维普资讯 http://www.cqvip.com

当升高氧流量 8～10 L/min 约 2～3 min，吸痰要彻底，严格无菌操作。并保持气道湿化用 0.9%生理盐水 5～10 ml/h 微泵持续滴入气管内。遵医嘱预雾化吸入 1 次/6～8 h。预防肺内感染。术后 72 h 内，尤其是 24 h 内要随时观察生命体征、意识、瞳孔、肢体活动情况，一般 0.5～1 h 准确记录一次，以备分析病情处理时用。引流管勿高于头部，勿折曲脱落。密切观察引流液的量、颜色、性状。如果术后引流量多达 300 ml 时考虑为颅内二次出血的可能性大，应立即通知医生。同时保持头部敷料干洁，如有污染渗出，及时予更换，以防止颅内感染的发生。对于意识清楚的病人，24 h 后可饮水及进高蛋白、高热量、高维生素、的流质食物。对昏迷、意识不清的病人术后 24～72 h 不宜大量补液，以减少脑水肿的发生。输液时应限制在每日 1 500 ml左右，并且 24 h 内平均分配，缓慢滴入，同时间断输入新鲜血、血浆、或白蛋白增加营养保证热量。3 d 后鼻饲，开始以牛奶、米汤数日维持，适应后可改用混合奶，应现用现配，少量多餐，在其中间可另加温开水或经稀释后的果汁等。而后可逐步加入较稠的稀薄肉泥、蔬菜泥、苹果泥、并将食物打碎便于注射器抽吸且利于胃肠消化。通过合理的调养，提高病人对疾病的抗病能力，对细菌的抗战能力，促进疾病早日康复。

3.3 早期功能锻炼

术后 24 h 开始肢体功能锻炼，由被动到主动，幅度由小到大，频率由少到多，时间由短到长，由健侧到患侧，循序渐进。术后意识清楚，生命体征平稳，肌力有所恢复后，协助翻身、坐起、站立、行走，尽早进行推拿、按摩、针灸等对症治疗，促进患肢的血液循环及功能恢复。气管切开或伴有失语的患者，要经长与其交谈，教其发音、认字、读报，由简单到复杂，也可戴耳机通过听音乐、听故事等语言训练，促进语言功能的恢复。出院后指导病人及家属掌握服药、预防、康复等方面的知识及注意事项，并坚持功能锻炼，最大限度地恢复病语言、肢体功能，从而提高病人的生活质量。去骨瓣减压术的病人出院后 6 个月来院行颅骨修补术。

（编辑：左艳芳）

维生素 B1 肌注对 140 例脚气病的诊治体会

王景春[1]，张献国[1]，李本海[1]，赵向京[2]　（鞍山市东鞍山医院：1. 门诊部；2. 电诊科，辽宁 鞍山 114041）

[关键词] 维生素 B1；脚气病；诊断
[中图分类号] R591.421；R756　[文献标识码] B　[文章编号] 1672－5042(2005)04－0287－01

脚气病的早期临床表现很难鉴别诊断及治疗[1]。本文对 140 例病人用维生素 B1 100 mg 肌注进行临床观察，确诊脚气病 119 例并全部治愈。其诊断方法和治疗可供临床参考。现报告如下。

1 资料与方法

随机选择门诊不明原因的乏力、头痛、头胀、肌肉酸痛、腹泻、便秘、浮肿、心电图 ST－T 改变的病人 140 例。其中男性 76 例，女性 64 例；年龄 39～82 岁，平均年龄 52 岁。各种检查未发现阳性体征，长期对症治疗无效。应用维生素 B1 100 mg 肌注，每日一次，连续用 3 d 症状消失为有效并确诊；改善不明显为无效。确诊病例继续肌注或口服维生素 B1，连续用 30 d。临床症状，每日记录一次。血压每日测一次，心电图就诊当天及 3 d 后各查一次。确诊标准：应用维生素 B1 100 mg 肌注，用药后 3 d 临床症状消失。

2 结果

140 例中 119 例脚气病症状消失，治疗有效并确诊；119 例确诊病例全部痊愈，有效率 100%。

3 讨论

脚气病的实验室诊断要求高，一般医院不能开展，给诊断带来困难，使病人不能及时摆脱病痛之苦。作者采用维生素 B1 100 mg，肌肉注射来确诊脚气病以解决诊断困难。脚气病用维生素 B1 注射液静脉滴注或肌肉注射每日 50～100 mg，1～2 d 症状消失[2]，脚气病是可治愈之病，确诊后 100%治愈。本组病例中突出的症状是乏力，头胀，尤其枕后胀痛。一般情况用药后 1 d 症状减轻，效果最快的用药后 3 h 症状减轻，心电图中左胸导联 T 波低平者用药 3 d 后可见明显增高，正常心电图用药后无变化。血压变化主要表现为病人舒张压低，用药 3 d 后恢复到 70 mmHg 以上，浮肿病人用药后症状明显减轻，消退一般一周左右。有作者提出查不到原因的乏力、头痛、头胀、肌肉酸痛、腹泻、便秘、浮肿等症状改变给与一定量的维生素 B1 治疗，连续 1～2 周症状痊愈可肯定为维生素 B1 缺乏[3]。对 140 例中 21 例非诊断病例部分追踪观察，有甲亢，低钾，颈椎病等，极个别病人未确诊经对症、继续用药后症状消失，这些病人是否为漏诊病人由于没有系统观察无法定论。本文采用的诊断方法存在不足，有待提高改进，但对目前未开展维生素 B1 缺乏检验的基层医院的诊断有一定的应用价值。

[收稿日期] 2005－04－15　[修回日期] 2005－05－15

[参考文献]

[1] 孙路路，张石革．维生素 B1（硫胺）缺乏症（脚气病）与补充维生素 B1[J]．中国药房，2003，14(6)：383.
[2] 简林凡．维生素 B1 缺乏与防治[J]．井冈山医专学报，2004，11(3)：68－69.
[3] 邹典定．现代儿科诊断学[M]．北京：人民卫生出版社，2002. 319.

（编辑：左艳芳）