维普资讯 http://www.cqvip.com

保护原则(即适当维持患者的自主呼吸)[5]。有文献报道10 μg/kg左右的咪达唑仑静脉推注能使患者很快达到镇静,并产生一定的中枢抑制[6]。

从本观察看咪达唑仑对于重症机械通气患者有很好的镇静效果,且对循环影响较小,在合适的剂量下能很好地保留患者的自主呼吸,提高了患者对气管插管和机械通气的耐受,进而提高了机械通气的效果,停药后能能很快拔除气管导管,但本观察用药时间最长为72 h,长时间的使用是否造成拔管延迟及其它的不良反应有待进一步观察。

[参考文献]

[1] Fish DN. Treatment of delirium in the critically ill patient[J]. Clin Pharm, 1991, 10(6): 456 - 466.
[2] 江明性. 新编实用药物学[M]. 北京:科学出版社, 2000. 98.
[3] 盛卓人. 实用临床麻醉[M]. 第3版. 沈阳:辽宁科学技术出版社, 1996. 117.
[4] 张兰,肖红,廖刃,等. 氯胺酮、咪唑安定与感染性休克大鼠肝HSP70的表达[J]. 中国现代医学杂志, 2001, 11(4): 33 - 35.
[5] 朱蕾,钮善福. 机械通气[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2001. 160 - 163.
[6] Murphy PJ, Erskine R, Langton JA. The effect of intravenously administered diazepam, midazolam and flumazenil on the sensitivity of upper airway reflexes[J]. Anaesthesia, 1994, 49(2): 105 - 110.

(编辑:邱全光)

·个案与短篇·

120例脾外伤病人的护理体会

庞丽荣[1],赵丽娟[2]
(1.鞍山钢铁集团公司立山医院外科,辽宁 鞍山 114032;2. 灯塔市中心医院手术室,辽宁 灯塔 111008)

[关键词] 脾外伤;护理;体会
[中图分类号] R657.6 [文献标识码] B [文章编号] 1672 - 5042(2004)06 - 0372 - 01

脾外伤多发生于交通伤,冶金工业外伤和打击伤,常合并有颅脑、胸腹伤和骨折,出血多常并发失血性休克和脏器功能不全,严重者危及生命,临床护理极为重要。我科自1985年12月至2003年12月收治120例脾外伤,经过精心治疗和护理,取得了满意效果。现将护理体会报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组120例,男性83例,女性37例。年龄最小6岁,最大71岁。伤后距入院时间30 min至48 h。高空坠落伤30例(25%);交通伤32例(26.7%);腹部撞击伤43例(35.8%);背部打击伤6例(5%);刀刺伤9例(7.5%)。98例急性脾破裂,22例迟发性脾破裂,全部经B超和CT证实。68例同时合并有颅脑、胸腹损伤及骨折。

1.2 治疗与转归

96例经手术治疗,选择性脾动脉分支栓塞治疗4例,中西医结合保守治疗20例,无死亡病例,治愈率100%。

2 护理体会

2.1 抗休克治疗的护理

严重的脾外伤病情发展快、出血多,病人入院时常有表情淡漠或烦躁、肤色苍白或出现花纹、血压低甚至测不出、脉率快、呼吸急促等失血性休克表现。面对复杂的伤情,护士首先要有稳定的心态,切勿慌乱,本着"一要快,二要准,三要好"的原则,充分发挥外科急救的护理技能,及时给氧,并迅速建立2条以上静脉通路快速输入大分子右旋糖酐、0.9% Nacl、706代血浆等液体,扩充血容量,提高病人血压。对轻度休克力争1 h内输液量500 ml,重度休克要在15 ~ 30 min内输液量1 000 ~ 1 500 ml。密切观察病人神志、呼吸、血压、脉搏、尿量等病情变化。当决定手术时要在短时间内做好配血、下胃管、留置导尿、备皮和术前给药等术前准备工作。

2.2 预防并发症的护理

脾外伤多发生于交通伤,冶金工业外伤和打击伤,常合并有颅脑、胸腹伤和骨折。护士应有条不紊地配合医生做好合并伤的处理,如伤口的包扎止血、骨折的固定、伤员的正确搬运和护送必要的辅助检查,态度要温和,动作轻柔,避免和减少并发症发生,如脑疝、血气胸、尿道损伤等。本组虽有68例脾外伤同时合并有多部位,多脏器损伤,通过周到细致的护理,无一例发生并发症。

2.3 针对不同类型脾外伤进行护理

根据全国脾外伤学术会议讨论意见,国内专家对脾外伤重新分级,并根据分级情况提出治疗意见。其中Ⅲ-Ⅳ级脾外伤损伤严重需经手术切除碎脾,而Ⅰ-Ⅱ级脾损伤轻,可手术修补、中西医结合方法、选择性脾动脉分支栓塞等试行保脾。上述这些工作的开展对外科护理提出了更新更高的要求,面对新的挑战,护士必须更新知识,提高护理技术,平时要善于学习,强化急救知识和对基本技能的训练,做好整体护理,制定出完整的护理计划,针对不同类型脾外伤进行护理。

[收稿日期] 2004 - 07 - 20 [修回日期] 2004 - 09 - 13

(编辑:左艳芳)