维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2001年第10卷第3期
Chin J Regional Anat & Operative Surg, 2001, Vol. 10, No. 3

转移因子治疗皮肤角化病100例解析

曾繁荣*

皮肤角化病是临床较常见的皮肤病之一，即患者病变部位的皮肤过度角化增厚，坚硬的角质层厚皮区可增厚至1～2毫米左右，并缺乏弹性，严重患者皮肤的病变部位发生裂纹、可深达真皮层，病变常对称地发生在患者的手掌、手指、足掌、足跖部，也有少数患者的病变部位可扩展至手背部、足背部。病变区域无炎性表现，一般发病年龄在40～60岁之间居多、无性别差异，该病变病程长、难治愈，疼痛至极，给患者的工作生活带来了不便，40岁以下及儿童也有少数发病者，但一般病状较轻。

一、病因

1.核变因素，导致皮肤的生理性再生发生障碍。皮肤的再生能力很强，表皮细胞的生理性再生是经常进行着的，皮肤的表层细胞不断的死亡脱落，基层细胞不断的分裂增殖、补充，使皮肤始终保持一定的厚度。由于细胞的生长分化是在细胞核内基因的控制和影响下进行的。因此，基因突变因素导致了合成基底细胞的蛋白质和酶的缺失，使DNA的复制合成受阻，使细胞的正常生理周期不能进行，导致基底细胞的分裂增殖活动停滞，从而抑制了细胞的增殖和分化，某些化学药物、激素、维生素缺乏及电离辐射等因素也可引起细胞的异常分化或抑制细胞的分化，以上诸多因素导致了患者病变部位角质层细胞异常的堆积、增厚，使皮肤的正常生理代谢发生了严重障碍。

2.免疫机能低下，使机体抵御和清除异变细胞的能力下降。

①胸腺在机体免疫功能上占有重要地位，胸腺机能的稳定是维持机体细胞免疫功能的重要因素，但是胸腺在成年期以后开始逐渐萎缩，老年时，胸腺的机能则稳定在较低水平，使机体胸腺素的产生和分泌逐渐减少，T淋巴细胞的分化增殖也进一步下降，使具有细胞免疫功能的T淋巴细胞的免疫活性降低，与相应抗原的接触减少，释放的淋巴因子也减少，细胞的免疫功能下降，清除异变细胞的能力随之下降。

②抗原的性质和量的因素：不同的抗原可激发不同的免疫反应，病人体内缺乏形成致敏淋巴细胞和抗体的基因，使T淋巴细胞处于冷战状态。另外T淋巴细胞表面受体数量的减少，也是形成免疫耐受的原因之一，其机理是T淋巴细胞表面的膜免疫球蛋白(受体)易被抗原决定簇全部结合而掩盖，而不引起免疫反应，从而降低了T淋巴细胞对过度增生角化的异变细胞的清除能力

二、治疗

转移因子针剂肌肉注射，具体方法是隔日一次肌注，每次2～4 mg，20 d为一疗程，较严重的患者可以连续注射二个疗程，疗效满意。

三、讨论

转移因子是一种双螺旋RNA或多核苷酸与多肽组成的小分子复合物，RNA是细胞合成蛋白质不可缺少的物质，而多核苷酸是合成DNA的链构形式，一个DNA分子由2条多核苷酸链构成。因此，注射转移因子即补充了皮肤角化病人病变部位基底细胞RNA的含量，增加了基底细胞的蛋白合成能力，而多核苷酸则补充了组成DNA分子的原材料，而做为带有一定结构蛋白质的全部信息DNA分子的修复，给皮肤角化病人病变部位基底细胞的重新合成提供了模板作用，使皮肤角化病人的基底细胞恢复了正常的生理性再生，使基底细胞的增殖分裂活动进入了有序状态

转移因子的另一个重要作用是传递免疫信息，转移细胞免疫功能。转移因子可使正常未致敏的T淋巴细胞转化为致敏T淋巴细胞，并产生放大效应，以增加致敏T淋巴细胞的数量，致敏T淋巴细胞可以直接杀死和清除异变细胞，也可以通过释放的淋巴因子来杀死清除异变细胞。因此，用转移因子来调节和增强皮肤角化病人的免疫机能，可达到抗病的目的，它的作用是不可低估的。

(收稿：2001-06-10)

谈规范化语言在患者术前心理护理中的应用体会

祁九伟** 刘淑艳* 刘 彬*

心理护理作为现代护理医学模式的重要组成，应贯彻临床护理全过程，涉及护理实践的每一个角落。手术室护士怎样做好手术病人的心理护理，掌握、提高交流技巧，与病房的整体护理融汇贯通，有待我们不断探索和研究。我通过多年手术室工作经验的积累、术前出室访视，在广泛了解术前病人心理问题的基础上，归纳总结了患者中同类性质或共同特征的心理问题，并总结了一套较规范化指导语，以利合理的解释、善意的劝导、真诚的抚慰，来解除病人术前焦虑情绪，收到了满意效果。现谈体会如下：

1.了解术前病人心理需求

* 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯市铁路医院
** 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯铁路医院手术室

维普资讯 http://www.cqvip.com

通过调查620例病人结果发现，术前患者最担心、最关心、最需要解决的问题：术前担心疼痛150例(24%)、关心主刀医生及手术效果121例(19%)，紧张要求关心照顾70例(11%)，担心疾病性质42例(6.7%)、担心室温49例(7.9%)、关心愈后情况38例(6.1%)，拒绝输血4例(0.6%)，担心经济问题3例(0.48%)，其它31例(5%手术时间长短、手术体位等)，112例病人表示无特殊问题(18%)。根据调查结果，针对病人的心理问题，做好心理疏导。

