

氯丙嗪穴位注射治疗脑出血微创血肿清除术后顽固性呃逆

王培香

(河南省许昌县人民医院内科 许昌 461000)

关键词:顽固性呃逆;手术后并发症;氯丙嗪注射液;穴位注射;内关穴

中图分类号:R256.31

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2004)03-0041-02

1 一般资料

47 例均是我院神经内科脑出血微创血肿清除术后的住院病人,呃逆持续时间 1~6d;所有患者均无呼吸异常。其中男 26 例,女 21 例;年龄 45~56 岁,平均 (48.80 ± 4.78) 岁。

2 治疗方法

在脑出血微创血肿清除术后常规的基础上,治疗组取双侧内关穴,常规消毒,将吸取有氯丙嗪注射液的注射器垂直刺入穴位 0.5~1 寸(1~2cm),快速抽插,有酸麻胀重等得气感后,每穴注入氯丙嗪注射液 25mg,每隔 8 h 1 次,连用 3d,如注射 3 次后无效则停用。

3 疗效观察

3.1 临床疗效 治愈(呃逆消失,未再出现)32 例;有效(呃逆次数明显减少,间隔时间延长或停药后又复发)14 例;无效 1 例;治愈率 68.1%,总有效率 97.9%。

3.2 不良反应 治疗组多在注射后进入睡眠状态,约 3~4h 醒来;有 3 例出现注射部位皮下血肿,2 d 后逐渐吸收;2 例出现局部疼痛、麻木等,未作处理自行消退;1 例出现锥体外系反应,停药后消失。

4 讨论

呃逆是膈肌不自主的间歇性收缩运动,为一神经反射动作,其反射中枢位于第 3、4 颈髓,受延髓呼吸中枢控制^[1]。膈神经是支配膈肌的唯一运动神经,膈神经还接受星状神经节发出的交感神经纤维,自 3、4、5 颈髓根神经节接受感觉神经纤维,这些感觉纤维分布在膈肌的胸腔面的前面及中央区与腹腔面的中央区。胃肠粘膜接受刺激后,兴奋主要通过迷走神经到达延髓呼吸中枢,然后一方面兴奋沿网状脊髓束到达膈神经,使膈肌产生强烈节律性收缩,同时呼吸暂停;另一方面,兴奋自迷走神经运动纤维传至咽喉肌肉,产生喉头痉挛。此一反射弧上的任何病变均有可能引起呃逆。脑出血微创血

中西医结合治疗疱疹性咽峡炎 92 例报告

赵继福 赵红花

(吉林省珲春市中医院 珲春 133300)

关键词:疱疹性咽峡炎;儿童;中西医结合疗法;复方瓜子金颗粒

中图分类号:R 725.6

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2004)03-0041-01

笔者自 2003 年 9 月~2004 年 2 月中西结合治疗 92 例疱疹性咽峡炎患儿,获得较好的疗效。现报告如下:

1 一般资料

按《实用儿科学》关于疱疹性咽峡炎诊断标准,选择 180 例疱疹性咽峡炎患儿,年龄 2~9 岁,平均年龄为 4 岁;男 95 例,女 85 例。随机分组,治疗组 92 例,男 47 例,女 45 例;对照 88 例,男 48 例,女 40 例。2 组间病例数、性别、年龄及临床表现,无显著统计学意义($P>0.05$)。

2 治疗方法

2 组患儿均予抗感染、对症等常规治疗。治疗组在此基础上加用金宏声复方瓜子金颗粒(江西博士达药业有限公司出品)5~10g/次,日 3 次口服,连用 5~10d。

3 结果

显效(用药 5d 无发热、咽痒、流涎,咽腭弓、悬雍垂、软腭等处大小疱疹消失)40 例;有效(用药 6~10d,上述症状体征消失)50 例;无效 2 例。对照组分别为 10、48、30 例,2 组疗效有(下转第 69 页)

足月妊娠合并瓦氏窦瘤破裂 1 例及护理

吴美荣

(山东省单县中心医院 单县 274300)

