维普资讯 http://www.cqvip.com

用5%碳酸氢钠纠正酸中毒,并注射10%葡萄糖酸钙刺激胰岛素分泌,减少脂肪动员。每日4次,静脉推注甲基强的松龙200毫克用来溶解脂及栓子,低分子右旋糖酐500~1000毫升防止血小板聚集。

2.保持呼吸通畅,改善组织缺氧状态:脂肪栓塞造成的死亡多由呼吸障碍发生低氧血症引起。脂肪栓塞患者呼吸衰竭和昏迷并存,保持呼吸道通畅,改善通气功能应成为首先解决的问题。为此本组病人中有12例行气管切开,10例经高压氧治疗1周。气管切开的患者除及时清除呼吸道分泌物外,每日用超声雾化吸入器湿化痰液每1~2小时一次,每次15~20分钟,并用庆大霉素和α-糜蛋白加生理盐水向气管套管滴入。每日用0.1%洗必太纱条通洗内套管2次,及时更换敷料。

3.保护脑组织,减少脑细胞损害:头部置冰枕、冰帽、或冬眠疗法降低脑组织的耗氧量,促进脑细胞的恢复,保持病室内适宜的温湿度,应用脑活素、ATP、辅酶A、胞二磷胆碱等药物营养脑细胞,20%甘露醇降低脑压,并给一定量的抗生素预防感染,抽搐病人给予解痉药物。

4.骨折制动防止脂肪滴不断入血:骨折应制动,给予石膏或牵引固定。如要搬动,动作要轻,避免因粗暴而造成损伤加重。有石膏固定者,要注意末梢血液循环、温度、颜色及毛细血管现象。如有异常,及时处理。躁动的病人用约束带保护安全。

5.做好心理护理,促进患者意识恢复:每日给患者听音乐、读报纸、讲故事。医护人员在其耳旁反复呼唤他及亲人的名字,嘱家属多给他爱抚,并给他讲述曾经发生过的事情。实验证明,有18人处于浅昏迷状态时,听到呼喊后均有伤心的表情,流眼泪,痛苦面容等。

6.加强营养和功能锻炼,防止肌肉萎缩:本组病人除了保证每日静脉输液外,还要鼻饲要素饮食,每日4次。协助病人做肢体肌肉按摩和功能锻炼。

7.加强基础护理,预防并发症:①眼及口腔护理:昏迷病人口舌干燥,唾液中的蛋白质易凝集成苔,每日用0.1%洗必太棉球擦拭口腔2~3次。保证餐具的每日消毒2次和鼻饲液的清洁。用湿盐水纱布覆盖眼部,角膜干燥时要涂眼膏。②泌尿系护理:留置尿管的病人每日用500毫升盐水加庆大霉素8万U冲洗膀胱二次,每日用洗必太棉球2次消毒会阴部及尿道口,每周更换尿管一次。从3天后开始每4小时放尿一次,防止形成小膀胱。没有尿管的病人,行人工排尿,每次压尿一定彻底,防止残留尿液形成结石。③皮肤护理:保护床铺的清洁、干燥无褶皱,每日更换床单、被罩。每1-2小时用50%红花酒精按摩受压部位。身体的骨隆突处垫以棉圈和水垫。经过精心护理,无一例褥疮发生。④防止便秘:对2~3天未排便的患者可用缓泻剂或进行人工排便,防止长期便秘,粪便中毒素再吸收引起自家中毒,加重病情。

(收稿:2000-01-14)

175-176 奥得清 治疗 心意 手足口病 5.

奥得清治疗手足口病60例临床观察

朱国政* 梁全全* R725.1

本文对60例手足口病患儿采用奥得清及其它抗病毒药物进行对照治疗,现将观察结果报告如下。

一、资料与方法

1.临床资料:男性32例(53.3%),女性28例(46.7%),年龄主要在3~5岁,45例为托幼小儿占75%,散居儿童15例占25%.临床表现均有皮疹,以手掌面及足底部位为主,园形或卵园形疱疹,直径1~3mm,数量十多个至数十个不等,疱内液体透明,无色,不混浊,疱疹基底部有红晕,疱疹暗呈离心性分布,未见有破溃,60例均有口腔粘膜疱疹,其直径1~2mm,比手足部位略小,分布在口颊粘膜及舌尖部位,部份疱疹有破溃形成小溃疡,口腔粘膜疱疹与手掌足底疱疹几乎同时出现,无明显出疹顺序,60例病程中均有发热,大多数在2~4天内体温恢复到正常。其它有烦躁不安、流延、厌食、口痛、腹泻、血常规检查3例白细胞增高,其余正常,淋巴细胞比率增高及部分出现异形淋巴细胞。

2.方法:随机把病人分为两组,两组病人年龄、性别及病程均无明显差异,把以中药板兰根、清热解毒口服液,热速清,抗病毒口服液对症处理为对照组,采用奥得清10-30mg/kg/d口服,疗程4~5天,作为治疗组。

二、结果:治疗组和对照组结果比较见附表,两组治疗结果加用奥得清组退热时间和皮疹消退病程优于对照组,统计学处理,有显著差异。

附表 两组治疗结果

例数	症状体征	治疗组	对照组	P
30例	退热时间(天)	21±0.55	3.04±0.01	<0.01
30例	皮疹消退(天)	3.0±0.64	5.1±1.02	<0.01

