DOI: 10.16016/j.1000-5404.1996.05.028

Effects of D_1, a toxic substance isolated from burn eschar on mitochondrial membrane fluidity*

Lou Shufen, Chen Zongrong (Department of Radiation Medicine, Third Military Medical University, Chongqing, 630038)
Cong Jianbo, Wu Ke, Sun Cunpu (Institute of Radiation Research, Academy of Military Medical Science, Beijing, 100850)

Abstract The effects of D_1, a toxic substance isolated from burn eschar, on mitochondrial membrane fluidity were studied using the techniques of ESR spin label and fluorescence polarography in the rats. It was found that D_1 caused decrease of S/W ratio in 5-Doxyl labeling experiment. It also caused the lowering of degree of polarization fluorescence P on anisotrophy r. Both of these findings suggest increase of mitodrondrial membrane fluidity.

Key words Burn; eschar; membrane fluidity; ESR; polarization fluorecence

* This project was supported by the National Natural Science Fundation of China, No. 39170734

海洛因依赖患者脱瘾过程中的治疗及护理

The treatment and nursing during heroin detoxication

李祯英 (第三军医大学附属西南医院中医科) 重庆,630038

海洛因成瘾性强,戒断症状严重,戒毒后复发率高。我科从1993年6月至1995年2月,共收海洛因脱瘾者200例,现将有关资料及护理体会介绍如下:

1 临床资料

1.1 一般资料

本组200例中,男110例,女90例,年龄最小17岁,最大43岁,平均年龄26.7岁。文化程度:大专5例(2.5%),中专10例(5%);高中2例(1%);初中50例(25%);小学133例(66.5%)。其中未婚120例(60%),已婚60例(30%),离婚20例(10%)。职业状况:个体经商160例(80%),工人2例(1%),其它38例(19%),吸毒期多为1年~2年,吸毒方法分别为烫吸和静脉注射两处;吸毒量最多每天3 g,最少每天0.5 g

1.2 成瘾时的症状及心理特征

1.2.1 生理依赖 成瘾后一旦中断用药(或突然减少用量),8 h~12 h即出现戒断症状,若不继续用药,一系列戒断症状于24 h~36 h达到高峰,经脱瘾治疗,一周后主要症状缓解消除。失眠,焦虑,烦燥和不适感有时会迁延一段时期,见表1

表1 主要戒断症状及百分比

	流鼻涕	流泪	打哈欠	全身酸痛	蚁行感	瞳孔散大	失眠	焦虑
例 数	182	130	142	156	96	116	190	170
百分数(%)	91	65	71	78	48	58	95	85

1.2.2 心理依赖 成瘾者对毒品产生异常强烈的渴求感,需连续不间断地滥用毒品来重复体验心理快感并避免断药时的身心折磨。

1.2.3 耐受性 成瘾者对阿片类药物易产生耐受性,需不断提高剂量来维持原先的药效。

1.3 治疗

对海洛因成瘾者的脱瘾治疗,宜在全封闭的病房中进行,治疗原则均采用美沙酮,丁丙诺啡替代递减法加氯丙嗪辅助治疗;给药方法为先频后疏,剂量只减不加,停药坚决。前3天用美沙酮,每日3次,每次10 mg口服,后4天改为丁丙诺啡每日2次,每次0.15 mg肌肉注射;氯丙嗪前3天每天4次,每次100 mg口服,后4天改为每天1次50 mg口服,7 d后停药戒断症状会有反复,给予针灸治疗,如针刺足三里,合谷穴,每日2次,每次20 min,2 d~3d后戒断症状逐渐消失,此时要多作鼓励解释工作,叮嘱患者切不可重复吸毒。

1.4 疗效观察

一般住院10 d出院,效果显著,躯体症状消失或大部份减退,见表2

(下转462页)

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

及瘤内分隔的显示均有不同程度的改善,不失为常规SE成像的一种有效的补充方法。

关键词 肝脏肿瘤;对比增强;磁共振成像
中图法分类号 R753.704

参考文献

1 Marchal G, Ni Y, Damme B V *et al*. Role of contrast agent perfusion and of diffusion in the NMR signal enhancement of liver lesions. J Comput Assist Tomogr, 1992; 16(5): 690
2 Saini S, Stark D D, Brady T J *et al*. Dynamic spin-echo MRI of liver cancer using gadolinium-DTPA: Animal investigation. AJR, 1986; 147: 357
3 Imaeda T, Kanematsu M, Mochizuki R *et al*. Extracapsular invasion of small hepatocellular carcinoma: MR and CT findings. J Comput Assist Tomogr, 1994; 18(5): 755

(收稿: 1995-12-29;修回: 1996-09-04)
(编辑 冷怀明、汪勤俭)

