维普资讯 http://www.cqvip.com

素都可以导致老年人跌倒。总之，老年人跌倒的内源性因素和外源性因素同时存在时，老年人跌倒的危险因素有累加效应。

3.2 老年人跌倒的预防措施及护理对策

由于老年人跌倒是多方面因素相互作用的结果。本文制定了预防老年人跌倒的措施，不是单一的，而是多因素的，方法和内容多方面的综合预防。据 Hnetli 等[4]研究指出，采用综合性的预防措施可以减少30%的跌倒发生。其结果表明，通过有效的预防措施可以提高老年人的健康质量。另外，积极治疗原发病，了解老年人存在的内源性危险因素尤其应仔细观察步态及平衡情况，对患有2种以上疾病的老年人应尽量减少用药种类。评估环境的安全程度，对步态不稳，平衡能力稍差者，应定期给予指导，进行有计划的功能锻炼，以提高肌力，改善肌张力。维持正确姿势，对发生过跌倒的老年人，应耐心询问跌倒的细节，及时做好心理护理，解除老年人跌倒的恐惧心理。给予健康知识宣教，向老年人宣教有关预防跌倒的一般知识，讲解服药的注意事项。让老年人了解自身特点，引起重视，减少独自外出。在家里做到物品摆放有序，地面保持干燥，浴室和洗手间的地面尽量用防滑的材料，灯光明亮，尽量减轻跌倒后的损伤。总之，老年人跌倒的预防须要老年人自身、家庭、社会和医护人员的紧密协作，采取及时有效的预防措施，尽量避免老年人跌倒的发生，不断提高老年人晚年生活的质量。

[参考文献]

[1] 李林涛，王声涌，杨 忠，等. 莱州市农村老年人跌倒危险因素的调查研究[J]. 中华老年医学杂志，2002，21(5)：370－372.
[2] 孟 琛，汤 哲，陈 彪. 老年人认知功能减退影响因素的纵向研究[J]. 中华老年医学杂志，2000，19(3)：211－214.
[3] 范宝华，王秀平. 老年人的跌跤问题及护理对策[J]. 解放军护理杂志，2001，18(2)：24－25.
[4] 朱志红，邹 琳，翟东滨. 老年人的跌跤问题及预防[J]. 国外医学·护理学分册，1997，16(1)：20－22.

(编辑：黄春霞)

洛赛克注射剂治疗静脉曲张性上消化道出血32例的疗效观察

Effective observation of varicosis upper gastrointestinal hemorrhage treated by losec parenteral solution on 32 patients

娄晓光
(佳木斯铁路医院消化科，黑龙江 佳木斯 154002)

[关键词] 洛赛克注射剂；静脉曲张性上消化道出血；疗效观察
[中图分类号]R573.2；R571.3 [文献标识码]B [文章编号]1672－5042(2004)04－0251－02

静脉曲张性上消化道出血是临床常见的内科急症，食管静脉曲张首次出血的病死率高达40%～70%。本文于1999年10月至2003年10月，应用阿斯特拉有限制药公司生产的洛赛克注射剂治疗32例静脉曲张性上消化道出血，取得满意效果，现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

32例中男24例，女8例，年龄最大者62岁，最小者32岁，平均45.8岁，全部患者均有呕血及黑便史，部分患者出现头晕、出汗、胸闷、心悸、血压下降等临床症状，全部病例均经胃镜检查确珍。32例病人中有18例曾用H2受体拮抗剂治疗12～48 h，出血仍未控制改用洛赛克。

1.2 治疗方法

洛赛克注射剂40 mg加入0.9%氯化钠100 ml静脉滴注，每日两次。同时积极补充血容量，纠正休克。并给予垂体后叶素24 U加入5%葡萄糖50 ml静滴，维持12 h。治疗期间监测血压、脉搏、血红蛋白、肾功能及大便情况。

1.3 止血判断

止血成功：①经治疗后症状明显好转，呕血、黑便逐渐减少，直到停止，血压、心率稳定在正常范围内；②大便隐血转阴；③胃镜证实出血已止，胃管内抽出液无血、变清。上述3项任何1项成立即可认为出血停止。

1.4 疗效标准

显效：用药24 h内出血停止；有效：用药后24～72 h临床出血停止；无效：用药3 d后仍持续或间断出血，而改用手术止血，或治疗后已无出血征象，但停药后又出现出血征象。止血时间从应用洛赛克起计算。

2 结果

24 h内止血17例(53.13%)，48 h内止血10例(31.25%)，72 h内止血3例(9.38%)，无效2例(6.25%)，总有效率93.75%，所有病例均没有使用三腔二囊管，亦无一例手术治疗。

