DOI: 10.16016/j.1000-5404.1996.05.014

Effects of changes of membrane lipid microenvironment on CD71 protein conformation

Mi Mantian, Zhu Xihua, Ma Fang (Department of Immunology, Third Military Medical University, Chongqing, 630038)

Abstract Highly purified CD71 protein was isolated from human placental trophoblasts and Molt-4 cells with affinity chromatography. SDS-PAGE revealed that it was a single major species with an apparent mass of 90× 10^3 u under reducing condition. After the protein was reconstituted into the artificial membrane composed of various phospholipids and cholesterol (Ch), circular dichroism measurements indicated that CD71 underwent a conformational change from b-structure to a-helica and random coil upon interaction with the increment of Ch content in DMPC/Ch or DOPC/Ch artificial membrane. Meanwhile, tryptophan fluorescence spectra also indicated that the conformation of CD71 protein was changed with the modification of lipid composition in artificial membrane.

Key words membrane lipid; CD71 protein; protein conformation

小肠系膜畸胎瘤破裂所致感染性休克患儿的护理

The nursing of infectious shock caused by the rupture of mesenteric teratoma in a child

路 菊 (第三军医大学附属西南医院特诊科) 重庆, 630038

1 病例介绍

患儿男, 8岁。于 1993年 9月 24日上午 10:00与同学玩耍时摔倒, 即感上腹疼痛, 进而弥散至全腹。于 13:40来我院。腹透发现右隔下有积气。血象高。按急性腹膜炎收住院。体检: T: 39℃; P. 180次/min; BP. 10/7 kPa 急性痛苦面容, 神志清楚, 面色苍白, 口唇发绀, 肢端湿冷。腹部膨隆, 全腹压痛, 反跳痛, 病情进行性加重。19:50急行剖腹探查术。术中发现患儿腹腔内有大量深咖啡色液体, 其间混有大量乳酪样物质及黑色块状物。十二指肠空肠曲肠系膜上有一个囊性包块已破裂。术中切除囊肿, 彻底冲洗腹腔, 并置引流管。术后病理检查证实为畸胎瘤。由于病人因腹膜炎时间长, 感染性休克严重, 术后出现持续低血压, 高热, 昏迷, 并出现代谢性酸中毒, 生命垂危。经过医护人员的大力抢救和护理, 病情明显好转, 患儿住院治疗 20 d后痊愈出院。

2 护理体会

2.1 严密观察病儿的生命体征

患儿术后出现烦燥不安, 谵语及意识障碍, 持续高热, 体温最高时达 41℃; 脉搏细速, 心率最快达 202次/min; 呼吸急促; 血压低, 术后 48 h一直在 6/3 kPa~ 10/6 kPa间波动, 四肢湿冷, 口唇发绀。在特别护理下, 立即给予持续氧吸入, 迅速建立通道补充血容量, 输入升压药物及大量抗生素。同时, 每 30 min测量病儿的生命体征, 随时观察意识状况和末梢循环改善的情况, 做好记录, 发现问题及时报告医生。

2.2 保持各种引流管的通畅

每班护士除仔细观察胃管、尿管和引流管是否通畅外, 还要了解引流液的性质、颜色变化, 并准确记录其数量, 定时更换引流袋或引流瓶。尿量的准确记录和尿比重的测定是为了观察休克纠正的情况及做为调整治疗的依据[1]。

2.3 保持输液管道的通畅

休克病人肢端血管塌陷极难辨认, 因此保护好输液管道的通畅十分重要, 应随时防止穿刺局部皮肤红肿及药物渗漏现象, 尤其是使用升压药时需特别小心。另外, 要严格控制滴数和药液输入的先后顺序。

2.4 做好生活护理

因病人长时间高热, 并置有胃管, 故每日需做口腔护理[2]。用消毒棉球醮 0.02% 的呋喃西林按顺序做口腔护理, 每日 2次, 之后用液体石腊油涂擦唇面, 以防干裂。病儿病情重, 常大小便在床, 加上伤口渗出及各种引流液的污染, 经常弄脏床单和被套, 我们做到了见脏、见湿就换, 勤于整理, 勤于擦洗、勤于翻身。同时每天坚持给病儿拍背, 鼓励其咳嗽、排痰, 病性稳定后, 鼓励患儿早期下床活动, 以促使整个机体的功能恢复, 促进伤口愈合。由于我们为该患儿制定了周密的护理计划, 并实施得及时, 经过积极的抢救和护理, 获得了良好的效果, 病人未发生任何护理并发症。痊愈出院。

关键词 畸胎瘤; 腹膜炎; 感染性休克
中图法分类号 R730.269

参考文献

1 翁维权, 陈家愚主编. 内科危重症的抢救. 第 2版. 北京: 人民卫生出版社, 1986: 64
2 孙建荷. 手术期的护理观察. 中华护理杂志, 1993; 28(7): 434

(收稿: 1995-12-31; 修回: 1996-08-16)
(编辑 刘 鹏)

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