编读往来

巧用医用橡胶手套解决单气囊小肠镜检查中的环境污染问题

小肠镜的应用与推广给小肠疾病患者带来福音，单气囊小肠镜具有操作简便、镜端灵活、视角大等优点，在小肠疾病的诊治中独具优势。但是单气囊小肠镜的操作需要不断反复推送和回拉外套管，才能使镜身深入小肠，故外套管内的粪水、肠腔分泌物及润滑液等会随着胃肠蠕动不断外溢，再加上小肠镜检查时间长、外套管活动范围大等因素，使单气囊小肠镜的操作环境受到严重污染，增加患者的感染几率和医护人员职业暴露程度，这也成为单气囊小肠镜检查在应用过程中存在的普遍问题。

每所医院的内镜检查室操作人员常常被迫暴露于排泄物、分泌物、血液等大量致病微生物污染的环境之中，因此保持内镜操作环镜的清洁显得尤为重要。第三军医大学新桥医院消化内科内镜中心的研究团队用医用橡胶手套自制的防反流瓣膜应用于临床，有效解决了单气囊小肠镜检查中的环境污染问题。能有效防止单气囊小肠镜检查对操作环境的污染，减少清洁护理所需时间，且取材容易，操作简便，值得推广应用，且能显著提高小肠疾病的检出率。请感兴趣的读者留意本刊2013年35卷10期上发表的《自制防反流瓣膜在单气囊小肠镜检查中的应用》。

http://aammt.tmmu.edu.cn/oa/DArticle.aspx?type=view&id=201301175

主动脉内球囊反搏可降低重症心脏瓣膜病患者死亡率

尽管瓣膜外科发展趋于成熟，但当部分患者心脏的病理生理改变已发展到相当严重的阶段时，临床上称之为重症心脏瓣膜病，其患者术后死亡率仍较高。其死亡的主要原因是低心排量综合征。主动脉内球囊反搏(intra-aortic balloon pump，IABP)是目前临床上应用最广泛的安全、有效的短期机械辅助循环支持手段，可有效地抢救重症心脏瓣膜病患者并发的低心排量综合征，降低死亡率，发挥药物无法替代的重要作用。既往主要应用于高危的心肌梗死及行冠脉旁路移植术患者，第三军医大学新桥医院全军心血管外科研究所肖颖彬带领的团队在临床实践中发现，IABP还可应用于重症心脏瓣膜病术后出现低心排量综合征(low cardiac output syndrome，LCOS)患者，且获得了满意的效果。敬请感兴趣的读者留意阅读在本刊2014年36卷13期发表的《主动脉内球囊反搏在重症瓣膜病术后低心排量综合征中的应用》一文。

http://aammt.tmmu.edu.cn/oa/DArticle.aspx?type=view&id=201402081

预测脑外伤后发生脑梗死有新法——经颅超声联合血小板计数

外伤性脑梗死(posttraumatic cerebral infarction，PTCI)是在原有的颅脑外伤基础上增加的二次伤害，一旦发生，病情进展迅速，如不及时发现与治疗，将严重影响患者预后。对PTCI的预测主要是依靠经颅多普勒超声(transcranial Doppler，TCD)，诊断主要依靠头颅CT及DSA检查。TCD由于检查者自身的操作熟练程度，患者颅骨增厚及探测角度等因素，对检查结果会有一定影响。而头颅CT及DSA则多在患者已经出现PTCI后才有阳性表现，对早期PTCI的预测已无意义。目前，外伤性脑梗死的早期诊断研究主要集中在外伤后脑血管血流速度的改变，但对其早期诊断仍缺乏准确性，而血液流变学的变化是PTCI发生的重要因素。泸州医学院附属医院神经外科研究团队试着将TCD测得的大脑中动脉平均血流速度和肘静脉血小板计数相结合，探讨两者与PTCI间的相互关系，同时分析两者对PTCI的预测作用，发现由于两者对PTCI的预测作用灵敏度及特异度各有高低，若将两者取长补短，会增强PTCI的预测作用。由于两种方法方便、快捷，能让医师在患者入院早期就能意识到PTCI的出现风险，可及早避免PTCI的发生。感兴趣的读者敬请留意阅读本刊2014年36卷第16期发表的论文《经颅多普勒超声联合血小板计数对外伤后脑梗死发生的预测作用》。

http://aammt.tmmu.edu.cn/oa/DArticle.aspx?type=view&id=201401092