维普资讯 http://www.cqvip.com

Clinical observation of maxing zhike tang decoction in treating 185 patiets with cough

Kang Jinian
Department of Tranditional Chinese Medical Sciences, College of Clinical Medicine

This paper reported that 185 patients with cough were treated with MaXing ZhiKe decoction. Among 114 cases were patients with acute brochitis and 71 cases were patients with chronic brochitis. the marked effective rates were 93.3% and 88.7% respectively. The results showed that MaXing ZhiKe Tang Decoction was an effective decoction for cough.

KEY WORDS MaXing ZhiKe Decoction; Cough; Antitussive activity

78-80

(28)

术前心理护理对胃镜检查的影响

R473
R395

临床学院 护理部 周颖清*
胃镜室 皮新生 周浑泉

提 要 为了解术前心理护理对胃镜检查的影响，本文对120例胃镜检查患者进行了观察。记录每例胃镜达到食管上口、幽门的时间以此作为检查顺利与否的指标。全部病例共分为2组。A组60例，术前心理护理内容包括讲述胃镜检查程序及检查中可能发生的不适。B组60例，术前与受检者随意交谈及讲述需配合事项而不对检查程序及可能发生的不适作任何介绍。研究发现，A组胃镜抵达食管上口及幽门的时间均显著长于B组。本文结果显示，恰当的术前心理护理，包括转移患者注意力，淡化受检感受是有效的术前心理护理。

关键词 胃镜检查 心理护理 手术前
中图分类号R395

胃镜检查能否顺利完成，受多方面因素影响，在检查者技术、术前准备、患者病变程度等因素相对稳定的情况下，受检者心理状态起着重要作用[1]。为了解胃镜术前心理护理对胃镜检查顺利程度的影响，寻求检查前相对短暂时间内有效的心理护理方法，我们对胃镜受检者120例进行了心理护理对比观察。

1实验分组和方法

1.1 胃镜受检者120例随机分为二组。A组60例、B组60例。

表1 基本情况表

组别	例数		平均	文化程度				胃镜诊断				
	男	女	年龄	大专	中专	小学	文盲	炎症	溃疡	肿瘤	正常	其它
A组	40	20	41.03	11	41	8	1	38	14	2	2	4
B组	38	22	41.5	15	32	10	3	30	20	4	4	2

P值>0.05

* 女，1954－12出生，主管护师

维普资讯 http://www.cqvip.com

分组基本情况见表1。

两组在年龄、性别、文化程度、病变等构成上无明显统计学差异。($P>0.05$)。

1.2 方法

A组:4－5名病人为一小组由专职人员面对面的进行详尽的解释:①胃镜检查的先进性、可靠性和安全性。②胃镜检查的程序、术前、术中各项操作的目的、意义、可能出现的不适、插管的全过程、插管中需要配合的方面及重要性。③检查完毕后注意事项。

B组:采取不分组的形式,在对受检查进行术前准备的同时,与受检者进行亲切、随意的交谈,仅简要地讲述应注意和需要配合的事项,有意识不对该检查技术作任何介绍和解释。

1.3 评判标准

以胃镜通过门齿及食管上口及食道上口至幽门的时间以秒表计时作为评判心理护理效果的标准。

2 结果 见表2

表2 胃镜通过各主要部位时间($\bar{x}\pm s$)

各部位名称	时间 A组	时间 B组	平均时间比较 $P<0.05$
门齿至食管上口	22.53±5.52A	17.03±6.02B	A与B
食管上口至幽门	76.65±10.38C	63.48±9.63D	C与D

胃镜通过各主要部位的平均时间经统计学处理两组有显著差异。B组明显优于A组,说明胃镜检查前,详尽的解说对受检者并无益处。

3 讨论

本实验采用同一设备、固定的检查医生与助手、相同的术前准备,排除了复杂病变如狭窄、梗阻的患者,只以入镜过程作为指标。因此可以认为影响胃镜检查的客观因素相对稳定,所获数据的评价较为客观。

A组详尽的正面的解释性护理方式并不具有所期望的效果。B组的扼要说明,有意转移注意力,淡化可能出现的某些身体反应的鼓励支持性的护理方法与A组相比,完成检查的时间明显小于后者,显然在胃镜检查前相对短暂的护理时间内B组方法更具效果。

两组不同心理护方法,展现的明显差异可能与以下因素有关。

认同[2]滞后

心理护理必须要在受检者的心理上产生认同才能产生效果。这种认同是一个认识过程。详尽的正面解释在短时间内对受检者输入大量专业名词和信息,而受检者接受和消化理解,需要一个过程,对应胃镜检查前的短暂准备时间会产生认同滞后。同时由于贯性心理作用,常会加重受检者的焦虑情绪,使紧张度加重。