(上接438页)

表2 治疗后主要戒断症状及百分比

	流鼻涕	流泪	打哈欠	全身酸痛	蚁行感	瞳孔散大	失眠	焦虑
例 数	6	7	4	8	1	3	62	11
百分数(%)	3	3.5	2	4	0.5	1.5	31	5.5

2 护理

2.1 心理护理

搞好护患关系,对吸毒者不应有卑视心理,应与其它病人一视同仁,给予热情接待,理解病人心理,细心观察,亲切的语言交谈来取得患者的信任。吸毒者多数文化素质较低,吸毒原因复杂,伦理道德观念差,有不同程度的人格变态,他们大多与常人的世界观不同,不能充分认识到吸毒对自身,社会,家庭以及亲人的危害,戒毒信心不强,无坚强的毅力,在戒断症状出现时不愿配合医生治疗;或继续偷吸或逃跑,甚至在病房内大吵大闹,强迫医护人员连续给药。如不达目的则殴打陪伴或医护人员。所以在护理过程中难度较大,心理护理是戒毒能否成功的决定性因素,它贯穿在戒毒的全过程。我们除少数进行个别心理护理外,还开展集体心理治疗,讲吸毒对他人,家庭以及社会的危害,让其观看反吸毒录相及让脱瘾成功者以现身说法的方式,讲重新做人的思想,增强患者对吸毒的心理拒绝能力,组织一些集体活动。如阅读书报,看电视,下棋等,以分散,转移对毒品的渴望和过分关注躯体不适等戒断症状。增强戒毒者克服心瘾的能力。

2.2 严密观察病情及生命体征的变化

在戒毒治疗期间,由于生理上处于急剧变动时期,以及用药后的不适及戒断症状的出现等,故应严密观察生命体征的变化,使用氯丙嗪辅助治疗的主要目的在于延长戒毒者的睡眠时间,减轻戒毒症状的痛苦体验,让其在较少的痛苦中逐渐脱瘾,但氯丙嗪有多种副作用,如:体位性低血压,心动过速,锥体外系症状等,故应加强巡视,防止坠床,跌倒,少数患者因吸毒时间太长,营养状况较差,戒断症状较重,甚至剧烈的呕吐不能进食者,易引起水电解质平衡失调等危重现象,故应列为危重护理,严密观察意识,脉搏,呼吸和血压的变化并记录,并及时将观察情况报告医生给予对症处理。

2.3 加强基础护理工作

为减轻戒毒病人身体的消耗,减轻戒断症状出现时的痛苦,应用了氯丙嗪进行辅助治疗,所以他们一直静卧在床上,大部份处于昏睡状态,做好一切生活护理工作,是我们护理的重要部份。努力为病人创造一个安静,舒适,和整洁的疗养环境。如对昏睡意识不清者,应协助洗脸,洗脚,每日做口腔护理两次,并给予喂药,喂饭,保证患者营养的供给及各项治疗工作的顺利进行。应用美沙酮后常有轻微的便秘和出汗,故应注意观察患者每日大便及出汗情况,便秘不易排出时可给予开塞露塞肛协助排便,若3 d以上便秘不能解除者,可给予2%的肥皂水500 ml行保留灌肠;若出汗较多,应给予即时更换衣物,防止受凉。

2.4 加强戒毒药品的管理

为防止脱瘾者偷吃戒毒药品,我们制定了戒毒药品管理制度,即实行专人,专柜;专人领取药品,每天进行交接班;实行送药到手,看药进口,不吃不走;绝不允许病人存药,留药以及带药外出等措施。

2.5 严加防范患者在病区内吸毒

戒毒患者的心理有严重的二重性:(1)因吸毒导致倾家荡产,他们确实坚决自愿戒毒脱瘾,甚至痛哭流涕要改过自新,重新做人;(2)却又忍受不了戒断症状的折磨,抗拒不了毒品的诱惑,所以在戒毒期间又想尽一切办法要取得毒品,或入院时随身携带,或朋友探视带入或想法外逃带回,所以我们医护人员在思想上要有充分的准备,加强防范。对新入院病人,应在医护人员监视下,从外到里更换衣服,包括内衣,内裤给我们代管。制定病员守则,签订自愿戒毒保证书,禁止探视,陪伴限是其父母,姊妹或配偶,无特殊或重大事由一律不准假外出。由于我们措施得当,管理严密,2年来从未发现患者在戒毒期间有偷吸毒品的现象。

关键词 脱瘾;治疗;护理
中图法分类号 R595.405

参考文献

1 姜佐宁主编.海洛因成瘾与现代治疗.北京:科学出版社,1995:231~232

(收稿: 1995-12-18;修回: 1996-09-16)
(编辑 刘 鹏)

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