维普资讯 http://www.cqvip.com

同看法。为进一步证实曲马多对呼吸影响是否与吗啡类药物相当，本研究拟用曲马多介入颌面、整形外科接受手术治疗的婴幼儿麻醉中。经临床对比观察发现，曲马多经过本文给药途径与剂量，对小儿呼吸几乎无抑制作用，而吗啡类药物对小儿呼吸抑制程度表现较明显。虽然小儿于麻醉后各组与术前相比 SpO_2 值均呈下降趋势，但组间相比证明并非由曲马多引起，而是由于氨胺酮麻醉后，在非吸氧状态下，各组小儿 SpO_2 值均有变化，尤其 B_1 组术前应用哌替啶后 SpO_2 值下降较明显。由此说明曲马多在小儿麻醉中应用对通气功能并无妨碍，但同时提示我们小儿在氯胺酮麻醉下需吸氧，以防术中由麻醉药引起的小儿低氧血症。至于曲马多对小儿其他方面的影响，我们正待进一步观察研究，以期能更广泛应用于儿麻领域。

（收稿：2001-03-26）

局部转移皮瓣修复骶部褥疮二例

魏喜全* 曹长远* 艾深海*

一、临床资料

病例1 女性，18岁。吸毒一年余。因在家戒毒服镇静剂三唑仑10片（0.25mg/片），昏睡三天，大小便失禁，清醒后发现骶部皮肤水泡，溃烂二十天，于2000年6月2日入院。骶部创面5cm×7cm×1.5cm，边缘有少许污浊肉芽，中部有黑色坏死干痂，似皮革样、痂下积脓，脂肪液化，并伴有恶臭，剪去坏死干痂后，发现创口深达骨质，呈潜行性溃烂，并有部分坏死肌肉，整个伤口呈"夹心饼干"样。入院后经彻底清创，局部肌瓣填塞空腔及皮瓣转移覆盖修复，7天拆线，伤口Ⅰ期愈合，半年后随访效果满意。

病例2 男，20岁。吸毒半年余，欲戒毒而服镇静剂安定30片后昏睡，两天后发现骶部皮肤起水泡，溃破，糜烂一月余。于2000年7月10日入院。查骶部创面6cm×8cm×1.5cm，边缘肉芽苍白，其中心为凹陷黑色坏死干痂，痂下积脓，脂肪液化，并有恶臭的脓性分泌物。手术处理同第一例，随访半年效果满意。

二、手术方法

在腰麻下进行，距创缘外0.2cm处切除污秽肉芽及炎性组织，直达健康筋膜层，发现其底部肌肉大块坏死，并潜行深入左侧臀大肌深面，因清创困难将切口边缘向左侧延伸5cm，并掀起皮瓣，彻底暴露坏死臀肌，直达骶骨棘突，切除坏死肌肉后彻底清洗止血，将左侧臀大肌的一部分肌肉游离，形成带蒂肌瓣填入创口底部，然后将所形成的局部皮瓣转移修复创面。

三、结果和讨论

1）褥疮多发生于长期卧床且不能翻身的昏迷或截瘫病人。本文报道两例，均由于欲戒毒而服用过量镇静剂，致长时间昏睡，局部受压而产生褥疮。2）此类病人因能自由下地行走，按理用伤口换药，引流，很易自愈。本文两例均因伤口深大，坏死组织多，肉芽生长极慢，长期换药无效，感染较重如不及时手术清创，封闭创面，就很难消灭感染。3）褥疮的手术植皮如不解除发生的原因，手术后仍可再发生，远期效果一般不好，但此两例手术后能下地行走，解除了形成褥疮的原因，所以远期效果甚佳。

* 作者单位：400038 重庆市第三军医大学门诊部

（收稿：2001-04-01）

浅谈手术室护士的护理医德

姜振环* 佟秀凤* 张 霞*

手术室是手术患者抢救和治疗的重要场所，手术是现代医学中治疗外科疾病的重要手段，手术室护士是协助外科医师进行手术治疗的重要助手。手术成功与失败的关键不仅在手术过程中的技术，而且还取决于手术室护士的护理道德和手术护理水平。虽然患者在手术室手术治疗时间不长，但对疾病的治疗治愈起关键性作用。手术室护士必须有高尚的医德，精湛的技术，协作的精神。这样，才能完成好手术室护理工作。以下就手术室护士的医德问题谈几点粗浅体会。

一、护理医德作用

护理医德是衡量护士护理道德水平的标准。手术护理道德是以革命的人道主义精神，高度的责任心，高水平的手术护理技能，优质的服务，全心全意为患者创造一个适合手术的心境与环境，促进病人手术治疗后早日康复为最高准则。当今，手术室护士仍然要向南丁格尔学习，做白求恩式的白衣战士。

