维普资讯 http://www.cqvip.com

1 资料与方法

1.1 临床资料

从使用阿奇霉素葡萄糖注射液的378例病人中选择100例首次使用的患者作为血管刺激症状的干预试验的研究对象，患者年龄18～55岁，随机分成两组，每组50例，实验组男30例，女20例，对照组男28例，女22例，所患疾病涉及下呼吸道感染者72例，盆腔炎6例，梅毒22例。实验组和对照组病人均选择手背表浅静脉作为注射部位，皮肤常规消毒后，使用6号头皮针行静脉穿刺，输入阿奇霉素葡萄糖注射液0.5 g，输液速度为40～50滴/分，实验组于静脉滴注的同时在患者距静脉穿刺点上方4～5 cm皮肤处置一温度为60～70 ℃热水袋给予热敷，时间为30 min，如有必要，休息30～60 min后可重复使用。输液过程中分别观察两组病人的血管刺激症状。

1.2 血管刺激症状的观察标准

输液后30 min内局部血管刺痛，有痒感，或有皮疹，肉眼可见沿血管走行皮肤充血，继续输液过程中，静脉输液部位的血管刺激症明显，患者往往出现静脉输液部位血管刺痛、瘙痒、皮疹，沿血管走行方向出现条索状红晕，严重者整个手臂胀痛，判断为血管刺激症状阳性。

2 结果

两组患者出现血管刺激症状统计结果见表1，采用χ^2检验进行统计学处理，实验组有血管刺激症状的发生率明显低于对照组，$P<0.05$，有统计学意义。

表1 两组患者血管刺激症状比较(n,%)

	例数	有血管刺激症状	无血管刺激症状
实验组	50	3(6.0)	47(94.0)*
对照组	50	12(24.0)	38(76.0)

*：与对照组比较，$P<0.05$

3 讨论

门急诊输液病人多、病种杂、观察难度大，对于某些不良反应，如血管刺激症状容易疏忽，经常造成病人要求停药，延误治疗等。最好的办法是根据药物的理化性质和病人的耐受性作一些干预处理，以减轻药物的不良反应。阿奇霉素是具有15元的氮杂内酯环的半合成大环内酯抗生素[2]，对G+菌、G-菌均具有良好的抗菌作用，临床应用广泛。而此药的副作用除消化道等全身反应外，主要是输液部位血管疼痛、痒、沿血管走行皮肤充血呈条索状。临床上虽然减慢输液速度可降低阿奇霉素的不良反应，但工作中发现，有一些病人在减慢输液速度后仍不能减轻药物对血管的刺激作用，病人感觉疼痛。

在输液时将热水袋置于手背部静脉输液上方，使热作用于局部皮肤，借助于神经末梢的传导，引此血管扩张，血流加速，促进血液循环，使患者感到温暖舒适，缓解了阿奇霉素对血管的刺激性，解除了疼痛，说明热敷法能降低阿奇霉素葡萄糖注射液对血管的刺激症状，保障药物及时顺利进入患者体内，达到治疗疾病的目的。热敷操作简单，便于护理人员掌握，疗效明显，见效快，病人易于接受。但需注意热水袋温度不可过高，以免造成烫伤。对于老人、小儿、昏迷者、精神病患者及输液部位皮肤损伤者，均不适宜此方法。

[参考文献]

[1] 李 东. 阿奇霉素、红霉素治疗下呼吸道感染综合评价[J]. 药物流行病学杂志，2004,13(2):57-60.
[2] 朱会琴，明金兰. 注射用阿奇霉素细菌内毒素检测的初探[J]. 中国医院药学杂志，2001,21(1):59.

(编辑：张天飞)

老年抑郁病人的心理指导

李 玫，常 宁 (中国医科大学第一附属医院采血中心，辽宁 沈阳 110001)

[关键词] 抑郁；老年病人；心理指导
[中图分类号] R395.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)03-0221-02

全球人口老龄化已经成为世界性的话题，近些年来，我国抑郁症患者数量增加。老年抑郁症患者大多数是因为慢性疾病与抑郁心理交织一起，长期心情低落，忧伤、悲观乃至绝望，有的病人甚至产生自杀念头。我院自2005年1月至2005年12月在就医确诊的老年抑郁症患者中随机抽取69例，通过对老年病人心理状态的了解与分析，有针对性地对患者实施不同的个性化的心理护理和心理干预，使老年抑郁患者情绪得到改善，现报告如下。

1 临床资料

我院著名专家门诊神经内科，在2005年1月至2005年12月就医确诊的老年抑郁症患者中随机抽取69例，其中，男性24例，女性35例，年龄在70～92岁，通过与患者及家属、亲人反复的交谈，从患者心理、生理、文化、社会和家庭等全方面进行了解。

