DOI:10.16016/j.1000-5404.2004.09.005

综上所述，一氧化氮及caspase-3在鱼藤酮诱导的PC12细胞凋亡中起着重要作用。L-NAME能够有效地阻止一氧化氮的产生，有可能抑制鱼藤酮诱导的细胞凋亡的发生。

参考文献：

[1] Bredt D S, Snyder S H. Nitric oxide, a novel neuronal messenger[J]. Neuron, 1992, 8(1): 3—11.
[2] Lipton S A, Choi Y B, Pan Z H, *et al*. A redox-based mechanism for the neuroprotective and neurodestructive effects of nitric oxide and related nitroso-compounds[J]. Nature, 1993, 364(6438): 626—632.
[3] Dawson V L, Dawson T M. Nitric oxide neurotoxicity[J]. J Chem Neuroanat, 1996, 10(3-4): 179—190.
[4] Betarbet R, Sherer T B, MacKenzie G, *et al*. Chronic systemic pesticide exposure reproduces features of Parkinson's disease[J]. Nat Neurosci, 2000, 12(3): 1301—1306.
[5] Sherer T B, Kim J H, Betarbet R, *et al*. Subcutaneous rotenone exposure causes highly selective dopaminergic degeneration and α-synuclein aggregation[J]. Exp Neurol, 2003, 179(1): 9—16.
[6] 彭黎明，王曾礼. 细胞凋亡的基础与临床[M]. 北京：人民卫生出版社，2000. 182.
[7] Chung H T, Pae H O, Choi B M, *et al*. Nitric oxide as a bioregulator of apoptosis[J]. Biochem Biophys Res Commun, 2001, 282(5): 1075—1079.

（编辑 薛国文）

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2004)09-0762-01

老年患者经鼻管饲胃内营养40例效果观察

Observation of entogastric nutrition by nasal feeding in 40 senile patients

李媛媛 （第三军医大学西南医院老年科，重庆 400038）

经鼻管饲胃内营养是指经鼻留置胃管输入营养制剂的营养治疗方法，应用经鼻管饲胃内营养行营养支持是经济、简便、安全有效符合正常生理的营养方式[1]。我科采用此方法治疗老年患者40例，经观察效果显著，家属反映良好，现报告如下。

1 资料与方法

病例资料：40例患者，男25例，女15例，年龄72～91岁，平均(75.6±3.7)岁。老年性痴呆7例、脑血管意外19例(3例全身多处褥疮、4例合并糖尿病)、恶性肿瘤11例(1例合并肠易激综合征)、其他3例并存多种疾病。入选病例普遍特征为老年神志不清及昏迷、不能口服或口服不能满足常规营养需要的病人，其中3例为社区家庭病床患者，因家属喂养不当将食物误吸入肺，造成吸入性肺炎。

操作方法及护理：按护理常规置胃管及留置胃管的护理[2]。操作时应特别注意老年患者对外来刺激反射减弱，置管时先观察面部颜色，有无憋闷性红胀、表情是否平静，有无呛咳。痰多者置管前充分吸痰、高流量吸氧(1 min)后行置管术。回抽胃液时注意是否存在阻力并检查口腔里有无胃管盘曲，送至预定测量置管深度后妥善加固。临床上肥胖型老年患者居多，颈短而粗、软腭松弛、悬雍垂粗大、舌根上抬导致喉腔狭窄，置管时可以同时应用压舌板配合。

2 结果

7例老年痴呆患者减少了反复静脉穿刺和营养液的外渗引起的血管损害，避免了输液反应的发生。保持原有体重5例，体重增加2例，病情稳定。

19例脑血管意外患者未出现水肿及脱水，查血示白蛋白无明显下降，无肌肉萎缩。4例合并糖尿病患者行饮食加口服降糖药，血糖控制效果满意。11例恶性肿瘤患者未出现营养不良引起的恶病质(1例肠易激综合征患者制定要素饮食，腹泻缓解，未出现水、电解质失衡。)。

3 讨论

营养支持一直都是老年内科学重要治疗手段之一，有效合理的营养是提高机体免疫力，减轻和避免患者不良反应，减少潜在疾病发生，延长生命的重要条件。本组运用经鼻管饲胃内营养支持，证明是安全、有效的，未发生不良反应。符合生理需要，有效地配合了临床治疗，提高了患者自身免疫力，明显缓解以静脉用药行营养支持的不良反应，减少的经济支出。避免长期静脉置管引起的血管并发症，同时有助于预防老年病人最容易发生的吸入性肺炎。运用鼻饲胃内营养是临床危重病人营养治疗的一种可行的方法。

关键词：老年患者；鼻管饲胃内营养
中图法分类号：R459.3 文献标识码：B

参考文献：

[1] 王全珍，徐小路. 现代老年护理学[M]. 北京：人民军医出版社，1999. 67.
[2] 仲剑平. 医疗护理技术操作常规[M]. 北京：人民军医出版社，1998. 266.

（编辑 薛国文）

作者简介：李媛媛(1981－)，女，重庆市人，护士，主要从事老年护理医学方面的研究。电话：(023)68754000-73068
收稿日期：2003-10-28；修回日期：2003-12-10

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net