维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2008年第17卷第2期
J Regional Anat & Operative Surg,2008,Vol.17,No.2

3L小敷贴在唇裂修补术中的应用

杜文秀,曾 俊 (第三军医大学附属西南医院手术室,重庆 400038)

[关键词] 唇裂修补术;小敷贴;应用
[中图分类号] R782.21 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)02-0132-01

由于唇裂修补术手术部位的特殊性,在伤口粘贴时,传统的方法常为使用蝶形胶布,这种方法存在着粘贴不稳、对术者(常为婴幼儿)皮肤刺激大、不能为伤口提供一个无菌屏障等缺点。我室采用经制作的3L公司生产的小敷贴粘贴唇裂修补术后的伤口,充分解决了以上缺点,现介绍如下。

1 材料与制作

将6 cm×7 cm的3L小敷贴置于手术台上。手术护士在无菌条件下,用线剪将小敷贴沿弧线将其多余部分剪去(图1),弧的大小应以不遮盖患者口鼻为宜。

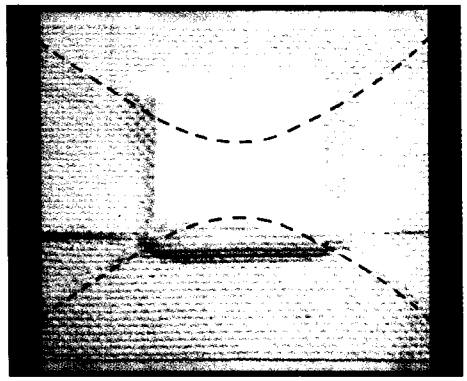


图1 沿虚线剪去的小敷贴

2 使用方法

伤口缝合完毕并清理干净后,将制作好的小敷贴的棉芯部分对准伤口,术者面对患者,左手固定小敷贴棉芯部分,右手以拇指和食指缓慢撕去一边的衬纸,其余手指将患者左面部的皮肤稍向内拨后将小敷贴粘贴其上,同法粘贴右面部,以降低伤口张力。

3 优点

取材及制作简单,因其为无菌敷料,术者可以在无菌台上根据伤口及患者面部大小随意剪裁,外形美观。敷贴具有棉芯且小巧,可以吸去唇部伤口渗液,使伤口保持清洁干燥,且为伤口提供了一个无菌屏障,促进伤口愈合。固定牢靠,不易滑脱。

(编辑:余汇洋)

[收稿日期] 2007-11-23 [修回日期] 2007-12-25

甘氨双唑钠配合放射治疗食管癌的护理

郑 颖,杜 敏,刘建华,干 霞,李 霞 (成都军区总医院肿瘤科,四川 成都 610083)

[关键词] 甘氨双唑钠;放射治疗;食管癌
[中图分类号] R595.4 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)02-0132-02

食管癌是常见的恶性肿瘤,手术治疗结合放、化疗仍是食管癌的首选治疗方法。为了总结甘氨双唑钠配合放射治疗食管癌患者的护理及预防毒副反应的方法,本文对2006年10月至2007年5月收治的18例放疗前滴注甘氨双唑钠的食管癌患者的护理进行回顾性分析报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者18例,年龄43~78岁,平均年龄64岁。均为各种原因不能进行外科治疗的食管癌患者,卡氏评分大于70分。

1.2 治疗方法

放射治疗前按体表面积每次800 mg/m^{2}加入到100 mL生理盐水中,充分摇匀后30 min滴完,给药后60 min内进行放射治疗。隔日1次,从放疗疗程开始连续用药至放疗疗程结束为止。患者均在模拟机下定位,三野照射前胸垂直野野宽7.0 cm,后背两斜野野宽5.0~6.0 cm,食道靶区剂量60~65 Gy,照射野范围包括:原发病灶及纵隔转移淋巴结,每日1次,每周5次,每次2 Gy。外照射过程中,2周校正照射野1次。定期检查血常规、肝功能。

[收稿日期] 2008-01-20 [修回日期] 2008-03-10