可以引起淋菌性子宫内膜炎、输卵管卵巢炎(附件炎)和盆腔腹膜炎,少见的还有淋菌性直肠炎,咽炎,眼炎以及淋菌性关节炎,心内膜炎等。女性淋病的最大危害是引起输卵管阻塞和不育,因此值得重视。所以物理疗法治疗宫颈炎前要进行阴道准备,经详细询问病史以及常规必要的淋菌检查后,再进行治疗。不论何种检测方法,取材技术应予重视,取材时应将细棉签插入宫颈管和尿道口上约2 cm,深处,停留10~15 s,待棉签湿润后,旋转3~5次,取出棉签做涂片或培养,取材后应立即送检,时间愈短愈好,这样可以提高诊断的准确性。

(编辑:朱志立)

[收稿日期] 2007-03-12 [修回日期] 2007-04-28