三、讨论:目前认为此病与柯萨基A16及肠道ECH071病毒感染有关,托幼机构内有小流行现象。诊断根据流行病史,年龄及发病季节、特征性口腔粘膜疱疹、手掌及是底部位疱疹就可论断。需同单纯性疱疹性口腔炎鉴别,疱疹局限于口腔、体

* 作者单位:312000 浙江省绍兴市人民医院

维普资讯 http://www.cqvip.com

温较高，还需与水痘相鉴别水痘疱疹直径大于本病，疱疹呈向心性分布，同期可见丘疹、疱疹及结痂。自然病程7～10天。奥得清主要成分是利巴韦林。其化学名为1－β－D－呋喃核糖1.2.4－三氮唑－3－羧酰胺，为广谱抗病毒药。其作用机理主要是通过对次黄苷脱氢酶的抑制，阻断次黄苷－磷酸向黄嘌呤核苷－磷酸的转化等作用，抑制核酸合成，阻止病毒复制。本文用奥得清口服治疗，两组进行对照，在退热时间和皮疹消退、病程时间都明显优于对照组，用药过程中除有少许消化道反应（呕吐）外，未发现有其它副作用，供临床参考应用。

（收稿：1999－11－03）

带器妊娠223例分析

宋生娟*

宫内节育器是安全、有效、简便、经济可行的节育措施，是已婚妇女采取的主要避孕方法。但是存在着带环妊娠脱环等缺点。现将本院1996年至1998年带环妊娠223例分析如下：

一、临床资料

1.年龄：年龄最小23岁，最大46岁。23～30岁135例；占60.54%；31～35岁68例，占31.39%；36～40岁15例，占6.73%；41～46岁5例，占2.24%。

2.孕产次：孕2产，159例，占71.3%；孕3产52例，占23.32%；孕4产以上12例，占5.38%。

3.使用节育器时间：最短3个月，最长10年。一年内159例占71.3%；1～3年57例，占25.57%；3年以上21例，占9.42%。

4.环的种类：圆环112例，占50.22%；T型环61例，占据7.35%；宫腔型23例，占10.31%；γ型环14例；占6.28%；V型环13例，占5.83%。

5.放环时间：哺乳期放置82例，占36.77%；产后即时放置80例，占35.89%；经净3～7天放置39例，占17.49%；人流后放置22例，占9.87%。

6.B超及术中所见：环位下移变形部份嵌顿183例，占82.06%；环正常40例，占17.94%。

二、讨论

1.节育器对我国人口增长的控制起了重要的作用，但临床应用中存在着一定的缺点，带环妊娠是主要缺点之一。25～40岁是妇女生育旺盛阶段，本组带环妊娠年龄多在30岁左右，因此需要采用安全可靠的节育措施。选择带器妊娠率较低的第二代活性宫内节育器与第三代含药宫内节育器。

2.妊娠与带环时间，环的位置有一定的关系：本院发现环位下移变形比例较高，占82.06%；因此应提高医务人员的技术水平，严格掌握适应症及禁忌症，正确选择合适型号的环。同时应加强术后随访，及时发现环位异常，采取更换避孕措施，达到减少意外妊娠目的。产后即时上环占35.87%可能产后子宫较大，子宫收缩引起环下移也是一个原因。哺乳期比例为36.77%，哺乳期子宫萎缩，常选择小号节育器，断奶后子宫恢复正常，原放置宫内节育器与子宫不相适应，引起带器妊娠，因此断奶月经恢复后可换稍大的环。

3.妊娠与放置使用节育器时间关系，以带环一年内常见，以后逐渐下降，因此放环后一年内应加强术后一、三、六个月复查随访工作，必要时可同时采取其它避孕措施。特别是对多次带器妊娠的育龄妇女，更应指导其在一年内同时采取其他避孕措施。

4.妊娠与环的种类：本资料中的圆环妊娠比例最高，这可能与平时放置较多有关，因圆环型号较多，且放取方便。从第一代惰性宫内节育器圆环到第三代含有止血消炎活性宫内节育器，每一代宫内节育器均有圆形，且放置时间长，据报道如无异常不适可放置20年，已被广大医务工作者所认可，因此使用广泛。

* 作者单位：312464 浙江省嵊州市博济镇卫生院

（收稿：1999－12－13）

176-177 新生儿窒息 复苏 药物治疗 S1

新生儿窒息的复苏

于 辉* R722.12

新生儿窒息是围产期婴儿死亡的主要原因之一。我院自1994年1月～1999年10月对剖腹产分娩新生窒息行复苏32例，现报告如下。

一、资料与方法：新生儿窒息的32例中，包括过期妊娠11例，妊娠合并症19例，巨大儿1例，先天畸形1例。Apgar评分：0～3分3例，4～7分29例。施行气管内插管9例，面罩加压吸氧23例。施行体外心脏按压5例。复苏成功31例，死亡1例。

新生儿娩出后在吸净口鼻分泌物的同时，快速（1分钟内）进行Apgar评分。0～3分者：立即气管插管，吸净呼吸道分泌物，加压给氧，加压时限＜1～2秒，频率30～40次/分，潮气量20～40毫升，心率＜80次/分，施行心脏按压。无好转者，根据情况给予阿托品0.03mg/kg，10%葡萄糖酸钙1～2ml/kg，1：

* 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯市铁路医院麻醉科