[收稿日期]2004－04－02 [修回日期]2004－06－15

维普资讯 http://www.cqvip.com

3 讨论

静脉曲张性上消化道大出血是内科常见的急重证，其中肝硬化引起的门脉高压是食管、胃底静脉曲张最常见的原因[1-2]。有学者分析肝硬化性上消化道出血原因，食管、胃底静脉曲张破裂出血占52.4%，急性胃粘膜糜烂或充血性胃病占40.5%。食管、胃底静脉曲张破裂出血原因有以下几点：①门静脉压升高；②血浆容量增加；③腹腔内压骤增；④胃酸返流引起消化性食管炎及粘膜糜烂；⑤粗糙食物损伤胃粘膜。

静脉曲张性上消化道大出血患者应绝对卧床，禁食，严密观察生命指征，积极补充血容量，尽快纠正失血性休克，同时给予降低门脉压药物垂体后叶素0.06～0.1 $U\cdot ml^{-1}\cdot min^{-1}$持续静滴，最高不超过0.2 $U\cdot ml^{-1}\cdot min^{-1}$，常与血管扩张剂酚妥拉明合用，能加强降低门静脉压的作用，抵消垂体后叶素引起冠状动脉收缩的副作用，最好联合应用洛赛克以取得良好疗效[2]。洛赛克联合应用垂体后叶素治疗静脉曲张性上消化道出血，可能与洛赛克为一种强有力的抑酸剂有关：①减少或防止胃酸对病变部位血管的腐蚀破坏作用；②国内外大量研究发现体液和血小板诱导的止血作用，在pH > 6.0时才能发挥作用，在酸性环境下，血小板的凝集和凝血块形成均受到明显抑制；③形成的血凝块在胃液pH < 5.0时会被迅速消化溶解，洛赛克静注后可以迅速、强烈的抑制胃酸分泌，使体液和血小板诱导的止血作用得以充分发挥，消除了返流的胃酸对血凝块或血痂的消化溶解作用，起到迅速止血作用。

洛赛克注射剂治疗静脉曲张性上消化道出血疗效迅速，使用安全方便，无严重毒副作用，患者完全可以耐受，是治疗静脉曲张性上消化道出血的理想药物。

[参考文献]

[1] 区德明，杨汝岳.无痛性上消化道出血66例临床分析[J].中华消化内镜杂志，2001，18(1)：53.

[2] 权耀生，吕晓春.善得定联合洛赛克治疗肝炎后肝硬化上消化道出血疗效观察[J].山西临床医药杂志，2001，10(2)：113－114.

（编辑：黄春霞）

显微外科技术在儿童手部急诊创伤修复的应用体会

Experience of microsurgical technic in the treatment of emergency hand injury of children

林 立[1]，黄卫东[2]，黄 作[1]，徐基农[2]，阮 艺[1]，李宏翠[1]，杨敏清[1]，杨 雄[1]，顾立强[3]，裴国献[3]，陈国奋[3]，张进章[1]

（1.佛山市南海区罗村医院手外科，广东 佛山 528226；2.广州恒生手外科医院，广东 广州 510515；
3.第一军医大学南方医院全军创伤骨科中心，广东 广州 510515）

[关键词] 儿童；手外伤；显微外科；修复

[中图分类号] R62；R68 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2004)04－0252－02

近年来，儿童手外伤的发生率有所增加，一旦临床医生急诊处理不当，可使患儿手功能发生严重障碍。本科自1998年10月至2004年5月共收治急诊手外伤患儿169例，由于将显微外科技术较好地应用于治疗过程，使手术取得满意的效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组169例，其中男116例，女53例。年龄4～12岁。致伤原因：切割伤85例，电锯伤53例，机器绞伤36例。急诊修复142例，急诊加延迟修复27例。

1.2 治疗方法

根据致伤原因及损伤程度的不同，将损伤分成3大类，并选择不同的治疗方法：①断指（肢）再植手术48例54指（肢体）；②单纯肌腱损伤修复手术47例、肌腱损伤伴主干血管或神经损伤修复手术16例、单纯主干血管断裂或伴神经损伤修复手术12例；③软组织缺损修复手术36例，其中皮瓣转移或移植手术18例、植皮手术18例；其中②、③患儿合并骨折29例，均予急诊同期手术修复。

2 结果

本组有145例获得随访，时间3～74个月。再植手术成活52指（肢），2指坏死，1指出现危象，经过保守治疗后成活；4例因肌腱粘连（含1例再植手术）作松解术，1例因吻合口断裂作二次手术。按TAM评定标准[1]，优良率为89.8%；神经损伤修复的患儿，按BMRC疗效评定标准，优良率达到86.1%；皮瓣转移或移植手术18例，各有1例患者在术后6 h及16 h出现动脉和静脉血管危象，后经救治部分坏死1例。皮瓣术后随访3月～5年，皮瓣血运、弹性质地及外观良好，功能满意。

[收稿日期] 2004－05－02 [修回日期] 2004－06－15