[收稿日期] 2007-02-16 [修回日期] 2007-04-10

维普资讯 http://www.cqvip.com

2 对老年抑郁病人的心理指导

老年抑郁病人的心理护理:①老年人首要注重身体健康。每年做到健康体检1~2次,了解自己的健康情况,建立自己的健康卡,自觉不适要及时见医生,有条件的最好做到医生固定。②保持愉悦的心理状态。每天生活要有规律。坚持听舒缓的音乐,活动要适量,避免做一些剧烈运动。要选择适合自己身体活动的运动项目,如打门球等。③培养自己的生活乐趣和爱好。把自己的时间安排得比较紧凑,时间段安排要合理,做到舒缓与紧张相结合。④饮食要科学。老年人的饮食要少吃多餐,以清淡为主,易消化饮食。营养搭配合理。不能暴饮暴食,烟酒不良嗜好不染。⑤保证充足的精力和体力,睡眠是前提。有些老年人由于没有了工作上的压力,精神也放松了,睡眠有时反而不好,应嘱患者采取多种办法保证睡眠的质量。如:用木梳梳头。选桃木、苏木制作的木梳,于早晨起床后和晚上睡觉前梳头,从前额经头顶到枕部,每分钟20~30次,以后速度逐渐加快。用力要均匀,以免刮破头皮,长期坚持还可以预防老年性痴呆。⑥按摩足心。水加热到40~50度,放入适量酒精,赤足放入桶中,双手交替按摩涌泉穴,以局部发红发热为度,每次5~10 min,效果良好。长期坚持下去,可增加记忆力。

3 讨论

抑郁状态是老年人常见的情绪反应,主要是由于长期慢性疾病引起的病痛。有的因丧偶后孤单、有的退休后还未做好退休的准备、有的经济明显减少等诸多因素,导致老年人精神处于抑郁状态,也是老年人生活质量下降的重要原因之一。所以给予老年人多一些关爱和温暖是当今时代进步的体现,也将对潜在家庭和社会的问题起到杜绝或预防作用。做好离退休的心理准备。老年抑郁患者心理需要疏导和宣泄。当病人向医生倾诉时一定要耐心听取,在倾听的过程中分析原因并寻找解决的办法,让患者充分的倾诉,尽情发泄,待病人心情平静后再加以疏导,有助于使其树立积极向上的生活态度和自信心。与患者建立电话咨询跟踪服务,随时随地化解患者心理矛盾,建立一个年轻的心态,使老年患者从阴霾的心境中走出来。家庭成员对老年人尤其是老年抑郁患者要有爱心、耐心、细心和信心,对老人要尊重,不要忘记父母曾经对家庭的贡献。医护人员一定要引导家庭成员给患者以支持,关心、贴心,不应歧视、抱怨,以阳光的心态对待老人,对反应患者心理问题的电话、咨询要及时给与解答和帮助。

[参考文献]

[1] 李晓岩. 老年抑郁症的研究进展[J]. 中国民康医学,2006,18(7):592-593.
[2] 张洪芬,陈首碧. 老年病人住院的心理调查[J]. 局解手术学杂志,2004,13(2):144-c003.
[3] 李婉玲,王 芸,吴 治. 综合医院的护士对老年抑郁症患者的识别及护理[J]. 现代护理,2006,12(25):2391-2392.

(编辑:左艳芳)

R-7466
2007.16(3)

《局解手术学杂志》简介

《局解手术学杂志》是全国唯一的局部解剖学与临床外科手术学相结合的杂志。国际标准刊号:ISSN1672-5042,国内统一刊号为:CN50-1162/R,双月刊,主要刊登人体解剖学、应用解剖学、断层解剖学及临床外科手术学的基础理论、实验及临床研究。设置的栏目有:专家述评、科研论著、教学研究、经验交流、综述与讲座、短篇与个案、手术方法改进、国内外本领域研究动态等。本刊稿件刊出周期短,大16开,72页,彩色铜版纸印刷,每逢双月的25日出版,每册定价:12.00元,全年72.00元(含邮资费)。

地 址:重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号第三军医大学局解手术学教研室《局解手术学杂志》编辑部
联系人:张天飞 同志收 **邮 编**:400038 **电 话**:023-68752251,68752250
传 真:023-68752250 **E-mail**:guogjin@yahoo.com.cn
敬告订户:本刊由重庆五湖印务有限公司承印,如有印刷和装帧质量不合格者,请直接寄回公司更换
地址:重庆市高新区石桥铺六店子1号 电话:023-68620167 邮编:400041