维普资讯 http://www.cqvip.com

肠道菌群紊乱所致维生素K依赖性因子缺乏1例报告

魏 星 (解放军总医院临床检验科,北京 100853)

[关键词] 维生素K依赖性因子;肠道菌群紊乱
[中图分类号] R591.49 [文献标识码] B [文章编号]1672-5042(2006)05-0347-01

维生素K依赖性因子包括:因子Ⅱ、Ⅶ、Ⅸ、Ⅹ。它们在肝细胞内合成需要维生素K的参与,当维生素K缺乏时,引起出血,病情多凶险。如果能及时得到诊断与治疗,病人可转危为安。人体维生素K主要由肠道正常菌群产生和食物供给,其中大多数维生素由肠道菌合成。大剂量广谱抗生素的使用,肠道正常菌群遭到破坏,可以引起维生素K依赖性因子缺乏,继而导致继发性出血。现将我们在工作中遇到的1例临床资料较完整的病例报告如下。

1 临床资料

患者,男,86岁。入院前1 d膝腿部疼痛,初诊为化脓性膝骨关节炎。实验室检查:血浆凝血酶原时间(PT)14.8(INR=1.14)s,部分活化凝血酶原时间(APTT)54.9 s,静脉血细菌培养见金黄色葡萄球菌,痰细菌培养见铜绿假单胞菌,窄食麦芽假单胞菌,给予大剂量广谱抗生素治疗。5 d后,病人静脉血细菌培养转阴,痰菌仍为阳性,此时臀部及上肢出现紫癜。凝血功能检查:凝血酶原时间67.1 s(INR=7.77),部分活化凝血酶原时间177.5 s。凝血因子检查:Ⅱ因子活性0.06,Ⅶ因子活性0.05,Ⅸ因子活性0.06,Ⅹ因子活性0.07。Ⅴ、Ⅷ、Ⅺ因子活性均正常。拟诊为:维生素K依赖性因子缺乏症。经静注和口服大量维生素K治疗后9 d,凝血酶原时间15.6 s (INR=1.18),部分活化凝血酶原时间34.2 s,Ⅱ因子活性0.69,Ⅶ因子活性1.06,Ⅸ因子活性1.03,Ⅹ因子活性0.86。患者臀部及上肢紫癜消失,遂出院门诊随访。

2 结果与讨论

人体维生素K在正常情况下的需要量很少,维生素K缺乏症多为继发性。其主要症状是出血,临床上以皮肤、粘膜自发性出血、鼻衄、呕血、尿血,创伤或手术后出血为多见。实验室检查是本病确诊的重要依据,主要表现为PT和APTT的异常增高,以及因子Ⅱ、Ⅶ、Ⅸ、Ⅹ的活性降低。由于本病发病多凶险,大量出血,所以选择准确而快速的检验项目至关重要。过去此类疾病报道常见于新生儿,这是由于新生儿出生后肠道正常菌群尚未建立,而原来来自母体的维生素K有已消耗殆尽,造成新生儿出血性疾病。该例病人发病的最大特点是由于大剂量使用广谱抗菌素造成肠道菌群紊乱和破坏而引起维生素K依赖性因子缺乏,因而表明肠道正常菌群对维生素K的产生具有重要的作用,是人体维生素K的主要来源。目前临床治疗化脓性骨髓炎、关节炎时主张早期、联合、大剂量运用广谱抗生素,极易造成肠道正常菌群的破坏与紊乱,进而干扰维生素K的合成。因此在运用大剂量广谱抗生素治疗后,因该考虑对Ⅱ、Ⅶ、Ⅸ、Ⅹ因子活性和PT、APTT进行测定,并及时补充维生素K,预防出血性疾病的发生。本病一经确诊,临床治疗较为简单,且愈后很好。

[收稿日期] 2006-07-15 [修回日期] 2006-08-29

(编辑:张天飞)

健康教育在冠心病介入治疗术后中的应用

周 娟 (第三军医大学附属西南医院心内科,重庆 400038)

[关键词] 冠心病;介入治疗;健康教育
[中图分类号] R541.4 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)05-0347-02

冠心病是由于冠状动脉粥样硬化斑块造成管腔狭窄或阻塞导致心肌缺血缺氧而致的心脏病。介入治疗使冠状动脉狭窄处得到持续扩张,从而是冠状动脉内血流通畅,保证病变部位心肌的血液供应达到治疗目的的一种心血管治疗技术,而对冠心病介入治疗术后患者进行健康教育,能提高患者的控制进而预防血管再堵塞的发生[1]。我科从2005年对30例冠心病介入治疗术后患者进行健康教育,取得了满意效果。现报告如下。

1 健康教育内容

1.1 生活方式指导

吸烟是引起冠心病的主要危害因素之一,要让患者明白吸烟的危害,并为其制定合适自己的戒烟计划,坚持不懈地实现戒烟的目标。戒烟、控酒(低度酒每日少于50~100 ml),不饮用浓茶、咖啡,保证充足睡眠[1]。指导患者饮食应低热量、低脂、低