动机和效果

动机和效果在一定范围内成正比。动机过强有时会产生动机对效果的偏离[3]。解释开导的护理方式可能使受检者产生过强的动机,引发紧张。

在器械检查前过多的解释,可能会使受检者在心理上产生对劝导者动机的怀疑,因而使受检者产生恐惧性联想,引发紧张情绪,美国心理学家E阿伦森曾指出:受劝导者对劝导者动机产生怀疑时劝导效果会明显降低[3]。

随着整体护理的开展,心理护理日益受到重视,但要取得良效,需根据不同的情况,不同的需要进行科学的设计。器械检查前的心理护理目的是要在短时间内稳定受检者的心理状态以利检查顺利完成,因此它不同于一般疾病的护理方法。过多的详尽的解释和开导在此种情况下只能加重受检者的心理负担。对比结果表明胃镜检查前相对短暂的护理时间内有效的心理护理方法应该是简要介绍检查时注意事项和应配合的要领,这对病人将会有很大的鼓舞作用。要显示出亲切而镇静、充满信心的态度和举止,始终在轻松愉快的谈话中转移受检者注意力淡化受检体验。除了经学习具备上述心理护理正确方法外,更重要的是应具有对受检者真诚的关心,高度的同情心,责任心,如果这样一定会收到理想的心理护理效果。

参考文献

1.张锦坤.内镜 1993;10:195
2.[美]E. 阿伦森 社会心理学入门
3.黄希庭.普通心理学 甘肃人民出版社 第一版:1982;146

(收稿日期1997－08－10)

维普资讯 http://www.cqvip.com

The effect of psychiatric nursing before gastroscopic examination on the patients.

Zhou Yingqing, et al
Department of Nursing, College of Clinical Medicne

In order to understand the psychiatric effects of nursing in pregastroscopic examination, one hundred and twenty patients were observed. The durations of gastroscope arriving esophagophargnx and pylorus were recorded on each patient undergoing gastroscopy. The patients were divided into two groups:in group A(n=60), a psychiatric nursing, including the explain of the procedur of gastroscopic examination and the discomfort with gastroscopy has deen performed.In group B(n=60), we had cordial and friendly talk with the parients about cooperation in couese of gastroscopic examination except the disomfort of examination. The durations of gastroscope arriving the esophagopharynx and pylorus in group A were significantly longer than those of group B. our results suggest that an appropriate choice of psychiatric nursing on pregastroscopy would be benefit to gastroscopy.

KEY WORDS Gastroscopy; Psychiatric nursing

80-81 卵巢肿瘤，环状小管性索瘤，临床分析 (29)

卵巢环状小管性索瘤1例报告

基础医学院病理学教研室 彭真年* 赵 涌 R737.31

中图分类号 R737.31

1 患者女性，23岁，未婚，农民。腹胀6月，加重伴腹部膨隆半月。检查:消瘦，皮肤巩膜无黄染，浅表淋巴结未扪及。腹部隆起，软，腹壁静脉呈现，腹水征阳性。肝脾未扪及。在耻骨联合上二指扪及约20cm×20cm大小实质性包块，活动，无压痛。肛查扪及包块下缘，宫体中后位。B超检查:提示大量腹水，左卵巢肿瘤可能性大。于1992年8月14日行剖腹探查，左侧卵巢肿瘤切除术。

2 病理检查 肿块一个，24cm×16cm×7.5cm，表面光滑，包膜完整。切面:肿块大部分为实性，呈灰白及淡黄色，细腻。局部呈囊性变，其囊壁厚1cm至3cm，囊壁局部区域出血。镜下:肿瘤组织由圆形或卵圆形上皮巢和少量纤维间质组成。上皮巢大小不一，边界清楚。上皮巢瘤细胞呈柱状，胞浆淡染或空泡状，核圆形或椭圆形，大小一致，核仁小，圆。瘤细胞排列呈复杂或单纯环状小管结构。上皮巢边瘤细胞和围绕小管腔的瘤细胞核呈栅状排列。大部分小管腔内含嗜酸性物质，PAS染色呈阳性反应。瘤细胞无异型性，核分裂像极少见(图1)。电镜下见瘤细胞呈柱状，核圆形或椭圆形，部分核膜内陷，核仁明显，异染色质散在分布于核内，胞浆内有中等量的粗面内质网，少量的线粒体，高尔基复合体和极少量溶酶体。细胞游离面见少量微绒毛，细胞间见桥粒，基膜厚(图2)。

3 病理诊断 左侧卵巢环状小管性索瘤。

4 讨论:卵巢环状小管性索瘤是一种罕见的肿瘤，至今国内已有30例报告[1,2]。该瘤发病年龄4～76岁。临床主要表现为内分泌紊乱及盆腔包

* 男，1950－09出生，副教授