维普资讯 http://www.cqvip.com

老年大肠癌患者86例临床治疗分析

刘东业,杨铁成,丛章龙 (鞍山钢铁集团公司立山医院,辽宁 鞍山 114032)

[关键词] 大肠癌;老年患者;辨别诊断
[中图分类号] R735.34 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)06-0439-01

大肠(结直肠)癌是消化道常见恶性肿瘤,是当前严重威胁老年人健康的疾病之一。我院自2000年至2006年10月间收治86例老年(≥60岁)大肠癌,现将诊治体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者86例,男性48例,女性38例,年龄最小60岁,最大84岁。均经手术和病理确诊。其中结肠癌52例(盲肠癌2例,升结肠癌19例,横结肠癌15例,降结肠癌10例,乙状结肠癌16例);直肠癌34例(其中包括:肛管癌1例,直肠恶性淋巴瘤1例,恶性间质瘤1例)。排便习惯改变62例,腹痛74例,腹部包块21例,腹泻2例,便血或粘液血便64例,癌性梗阻18例,误诊率44.2%。慢性或溃疡性结肠炎15例,粘连性肠梗阻6例,菌痢2例,结直肠息肉12例,内痔5例。

1.2 手术方法

根治性手术69例(右半结肠切除术23例,左半结肠切除术16例,直肠癌根治术30例);姑息性切除术12例;单纯造口术5例。

2 结果

术后并发心肺功能不全15例,吻合口瘘2例,切口裂开8例,并发症发生率29%,经积极治疗,均治愈出院。

3 讨论

老年大肠癌,术前易误诊误治,本组误诊率达44.2%,分析误诊原因主要有以下几点:①个别老年病人表现精神抑郁,有病不愿到医院检查,习惯于自行服药或到附近诊所就诊误治而延误病情。②老年病人由于生理机能的衰退,各系统功能减低,各系统伴随疾病较多,如:阻塞性肺气肿,消化道溃疡,男性前列腺增生,女性的子宫及卵巢肿瘤等,所有这些都会使症状和体征不如青中年患者那样显著。③高龄老年病人对病史叙述不准确,个别医护人员缺乏耐心和未进行细致的检查,如:肛诊、电子肠镜及X线钡剂灌肠等。老年大肠癌无特殊手术方式选择,主要是手术根治性切除及术后辅以化疗。老年病人同中青年病人一样能够耐受相同的术式,即使是心肺功能低下,加派麻醉师和内科医师协助监护,都能保证手术顺利完成,并且手术效果较好。

老年大肠癌术后并发症高于中青年,本组并发症高达29%,并发症的发生都与老年病人各脏器功能低下有关,为能预防和减少并发症的发生,应做好以下几点:①术前认真了解既往史和病史,详细检查各脏器的功能状态,血液生化,有效地治疗各系统并存疾病。②进行必要的营养支持,对进食困难的病人可从静脉输入白蛋白、血浆、复方氨基酸、各种维生素、微量元素,纠正水电解质失衡;手术前3 d给缓泻剂及肠道抗菌素,术日晨做好清洁洗肠。③正确选择手术方式,尤其对肿瘤已发生转移或因为身体等原因不能耐受过长时间的手术的老年病人,手术不宜扩大,采取姑息性切除或肠造口术解决排便为宜。④做好围手术期的心电监测,特别是全麻术后易并发肺内感染和呼吸功能不全,最好将病人送入ICU监测24~48 h为宜。

(编辑:朱志立)

[收稿日期] 2007-06-05 [修回日期] 2007-08-20

新生儿淋菌性结膜炎6例临床分析

黄庆江,王 颖 (乌什县人民医院五官科,新疆 乌什 843400)

[关键词] 淋菌性结膜炎;新生儿;少数民族地区
[中图分类号] R777.31 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)06-0439-02

淋菌性结膜炎是一种严重危害视力并且传染性极强的急性眼病,可因淋菌性眼炎或角膜白斑而失明,因此必须及时正确的诊断和治疗。新生儿淋菌性结膜炎极为罕见,近几年时有发生,并有逐年增多的趋势,应引起高度重视。现将我科2006年6月至2007年6月收治的6例新生儿淋菌性结膜炎诊疗情况报告如下。

[收稿日期] 2007-08-30 [修回日期] 2007-10-25

维普资讯 http://www.cqvip.com

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患儿均为正常产道分娩,6例患儿为男婴,双眼发病4例,单眼发病2例,潜伏期以结膜囊出现浓性分泌物时间计算,出生3 d内发病4例,5 d后发病2例,所有病例均有不同程度的眼睑红肿及结膜充血,结膜充血以睑结膜为甚,同时早期有血水样泪液和大量黄绿色浓性分泌物,患儿均不睁眼。1例伴有球结膜水肿,2例伴有角膜浅层浸润,5例患儿结膜囊分泌物涂片找到革兰阴性双球菌而确诊。