* 作者单位：154002 黑龙江省佳木斯大学第一附属医院医学手术学教研室

维普资讯 http://www.cqvip.com

俗话说:"三分治疗,七分护理。"不论是手术室护士还是病房护士,都担负着护理病人的责任,只有具备好的道德修养和清湛的技术,才能做到救死扶伤,实行革命的人道主义,一切从病人出发,想病人之所想,及病人之所及,真正体现护德的作用。

二、关心体贴病人

几乎每位患者进入手术室后都会出现不同程度的恐惧、焦虑、陌生心理,需要医护人员的理解安慰。手术对于患者来说,损伤和刺激都很大,这就要求护士应以高度的责任感去了解患者的病情,心理状态,帮助他们消除和缓解紧张情绪,保护他们的自尊心,减少要害部位的暴露,尽量满足他们的要求,并取得患者的主动配合。对不清醒的患者,应时刻观察患者的一般状态,对于清醒的患者,在术中要给患者良性信息,使之感到同情、关心和爱护,愿意合作,同时感受护士医德的高尚。

三、严格无菌操作

手术室是一个无菌要求严密的场所,无菌操作是保证手术成败的重要因素之一。能否按无菌原则操作,全靠护士的职业道德和责任心。取无菌物品必须用无菌持物钳或在无菌情况下进行,如果护士把有菌的物品当作无菌的使用或把无菌的物品污染了,必将会给患者造成术后并发感染的不良后果,所以手术室护士必须有高尚的责任感、敬业心、严格按无菌原则进行操作,只有这样才能保证手术的顺利进行,达到治疗患者的目的。

四、团结协作精神

手术是医护人员共同协作的过程,密切的合作是手术成功的关键所在,只有有了高尚的护德,才能有高度的团结协作精神,高水平的护理质量。手术室护士一定要以手术为中心,密切配合医师手术,当好医师的助手,在手术中要做到迅速、准确、工作积极主动,对于突然出现的紧急情况,要能临危不慌,机智果断,操作敏捷,决不能有丝毫的懒散。在操作过程中要有精湛的技术,高尚的医德,尽量减轻病人的痛苦,同时为术者创造良好的手术环境,使他们能专心实施手术,防止差错的出现,有利于病人的心身健康。作为一名有职业道德修养的手术室护士,应在实践中不断培养自己具有崇高的医德情感,只有有了这种心态,才能处理好医护关系,护患关系,才能精益求精,团结协作,不愧为"白衣天使"的光荣称号。

(收稿:2001-04-09)

髂前上棘和脐与耻骨联合的解剖学关系及临床应用

赵玉东*

我科自1997年2月至1999年12月对600例病人进行髂前上棘和脐与耻骨联合的体外距离测量,并应用于临床。现报告如下。

一、临床资料

1、一般资料:选择实际体重在正常生理体重5%范围之内,发育正常的600例病人,根据年龄和性别分为四组,见附表。

附表 病例分组

性别	7-14岁	15-72岁
男	36例	348例
女	20例	196例

2、测量方法和结果:病人取平卧位,平静呼吸状态下,用硬米尺测量髂前上棘至脐中心的距离(以下简称髂脐距离)和髂前上棘至耻骨联合中心的距离(以下简称髂耻距离)。335例病人两者之间的距离相等,142例髂脐距离大于髂耻距离0.1~0.3cm。123例髂脐距离小于髂耻距离0.1~0.3cm。

二、讨论

根据上述测量结果,正常人髂脐和髂耻距离基本相等。也就是说该三点是以髂前上棘为顶点的等腰三角形。但在某些状态下,如晚期妊娠病人腹部明显隆起时,测髂脐距离会发生明显改变,而髂耻距离则量相对固定。

三、临床应用

我们应用髂前上棘,脐和耻骨联合三者之间的特殊解剖学关系,采用改良数麦切口行晚期妊娠的阑尾炎患者手术切除阑尾21例,取得良好效果。由于晚期妊娠,平卧时腹部趋向于以脐为最高点的半球形改变。这时,麦氏点与阑尾的距离则发生明显增大。以及增大的子宫压迫、推移阑尾、其位置稍向外后上方移动。这时再选择用传统的麦氏切口行阑尾切除术,则术野较深,以及增大子宫的遮盖,给手术带来了一定难度。由于在妊娠前髂前上棘和脐与耻骨联合中点的距离基本相等,由此我们在右下腹部取斜切口,使切口的位置距髂前上棘的距离为髂耻距离的1/3。该切口一般在麦氏切点的外下方约3~5cm,使切口在髂前上棘至脐的连线两侧相等,这样切口距阑尾较近。进腹后如腹腔无游离脓液,可改变手术床台面,使病人左倾30度左右,则术野暴露更好,手术相对较易。但对病程较长,反复发作或腹膜炎较重的阑尾炎患者用腹直肌外缘直切口为宜。

(收稿:2000-11-17)

* 作者单位:476200 河南省柘城县人民医院