维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第3期
J Regional Anat & Operative Surg, 2005, Vol.14, No.3

自动升降压力可控灌注装置的制作及在手术中的应用

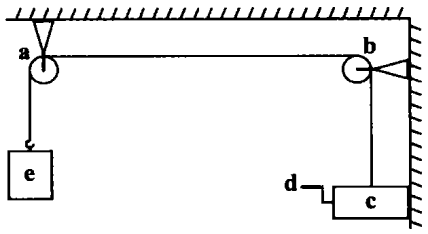
岳 蕤, 曾 俊 (第三军医大学附属西南医院手术麻醉科, 重庆 400038)

[关键词] 灌注; 自动升降; 手术
[中图分类号] R612 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2005)03-0200-01

膝关节镜手术作为一种微创技术已在临床广泛开展。膝关节镜手术的重要环节是以一定压力的无菌生理盐水灌注充盈、清洗膝关节腔,给予手术者充足的操作空间和清晰的手术视野。通常在使用时,将袋装无菌生理盐水悬吊于2 m左右高度,以维持一定的水压。为了简单、方便、经济的达到这一高度,我们设计了一种简易自动升降压力可控输液架,用于膝关节镜手术385例,取得较满意效果,现介绍如下。

1 制作

材料使用市面上常见的自动晾衣架的滑轮2副、轴承及手柄各1副、钢缆3.5 m,自制不锈钢挂钩1副。在靠近术区的上方屋顶以及墙壁的上方使用膨胀螺钉分别固定2副滑轮,在位于滑轮连线的垂直线的墙壁距离地面1 m处用膨胀螺钉固定轴承和手柄,将钢缆与不锈钢挂钩连接后,穿过两个滑轮固定在轴承上(图1)。



a:滑轮1; b:滑轮2; c:轴承; d:手柄; e:生理盐水
图1 自动升降压力可控灌注装置示意图

2 临床应用

该装置应用膝关节镜下手术385例,关节镜下游离体摘除20例,关节镜下半月板手术300例,关节镜下交叉韧带重建30例,关节镜下骨折内固定5例,其他膝关节镜下手术30例,以上手术几乎都做了关节镜下滑膜清理术。该装置完全能满足手术的灌注需求,保障术野的清晰。在手术前,摇动手柄将挂钩降低,挂上2袋3 000 ml的袋装生理盐水,连接好灌注管后,再将挂钩升高到离地面3 m处,或高于患肢2 m,即可得到200 cmH_2O的灌注压力;使用时打开管道开关即可,可根据不同手术需要调节灌注速度。

自动升降压力可控灌注装置具有以下优点:①压力可控,可通过升高和降低挂钩来灵活调节关节腔内的灌注压力,满足手术需求;②应用该装置,省时省力,操作方便。护士在更换补充液体时,可自由降低挂钩,轻松方便,巡回护士没有身高困扰,大大减轻了护士的劳动强度;③取材方便,经济实惠,若采用电动加压泵,每次需消耗价值约1 000元人民币的一次性材料,本制作取材方便,各地商店均有销售,随时可购买自行安装,大大减轻了病人的经济负担,值得在各手术室推广应用。

(编辑:左艳芳)

[收稿日期]2004-11-15 [修回日期] 2005-12-20

42例急性冠周炎期拔牙临床体会

唱润秋[1], 鲁明英[2] (1.佳木斯市中心医院口腔科,黑龙江 佳木斯 154002; 2. 哈尔滨铁路疾病控制中心,黑龙江 哈尔滨 150000)

[关键词] 拔牙术; 急性冠周炎
[中图分类号] R246.83 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2005)03-0200-02

通常认为急性冠周炎期不宜拔牙,拔牙应在炎症完全控制后进行。作者自1998年以来在急性冠周炎期拔除病牙42例,由于及时消除了病灶,病程缩短,收到了良好效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组42例均为急性冠周炎期拔牙患者,其中男性27例(64.3%),女性15例(35.7%)。年龄18~70岁。急性冠周炎包括:急性牙周炎,冠周炎,残根周围炎,间隙感炎等。

1.2 治疗方法

常规麻醉,手术方法与普通拔牙相似,挺出或钳拔出牙,牙槽窝内放少许甲硝唑粉(市售甲硝唑片研粉备用);填塞明胶海绵1块压迫止血。术后医嘱同普通拔牙病例,有脓肿形成者可同时进行切开引流,术后给予静注或口服抗生素、甲硝唑、地塞米松等。

[收稿日期]2004-11-15 [修回日期] 2005-02-20