1.2 治疗方法

新生儿可用青霉素G,按每日50 000 U/kg计算用量,分2次静脉注射,连续7 d。对耐药者合并角膜病变给予头孢三嗪25~50 mg/kg,肌肉或静脉给药共7 d,也可采用其他第三代头孢菌素或壮观霉素等,局部用生理盐水冲洗结膜囊,每10分钟1次,彻底清除眼内分泌物直至分泌物消失之后眼内滴托百士眼液,10%磺胺醋酰钠眼液,开始时每30分钟1次,病情缓解后逐渐延长用药间隔时间,中午及夜间给予红霉素眼膏涂患眼,待症状消失后连续滴眼5~7 d。

2 结果

经静脉给予青霉素G钠针等综合治疗1周后痊愈4例。2例就诊时已经合并角膜中央浅层溃疡,改用头孢三嗪静脉点滴1周后痊愈,角膜留有云翳。

3 讨论

新生儿淋菌性结膜炎多数通过产道感染,也可见于产后接触传染,潜伏期一般<48 h,出生后5~7 d发病者均为产后感染。本组6例经产道分娩患儿中,4例发病在3 d内,2例发病在5 d以后,其患儿父母均拒绝检查。6例中3 d之内发病的4例是在乡卫生院正常分娩,2例5 d后发病的是在家中分娩。采取不科学且无菌操作不规范的家中分娩,感染淋菌性结膜炎发生率很高。本组病例临床表现都比成人轻,对角膜的危害性也相对比成人小。可根据典型的临床表现及分泌物涂片而确诊。笔者认为分泌物涂片阴性者,也不能完全排除其患淋菌性结膜炎,而应进一步做细菌培养,排除其他性病如:梅毒、衣原体及包涵体的混合感染,同时应行有效的治疗,以免延误病情。本组1例患儿眼内分泌物为血性涂片未检出淋球菌,但临床症状又比较典型,经过全身及局部用药,1周后痊愈。新生儿淋菌性结膜炎应强调全身应用抗生素,并联合局部用药,患儿双亲同时接受治疗。产前应先对双亲进行检查,婴儿出生后,必须严格按Crede滴眼预防法:即在清除眼睑上的污物后,立即滴1%的硝酸银溶液于结膜囊内,或2 000~5 000 U/ml青霉素滴眼液点眼,夜间给予0.5%红霉素或1%四环素眼膏涂双眼,应做到常规滴眼,从而杜绝或减轻淋菌性结膜炎的发生和发展。

(编辑:朱志立)

消化性溃疡患者的心理调查及健康教育

徐妙琴,谭红莉,李春花 (第三军医大学附属新桥医院消化内科,重庆 400037)

[关键词] 消化性溃疡;心理调查;健康教育
[中图分类号] R656.6 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)06-0440-02

消化性溃疡是常见的心身疾病,其心理因素在整个病程中有极重要的影响。本文对我院2006年6月至2007年6月的消化性溃疡患者住院期间的心理变化进行调查,根据调查结果选择合适的护理方法,进行相应的健康教育,使患者对疾病有全面、正确的认识,以良好的心态配合治疗、护理,取得了满意的效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组病例112例,男58例,女54例,年龄21~75岁。其中十二指肠球部溃疡79例,胃溃疡17例,复合性溃疡16例;高中文化以上27例,初中文化39例,小学文化及文盲46例。

1.2 心理调查及健康教育

1.2.1 心理调查 了解患者的心理社会因素及患者住院期间的心理变化,选择合适的教育时机。

1.2.2 制定个性化教育方案 具体的健康教育方法有:①选择合适的教育时机,进行疾病相关知识的教育,使其了解治疗方法、预后,掌握自护方法,消除患者的焦虑心理,提高教育效果;②根据不同的文化程度,选择疾病知识教育的内容;③健康生活方式指导,指导病人养成良好的饮食习惯,定时、定量进餐,耐心地向其讲解饮食对促进溃疡组织修复和全身状态恢复的重要性。

2 结果

本组消化性溃疡患者住院期间均有焦虑心理,而对自身疾病认知又均有很强的需求心理,其中50例处于长期精神紧张状态。文化程度低、经济条件差的患者入院阶段焦虑心理严重,而文化程度较高者,则对病情变化较敏感,病情出现反复时易紧张、焦虑。本组患者经过住院期间的健康教育,均不同程度地消除了负性心理,康复出院。

[收稿日期] 2007-08-30 [修回日期] 2007-10-17