维普资讯 http://www.cqvip.com

损禁止使用,开启的塞肤润用后盖紧瓶盖,置阴凉干燥处,防止光照后分解,降低药效。

2 结果

两组患者褥疮防治结果见表1。

表1 塞肤润防治褥疮的疗效

组别	例数	无褥疮	Ⅰ期褥疮	Ⅱ期褥疮	有效率(%)
治疗组	42	40	1	1	95.2*
对照组	42	25	13	4	59.5*

*:与对照组比较,$P<0.05$

3 讨论

褥疮多由于长期卧床使局部组织长期受压、持续缺血缺氧、营养不良而导致组织溃烂坏死形成的溃疡,如发生严重感染,可引起败血症,危及生命。由于神经内科卧床病人对压力的反应力、移动能力、活动能力及营养等都比较差,加之大小便失禁,这都是褥疮的危险因素。塞肤润是一种过氧化脂肪酸酯,含有人体必需脂肪酸(EFA)-亚油酸、棕榈酸、硬脂酸、植物固醇、维生素E等成分。EFA经过皮肤吸收后可以显著地改善局部微循环,提高局部血氧分压,加快细胞更新速度,对抗氧自由基对组织损害等作用。塞肤润是一种喷雾剂,具有茴香气味,能改善皮肤营养状况,提供独特的亚油酸保护膜,保证皮肤完整,改善皮肤循环及微循环,加速软组织中淤血的吸收,增加皮肤营养,防止皮肤水分丢失,有效保湿,减轻皮肤干燥、皲裂、脱屑、痛痒、色素沉着,能增加细胞的内聚力,加强皮肤抵抗力,从而有效缓解褥疮的发生。

(编辑:蒋登金)

He-Ne激光治疗外阴溃疡84例体会

孔秀丽,杨松梅 (鞍山市双山医院妇科门诊,辽宁 鞍山 114032)

[关键词] 激光治疗;外阴溃疡;护理
[中图分类号] R713.2;R730.57 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)02-0143-02

外阴溃疡是妇科门诊较常见病症,多由炎症引起,可见于非特异性外阴炎、病毒感染、白塞氏病、外阴结核等[1]。我院自1995年5月以来采用He-Ne激光治疗外阴溃疡84例,疗效显著。现通过回顾性总结分析,将治疗与护理体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组84例资料均来源于本院妇科门诊,其中年龄最小者15岁,最大者70岁,病程5 d至1年不等。病变部位:大阴唇及阴唇沟28例(占33.3%);小阴唇16例(占19.0%);阴道口4例(占4.8%);处女膜周围3例(占3.6%);尿道外口周围2例(占2.4%);会阴及肛门周围31例(占36.9%)。

1.2 治疗方法

摆好体位,用新洁尔灭局部消毒后,病变处适当涂以红霉素软膏,将He-Ne激光器调至波长632.8 nm,输出功率4~6 mW,原光斑直径为1.5~10 mm,照射距离50~100 cm。用离焦和散焦对准病变部位照射15 min,每日1次,每10次为一疗程。如未能好转,病人休息1周后再进行第二疗程照射。

2 结果

照射1~2次后,溃疡创面分泌物明显减少,周围发红并出现红色颗粒状改变,照射3~4次溃疡边缘开始有肉芽组织生长,经4~5次照射,溃疡逐渐愈合。对溃疡面积较大或老年病人需8~10次照射方能愈合,个别还需要第二疗程照射。

3 讨论

激光器所放射的He-Ne激光属紫外线波段,除能杀菌消毒外,主要是刺激病变组织各种酶的滋生,提高局部吞噬细胞数量和吞噬作用,增强了机体的非特异性免疫功能,进而达到溃疡的愈合。此外,激光是通过透镜直接照射溃疡表面,其穿透深度可达7 cm,具有良好的生物刺激作用。直接照射具有消炎、止痛、扩张血管、改变血管通透性、减少炎性渗出,改善局部血液循环状态,加速局部组织的合成代谢和皮损愈合的作用[2]。

He-Ne激光治疗外阴溃疡过程中要做好病人的心理护理,由于溃疡发生在外阴周围,一些青年女性难以启齿,特别对激光器治疗这一新技术,部分病人担心手术损伤其身体的完整性,术后瘢痕可能导致将来性生活不协调,担心手术会使自己丧失某些功能,改变生活方式或身体隐私的暴露等易产生恐惧、悲观、焦虑、羞怯情绪[3]。面对这些问题,护士要通过自己的态度,语言和行为有意识地影响病人的感受和认识,改变她们不良的心理状态和畏难情绪。从本组资料总结看84例都获得了良好效果,可见心理护理在整个治疗和护理过程中具有独特的价值。由于治疗和护理工作是同步进行,要求护士配合医生按照规程严格无菌操作,注意保护好病人健康的皮肤,防止意外伤害发生与此同时还要认真做好相关记录和指导病人保持卫生清洁[2-3]。采用He-Ne激光治疗外阴溃疡,方法简便,比传统的抗菌换药治疗更具有疗效快,病程短的优点,故值得在基层医院推广和运用。