[收稿日期] 2006-07-16 [修回日期] 2006-08-20

维普资讯 http://www.cqvip.com

胆固醇,多食蔬菜水果,保持大便通畅,防止便秘。控制体重和减肥,减肥不能太快,一般开始2周减少1 kg左右,随后一个月减2 kg左右。高脂血症患者避免食用动物性脂肪和含胆固醇较高的食物,如肥肉、动物内脏、鱿鱼、蛋黄等,多食豆制品、粗粮、水果和新鲜蔬菜。严禁暴饮暴食,保证大便通畅,以免诱发心绞痛或心肌梗死。指导调整心理状态,克服不良情绪,养成良好生活习惯。指导患者根据医嘱长期服用抗凝药物,并注意观察有无出血倾向及定期复查凝血三项。

1.2 运动指导

从事适合自己的体育锻炼,循序渐进,避免剧烈运动,运动强度应维持或低于65%的最大心率,防止发生骨关节损伤。有氧运动,一般每次运动20~30 min,运动方式如散步、游泳、慢跑、骑自行车等。适当休息和运动,以渐进的方式进行运动,并以不感到疲劳为原则。

2 讨论

冠状动脉粥样硬化性心脏病,简称冠心病,是一种多因素引起的疾病。高脂血症、高血压、糖尿病及吸烟、体力活动减少等不良生活方式是冠心病的重要危险因子。流行病学调查表明,近十年来我国冠心病发病率及死亡率呈明显上升的趋势[2]。开展健康教育,进行心理干预才能取得成功,感情上的融洽、高度信任是干预成功的关键。在科室醒目处设置健康教育橱窗,让患者观看有关冠心病知识的录像,开展冠心病健康知识讲座,术前手术医生和导管室的工作人员与患者会面,通过典型病例的示范作用等,对病人进行教育,提高了病人的认识及信任度。使病人以合理的认识替代不合理的认识,从而达到解除心理障碍,改变对疼痛的认识评价,使病人的接受率提高了一倍多。为临床推广介入性检查和治疗,提高冠心病的诊疗水平提供了有效保证[3]。随着生活水平的改善,接受教育程度的提高,对冠心病介入治疗术后进行健康教育既丰富了患者的医疗保健知识,也减少了冠心病再发生的机率从而降低了心血管病的病死率。

[参考文献]

[1] 吕 慧.冠心病患者的健康教育[J].实用全科医学,2005,3(6):502.
[2] 曹 澄,郭 晖.冠心病介入治疗的围手术期护理[J].局解手术学杂志,2004,13(4):242.
[3] 陈务贤,黄海莉,陆华葵,等.健康教育对冠心病患者接受介入性诊疗的影响[J].护士进修杂志,2002,17(5):356-357.

(编辑:左艳芳)

孕产妇心理指导与优生优育

王 琼 (达州市中心医院住院部妇产科,四川 达州 635000)

[关键词] 孕产妇;优生;优育
[中图分类号] R715.3 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)05-0348-02

随着围生学的发展,确保新生儿的身心健康是优生优育的重要课题。作者近二十年的助产经验,认为母婴的身心健康关键在于孕产期保健工作的质量与心理指导的有效性。正确的孕产妇咨询与心理指导,能有效地保障孕产妇身心健康,有利于优生优育。

1 孕期心理指导

作为与孕妇交往最多的助产士,应针对孕妇中共有的和个别的心理情况进行心理指导有利于正常分娩和维护母婴健康。孕妇的婚姻和家庭情况对其心理反应亦有很大影响,家庭中主要成员的关心体贴和照顾对孕妇是一种重要的心理支持。医务人员在整个产前检查过程中,应视孕妇为亲人、态度和蔼并认真负责,使孕妇建立起对医务人员和医院的信赖,乐于接受孕期指导,消除对妊娠、分娩的焦虑和恐惧。在此过程中,不仅要让孕妇掌握胎儿的发育情况,而且要让其家人都具体了解胎儿各期生长发育并学习相关优生优育知识。对有病理情况出现的孕妇应重点关注和安慰,并指导其配合治疗处理,使其相信医务人员的治疗决策是从孕妇根本利益出发而作出的全面考虑的结果,更有利于优生。晚孕期就要给她们进行必要的分娩知识指导,消除孕妇对分娩的恐惧心理,讲解自然分娩的好处,举例说明从古至今决大多数妇女均能胜任自然分娩过程,使孕妇树立自然分娩的信心和勇气。告知她们临近预产期如见红或自感异常情况就到妇产科检查或住院待产,确保分娩安全。

2 分娩期心理指导

产妇的情绪对于产程的进展有极大影响,保持安静心理状态的产妇其产程一般较短,进展比较顺利,对母婴双方均有利;心情紧张,宫缩期大喊大叫的产妇易导致宫缩乏力、产程延长、第二产程疲乏无力,致胎儿宫内窘迫,不利于优生。产妇的紧张情绪虽与本人的精神类型有关,但客观环境给予的刺激是非常重要的因素,因此产妇在分娩过程中的心理指导是产程进展顺利的关键环节。心理指导和健康教育从产妇入院开始,特别是入院后进入待产室的产妇由于和家属暂时分离失去家人的抚慰和对环境的陌生而感到害怕、强烈的疼痛对分娩感到恐惧、对腹中胎儿的生命安全感到担心,家属则对产妇分娩情况和生活照料担忧,此时助产士的态度对产妇临产时的表现有重要影响。产妇在分娩全过程中由医护人员和家人同时陪伴给以精神鼓励和心里安慰。在第一产程宫缩期,助产士按摸产妇腹部、背

[收稿日期] 2006-06-10 [修回日期] 2006-08-27