2.制订规范化指导语

语言是人类最重要的交往工具，但有时语言表达不当，往往会误导病人，产生适得其反的作用。在临床实践中，曾有一位病人谈到手术怕痛问题时，一位年轻护士则对病人说：怕痛让麻醉师多加点麻醉就行了。第二天病人打完连硬测麻醉平面时，不管针头、针尾碰到皮肤他都叫痛，目的为了可多打点麻醉，使得麻醉医师无法正确测试平面，延误了手术时间。应用规范化指导语言后，事先告诉病人麻醉过程，指导病人密切配合，确保麻醉、手术顺利进行，因此通过设计的语言，实现对患者的心理调控及心理支持，往往可达到事半功倍的效果，我们制订了以下9条规范化指导语：

(1)担心疼痛：一般情况下，手术是在充分麻醉、安全、无痛的情况下进行的。另外，我院麻醉科医生具有一定的临床麻醉经验，麻醉后医生将测试患者的麻醉平面，麻醉师会用针头点刺手术范围表面的皮肤，您需分清刺痛与点触感觉，希望您如实反映。术中麻醉师还会根据手术需要辅助用些镇静药，可能您一觉醒来，手术已经结束了。

(2)关心主刀医生及手术效果：您的手术情况将由负责手术的外科医生向您解释，我院是二级甲等医院。您要相信我院外科医生的医术、医德水平，如手术过程中有疑难情况，会及时组织全院有关科室和有经验的专家亲临解决，您尽管放心。

(3)要求关心照顾：您明天早上进手术室时，会有护士、护士长迎接并关心您，为了减轻病人的紧张、焦虑情绪，在手术等候期间，护士、护士长和您轻松交谈并陪伴您身边，使您得到适当调整和放松。整个手术过程中您有任何不适或需要，可随时向巡回护士或麻醉师反映。我们将为您提供一流的服务，请您放心。

(4)担心疾病性质：首先希望您手术结果属良性，但有时结果可能会事与愿违，您也要承受得住。人的精神因素很重要，要相信目前医学在不断发展，有不少治疗和控制肿瘤的方法，如：化疗、放疗介入疗法、中药等。另外，有些肿瘤只要是早期诊断、早期手术、远期存活率是很高的，您术后要注意劳逸结合，加强锻炼，按时随访，完全能象正常人一样生活。

(5)担心室温：手术室内温度按规定应保持在摄氏22℃。当伤口消毒前，巡回护士会把空调暂时关闭，有时因特殊手术需要，室温可能会低于22℃。如您觉得冷，一定要及时向巡回护士反映，我们备有特制的小棉被为您解决怕冷问题，您不必忍受不说。

(6)关心愈后情况：人的个体差异性很大，愈后情况也各不相同，如保持良好的情绪、合理饮食、充足的睡眠、及尽早下床活动等，都能有利于术后早日恢复，由于手术室护士对病人(您)出室后的具体情况不了解，很难作出全面、正确地评估，应由主管您床位的护士、医生根据术后情况为您作具体解答，望您谅解。

(7)要求保留脏器：医生会根据具体情况，决定是否该保留有关脏器。如病变累及附近脏器，手术医生会根据病情与家属及时联系，在家属同意情况下，再进一步决定手术方案，您应该相信医生和家属的决定。

(8)术中不要输血：麻醉师会根据术中出血情况，判断您是否需要输血　在可输、可不输的情况下，会尊重您的意愿，尽量不输，但术中出血非输不可时，一定得输，否则会影响生命安全。当然输血有可能会带来血清感染的危险　但其发生率是非常非常小的。

(9)担心经济：您的担心我们会认真考虑，术中我们会根据您经济状况，控制高费用物品的使用，请您放心　如您实在有困难无法解决，可借助有关机构反映，以解决您的经济问题。

3.掌握交流技巧

为了使大家掌握交流技巧，提高语言表达能力，平时最会抓紧各方面知识训练，模拟病人心理问题，寻找最佳语言表达方式，另外还请高年资护师到病房实地示范。一次在对一位喉癌病人术前查房过程中，病人情绪十分紧张，担心手术效果，愈后情况，发音问题，术后生活质量等。这位护士的丈夫曾做过喉癌手术多年，至今各方面恢复很好，她就以自己的亲身经历，经验感受，措施等与病人耐心谈了半个多小时，使病人情绪大大缓解，术后恢复顺利，提前出院。随访中要求做到：仪表仪态端正，语气态度温和，视线角度合适，回答问题恰当，掌握交流技巧，取得病人信任。在不断实践基础上，我们制定了规范化指导语，并不断进行修改、完善。在最近进行的病人焦虑自评测试的单项分析中显示，病人术前一天与手术室护士交谈后，焦虑值有不同程度下降。

4.体会

随着社会经济的发展，人们文化水平逐步提高，医学卫生知识不断普及，病人的自我保护意识日渐增强，病人看病、住院、手术都会产生一系列心理问题，迫切需要解释指导及安慰。常言道"言为心声"，语言是人与人进行情感交流最直接的方式，作为手术室护士人员，应该充分利用语言，把一片爱心传递给患者，对病人的心理问题逐一认真、正确地解释指导，从而获得患者的理解和信任，解除或减轻病人术前焦虑情绪，保证手术顺利进行，充分体现"一切以病人为中心"的工作宗旨，满足病人的需要，也是现代医学模式的需要。

(收稿：2001-07-02)