[收稿日期] 2008-01-25 [修回日期] 2008-02-26

维普资讯 http://www.cqvip.com

[参考文献]

[1] 李燕芳,刘建强.中药熏洗及外敷治疗外阴溃疡50例[J].中医中药,2006,11(3):140.

[2] 李 涛.护患沟通在妇产科患者中的应用[J].局解手术学杂志,2006,15(2):75.

[3] 朱建英,游海梅.舒适护理在妇产科手术病人中的应用[J].现代医药卫生,2006,18(22):2878-2879.

(编辑:周小林)

PICC在脑出血患者中的应用及护理

易文利 (中南大学湘雅三医院神经内科,湖南 长沙 410013)

[关键词] PICC置管;脑出血;护理
[中图分类号] R722.151 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)02-0144-01

外周静脉中心静脉置管(PICC)作为一种新兴的护理技术,以操作方便、安全,置管时间长,并发症较少,为需要长期输液的病人提供静脉通道。我院自2006年起将PICC应用于高血压性脑出血的治疗,现报告如下。

1 资料与方法

本组病例16例,其中脑出血患者8例,占50%;脑梗塞患者4例,占25%;SHA患者4例,占25%。应用PICC管自带的穿刺针穿刺静脉,插管首选贵要静脉或肘正中静脉。经外周插管的中心静脉导管由肘前部的外周静脉穿刺置入,沿血管走行最终到达上腔静脉。观察回血,确认针头全部进入血管后固定针头,保持针的位置,松开压脉带。用固定接头连接输液系统及导管,无菌敷料24 h覆盖穿刺点,弹力绷带加压包扎。封闭导管时将连接充好肝素生理盐水的注射器,向管腔内注入肝素生理盐水,充满导管后用肝素帽封闭导管。

2 结果

本组共完成右上肢置管14例,左上肢置管2例;保留时间为30~45 d,平均37.5 d。病人住院30~90 d,其中死亡3例,好转出院13例。完成输液治疗后拔除15例,堵管2例,临床上怀疑感染1例。

3 讨论

导管相关性感染有不同的发生机制,局部感染与导管表面细菌迁移有关;固定导管套的污染常导致管腔内细菌移居和血行播散。因此,严格置管部位护理,是预防感染的重要环节。本文作者认为在日常护理中置管部位尽量避免使用抗生素,因为抗生素的应用会增加导管细菌移居发生率,促进耐药菌珠产生,同样也没实验证明使用洗必泰磺胺浸润的皮下袖套能降低导管相关血行感染,故应尽量避免使用。固定导管套常为污染源,尤其长时间留置导管污染的概率增加,即使是小针通路装置使用不当也会增加感染率。为了减少污染,按要求常规使用并及时更新终端帽,每3 d更换1次。另外,要按时更换固定导管套,以控制导管相关血行感染的发生。导管保留时间越长,导管相关感染的风险性越大,一旦不再需要导管就应尽早拔除。置管5~7 d,导管性移居或血行感染机会较少,再延长便增加感染危险。定期原位或异位更新导管,可以降低导管相关血行感染率。但过多更换导管有增加感染的趋势。频繁异位重新置管,不仅增加感染的机会而且还增加机械损伤等并发症。

[收稿日期] 2008-01-15 [修回日期] 2008-03-22

(编辑:蒋登金)

人体解剖学实验室建设的经验与探索

刘自力,姜海波,王正东 (沈阳医学院人体解剖学教研室,辽宁 沈阳 110034)

[关键词] 人体解剖学;实验室建设;管理
[中图分类号] R322 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)02-0144-02

人体解剖学实验室是我校进行解剖学实验教学的重要场所。人体解剖学作为一门形态学课程,大量教学工作要在实验室完成。可以说实验室工作对于解剖教学起着重要的作用,因此搞好人体解剖学实验室工作,对于提高人体解剖学教学质量和培养实用、专业的医学合格人才也具有举足轻重的意义。

1 实验室人员的培养

实验室工作是一项专业性、技术性很强的工作,担负着从实验设备的管理到实验的准备、实验教学、实验技术的改进和

[收稿日期] 2007-12-15 [修回日期] 2008-02-09