DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.19.008

实际情况(如长期贴身携带移动电话等等),有必要进一步研究强度稍高的低功率微波照射以及长期照射的遗传损害效应。

参考文献:

[1] 郭国祯,郭 鹤. 微波照射小鼠睾丸对精子形态和DNA含量的影响[J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 1994, 12(1):49-50.
[2] 曹 佳,林 真,余争平. 微核试验原理、方法及其在人群监测和毒性评价中的应用[M]. 北京:军事医学科学出版社, 2000. 69-100.
[3] D'Inzeo G, Bernardi P, Eusebi F, *et al*. Microwave effects on acetylcholine-induced channels in cultured chick myotubes[J]. Bioelectromagnetics, 1988, 9(4):363-372.
[4] D'Andrea J A, Dewitt J R, Gandhi O P, *et al*. Behavioral and physiological effects of chronic 2 450 MHz microwave irradiation of the rat at 0.5 mW/cm^2[J]. Bioelectromagnetics, 1986, 7(1):45-56.
[5] Danniells C, Duce I, Thomas D, *et al*. Transgenic nematodes as biomonitors of microwave-induced stres[J]. Mutat Res, 1998, 399(1):55-64.
[6] Kowalczuk C I, Saunders R D, Stapleton H R. Sperm count and sperm abnormality in male mice after exposure to 2.45 GHz microwave radiation[J]. Mutat Res Lett, 1983, 122(2):155-161.
[7] Akda Z, Celk M S, Ketan M A, *et al*. The effect of chronic microwave irradiation on the rat sperm count and morphology[J]. Prog Biophy and Mol Biol, 1996, 65(S1):208.
[8] 郑巧玲,陈润涛,唐国汗,等. 7例微波超标接触者的外周血淋巴细胞染色体畸变分析[J]. 职业医学, 1994, 21(2):49-51.
[9] Leszczynski D, Joenvaara S, Reivinen J, *et al*. Non-thermal activation of the hsp27/p38MAPK stress pathway by mobile phone radiation in human endothelial cells: molecular mechanism for cancer- and blood-brain barrier-related effects[J]. Differentiation, 2002, 70(2-3):120-129.

(编辑 汪勤俭)

个案与短篇

文章编号:1000-5404(2003)19-1700-01

支气管镜检查致呼吸心脏骤停1例

A case report of respiratory and cardiac arrest due to bronchoscopy

陈 琰[1],陈勇鹏[2],罗 丽[1],黄 敏[1] (第三军医大学附属新桥医院:[1]全军呼吸内科研究所;[2]中医科,重庆 400037)

患者,女,77岁,因间断咳嗽、痰血6个月,经抗炎、止血等治疗,效果时好时坏。近10 d出现痰中带鲜红色血丝和血块,每次大约40~100 ml,胸片及CT检查示"右侧肺门新生物合并右上叶肺不张",为确诊而住院,拟行支气管镜检查。

术前常规检查:心电图示完全性右束支传导阻滞;肺功能检查示重度阻塞性通气功能障碍,弥散功能降低。

1%丁卡因与麻黄碱滴鼻,1%丁卡因超声雾化吸入麻醉,鼻导管吸氧3 L/min,采用日本PENTAX EB-1530T2电子支气管镜经鼻插入,镜下见右主支气管下端菜花状新生物,将右上叶和下叶开口阻塞,吸引分泌物后在新生物处行活检及刷检,之后拔出。在支气管镜拔出后约1 min,患者突然出现面色苍白、口唇紫绀,听诊心跳停止、呼吸音消失,立即行胸外心脏按压术,加大吸氧量到8 L/min,肾上腺素1 mg、立止血1 Ku+生理盐水2 ml静推,生理盐水250 ml+止血敏2 g+止血芳酸0.4 g静滴,同时经鼻插入支气管镜,持续吸引血液,在咽喉部吸出大块凝血块,经过大约1~2 min后,患者恢复自主呼吸与心跳,待病情稳定,送入重症监护室,持续行呼吸、心率、心律、血压、血氧饱和度监测,同时给与止血、抗炎、维持酸碱平衡等治疗措施,6 h后病情平稳,转入普通病房治疗,1周后出院。

作者简介:陈 琰(1968-),女,四川省岳池县人,主管护师,主要从事呼吸护理方面的研究。电话:(023)68755544
收稿日期:2003-05-11;修回日期:2003-07-20

讨论

近年来电子支气管镜用于临床的诊断与治疗,已经相当普遍,但因是一种有创性检查,存在一定并发症,以出血、氧分压降低为多见,偶可见支气管痉挛者[1]。本例患者呼吸心脏骤停,考虑为新生物活检后出血量过多,导致窒息,再加上心肺功能差所致。因此,对于需行支气管镜检查的患者,一定要严格掌握其适应症和禁忌症[2],对于老年、有心脏病史、凝血机制差而又必须做此检查的病人,一定要小心谨慎。为防止出血,活检前可在新生物处吸引完分泌物后,滴注1‰肾上腺素(在无高血压等禁忌症的情况下)2 ml,并备好立止血等抢救物品,出血多时应先止血,视情况再活检[3]。在整个的操作过程中,动作应轻柔,熟练快捷,尽量减少病人的痛苦,防止严重并发症的发生。

关键词:支气管镜;呼吸心脏骤停;有创检查
中图法分类号:R768.1 文献标识码:B

参考文献:

[1] 吴国明,张楚毅. 纤维支气管镜检查的并发症及其预防和治疗[J]. 第三军医大学学报, 1995, 17(3):255-256.
[2] 孔 焱. 经纤维支气管镜活检的并发症防治及护理[J]. 广东医学, 2001, 22(2):179.
[3] 徐从景. 70岁以上老年人纤维支气管镜检查的安全性探讨[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2000, 3(11):1151.

(编辑 张大春)

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