维普资讯 http://www.cqvip.com

18例幼女阴唇粘连的护理体会

黄风碧,朱 萍
(百色市人民医院妇产科,广西 百色 533000)

[关键词] 阴道炎;阴唇粘连;护理
[中图分类号] R473.71 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2004)05-0357-01

外阴阴道炎引起小阴唇粘连是幼儿妇科中的常见疾病,多见于4岁以下的幼女,无季节性,因患者年龄小,无防病意识,常不能早期发现而延误治疗。我院妇产科门诊2002年5月至2004年5月共收治18例因外阴阴道炎引起的幼女阴唇粘连病人,治疗效果满意,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组病人共18例,其中3~4岁12例,占67%,3岁以下6例,占33%。小阴唇粘连程度不同。18例患儿均因外阴潮红、疼痛或瘙痒、排尿异常而由家长带来就诊。主要表现为尿液顺腿流或向上喷洒,尿线分叉,其中6例为下段小阴唇粘连;5例为上段小阴唇粘连,尿液自下方排出;4例为小阴唇中段粘连,尿液分叉;3例大小阴唇之间相互粘成一平面。

1.2 方法

根据患儿病情轻重,对轻型患儿行手法分离,对重症患儿用探针钝性分离。患儿由家长抱取截石位,助手帮助其保持体位,用双手拇指掰开阴唇,双手向外向下用力。轻者透明的粘连自然分离;重者用一手分开阴唇,一手持探针自排尿孔向上或向下垂直钝性分离粘连部位,直至两阴唇完全分离,暴露阴道口和尿道口,在分离面上涂以抗生素软膏,术后保持会阴部清洁,并用1:5 000高猛酸钾液坐浴,3~5 d即可痊愈。

[收稿日期] 2004-07-08 [修回日期] 2004-08-14

2 结果

18例患儿均一次分离成功,其中3例因大小阴唇之间粘连紧密,行钝性分离后分离面有少许渗血,使用抗生素软膏后恢复正常,随诊无复发。

3 讨论

由于幼女内外生殖器发育尚未成熟,抗感染力差,外阴、阴道上皮薄,局部抵抗力弱。幼女皮肤粘膜稚嫩,又缺乏自我保护意识,常因在不洁环境中玩耍致使外阴生殖器接触不洁物,在夏季尤为容易感染。为了预防幼女因外阴炎、阴道炎引起小阴唇粘连的发生,应加强卫生宣传教育,注意培养良好的卫生习惯,便后抹洗会阴,保持外阴清洁,勤换内裤,减少感染机会,肥胖幼女的外阴清洁需特别留意,一旦发现外阴红肿、瘙痒或分泌物增多,不能用手搔抓外阴,局部用清热止痒洗剂外洗或涂抹抗生素软膏,应及时就诊,防止小阴唇粘连的发生。

(编辑:文 灿)

断层解剖学教学手段的改进

张小平[1], 李兴国[1], 麻东辉[2]
(昆明医学院:1.解剖学教研室;2.附属第二医院放射科,云南 昆明 650031)

[关键词] 教学手段;断层解剖学;多媒体
[中图分类号] R322;G431 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2004)05-0357-02

既往我院及部分医学院校断层解剖学教学方法和手段主要是采用幻灯机放映图片。每次上课之前,授课老师除了备课外,还要排列每次上课放映所需的图片,费时费力,且放映出的图像效果欠佳。随着科学技术的发展和教育体制改革的深入,教学概念、教学方法、教学手段都发生了深刻的变化。多媒体这一教学手段已被广大师生所接受,在教学过程中发挥着越来越重要的作用[1]。多媒体教学手段即使用多媒体,使声、色、形、像、图、表等共同执行辅助教学任务,已成为提高教学质量的一种方法[2]。为了进一步适应多媒体教学的需要,减轻教师的负担,提高教学质量,针对以前幻灯机放映图片效果欠佳的问题,作者做了一些教学手段的改进,取得了较好的效果。

[收稿日期] 2004-06-20 [修回日期] 2004-08-08

1 改进图像质量的技术方法

首先,把所有的断层解剖学的教学图片(431张)用幻灯机