维普资讯 http://www.cqvip.com

硬膜外镇痛泵用于骨科术后止痛护理

陈美花 （解放军第92医院骨一区，福建 南平 353000）

[关键词] 下肢骨折;镇痛泵;护理
[中图分类号] R274.12;R248.2 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)02-0140-01

硬膜外镇痛泵法已广泛用于术后病人的镇痛，镇痛效果满意[1-3]。但此方法可引起一些并发症，在护理过程中应该引起重视。现就我院骨科病人术后应用镇痛泵的护理体会报告如下。

1 资料与方法

随机抽取我科2005年4月至2006年4月期间下肢骨折术后应用镇痛泵的患者86例作为研究对象，其中男性53例，女性33例，年龄9～78岁。术后进行骨科常规护理。手术均在硬膜外麻醉下进行，并于结束前保留硬膜外导管接上SHI型医用持续注入器回病房，注入器内有镇痛剂100 ml，配方为吗啡3～5 mg，布比卡因150 mg，氟派啶5 mg，用0.9%生理水注射稀释，以2 ml/h的速度匀速自动给药，48 h后拔除硬膜外导管。

2 护理

术后将病人送回病房后，应立即将镇痛泵妥善固定，防止导管脱出；使用过程中要注意以下护理：①硬膜外导管与镇痛泵的接头是否接紧，有无药液外漏，以免影响镇痛效果。②评估镇痛效果，测量病人的疼痛程度范围，若止痛效果欠佳时，应报告医生，联系麻醉师必要时调节药物的计量。③观察呼吸，因治疗量的吗啡有抑制呼吸的作用，使呼吸频率减慢，潮气量降低。④观察血压和脉搏，麻醉镇痛期间可抑制交感神经兴奋引起的去甲肾上腺素的释放，使血浆中的浓度下降，因此镇痛期间常规每1～2 h测血压、脉搏一次。⑤褥疮的护理，由于病人使用镇痛泵后，下半身失去一定的知觉，因此，术后应加强宣教，鼓励病人至少每两小时翻身活动肢体一次，不能自己翻身的病人应帮助翻身，并给予按摩骨突处皮肤，预防褥疮的发生。⑥泌尿系统的管理，由于膀胱阔约肌痉挛易发生尿储溜，一般术后多留置尿管48 h，在留置尿管期间，应鼓励病人多饮水，观察尿色、量，保持尿管的通畅，每日早晚做会阴护理，预防感染的发生。⑦腹胀护理，由于吗啡等阿片类药物有抑制肠蠕动的作用，应指导病人加强腹部的按摩，促进肠蠕动，防止腹胀、便秘、肠梗阻的发生。

总之，硬膜外镇痛中的药物有可逆性阻断感觉神经的痛觉、温觉、触觉而获得麻醉的效果，使痛阈提高，以匀速将药液注入患者的硬膜外，能维持稳定的血浆药物浓度，镇痛效果维持稳定。但护理上必须认真细致做好以上各方面的观察和护理，既达到镇痛的目的又减少副反应的发生。

[参考文献]

[1] 隋一玲，李皎伦，吴淑丽. 自控镇痛泵的临床护理[J]. 局解手术学杂志，2004，13(1)：66.
[2] 王 伟. 力月西用于硬膜外术后镇痛的临床观察[J]. 局解手术学杂志，2005，14(4)：226.
[3] 沈兴艳，曲 杰，徐宝凤，等. 肺切除术后静脉镇痛泵并发症的预防与护理[J]. 局解手术学杂志，2005，14(3)：210.

（编辑：兰阳军）
[收稿日期] 2006-10-10 [修回日期] 2007-02-08

液基细胞学检查结合阴道镜诊断宫颈上皮内瘤变分析

陈丽艳，李春波，黄淑杰 （桦川县人民医院妇产科，黑龙江 桦川 154300）

[关键词] 细胞学检查;阴道镜;上皮内瘤变;子宫颈
[中图分类号] R711.74 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)02-0140-02

液基细胞学检查(TCT)是用液基薄层细胞制片，肉眼阅片的宫颈上皮内瘤变筛查方法，阴道镜则是介乎于肉眼和低倍显微镜之间的放大窥镜，通过放大直接观察宫颈表面血管上皮的形态结构以评估病变，是诊断宫颈上皮内瘤变的主要手段。我院2004年1月至2005年12月应用液基细胞学结合阴道镜检查100例患者，报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2004年1月至2005年12月在我院阴道镜门诊接诊病例100例，无宫颈手术史，术前未孕，无盆腔放射治疗史，年龄在20～65岁，平均年龄39.1岁。

[收稿日期] 2006-10-10 [修回日期] 2006-12-22