关键词:瓦氏窦瘤;足月妊娠;妊娠并发症;护理

中图分类号:R 732.2¹

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2004)03-0069-01

1 病例介绍

患者 34 岁,因停经 39 周,下肢水肿 12d,伴轻微头痛 1d,于 2002 年 3 月 10 日 10 时 40 分入院。孕期无不适,能参加一般体力劳动,既往无高血压、肾炎病史,6 年前有足月妊娠自然分娩史。检查: T 37℃, P 92 次/min, R 24 次/min, 血压 150/100mmHg, 轻度贫血貌, 球结膜无水肿, 无颈静脉怒张, 双肺(-), 心率 92 次/min, 律齐, 二尖瓣区可闻及 II 级收缩期杂音, 无腋下传导。肝脾未触及, 腹水征(-), 下肢水肿(++), 宫高 29cm, 腹围 94cm, 左枕前位, 胎心率 140 次/min, 无宫缩, 头浮, 蛋白尿(+), 血红蛋白 90g/L, 心电图、肝肾功能正常。诊断: 39 周妊娠, 孕 2 产 1, 左枕前, 妊娠高血压综合征。入院后给予解痉、镇静、降压处理, 0.5% 缩宫素催产, 因发生胎儿窘迫, 在硬膜外麻醉下行剖宫产术娩出一女婴, 体重 2 600g, 手术顺利, 术后输液(高渗脱水剂)、抗炎治疗, 术后 3h 突然胸痛、胸闷较重, 呼吸困难, 口唇紫绀, 颈静脉明显怒张, 心音听不清, 随即呼吸、心跳停止, 抢救无效死亡。尸体解剖: 主动脉根部扩张, 心界扩大, 心包腔内充满血液及血块 350mL, 主动脉右窦瘤壁破裂口 0.3cm×0.35cm, 与心包腔相通, 窦瘤壁较薄, 心脏各瓣膜无异常。病理检查所见: 瘤壁瘀血坏死, 无衬覆细胞, 血管中膜平滑肌细胞变性消失, 弹性纤维断裂, 中度纤维化。病理诊断瓦氏窦瘤(主动脉窦瘤)破裂。

2 讨论

瓦氏窦瘤是一种罕见的先天性血管畸形, 破裂多发生于 20~60 岁之间, 男女之比 4:1。窦瘤发生的原因, 多数专家认为系胚胎早期窦部动脉壁中层发育缺陷, 中层组织与纤维环分离, 形成假腔, 动脉壁出现薄弱点, 由于血流的长期冲击及

心肌收缩, 导致管壁被动扩张, 瘤腔增大, 使动脉中膜及囊壁弹性纤维及平滑肌细胞变性。在受到高血压、妊娠、外伤等因素的影响下, 使瘤腔内压力升高导致瘤体破裂。妊娠合并主动脉窦瘤的患者, 阴道分娩十分危险。本例患者在剖宫产术后窦瘤破裂入心包腔, 出现急性心包填塞症状, 迅速死亡。分析原因有以下几点: (1) 随着年龄的增大, 窦瘤逐渐增大, 壁薄、妊娠期血容量改变, 分娩后胎盘血循环停止, 子宫收缩, 大量血液进入血循环; (2) 术后疼痛刺激交感神经兴奋, 儿茶酚胺增加, 肾素-血管紧张素增多, 使血压升高, 心脏收缩力加强, 全身血管阻力增大, 回心血量增多, 心率加快, 心脏负荷加重; (3) 输液及高渗脱水剂的应用, 使水分迅速回收入血, 以上因素引起血液动力学改变, 加重心血管负担, 使瘤腔压力加大导致破裂。

3 护理

- 3.1 对妊娠高血压综合征的产妇及其他异常者应做心脏 B 超等全面检查, 早期发现心血管疾病。
- 3.2 术后严密观察体温、脉搏、呼吸、血压的变化, 如有异常及时报告医生。
- 3.3 绝对卧床休息, 严格掌握输液速度, 控制在 40 滴/min 左右, 以免发生心力衰竭。
- 3.4 如用高渗脱水剂的病人, 更应注意患者的心脏功能。
- 3.5 可给予自控镇痛泵, 减轻刀口的疼痛, 以免引起血压升高, 心脏负荷加重。
- 3.6 给予氧气吸入, 改善缺氧的状况。
- 3.7 建立良好的护患关系。心理护理能有效地促进患者的身心健康, 从而促进患者的情绪稳定, 有利于健康的恢复。

(收稿日期: 2004-01-02)

(上接第 41 页) 显著性差异 ($P < 0.05$)。

4 讨论

疱疹性咽峡炎为儿科常见病、多发病, 由柯萨奇 A 组病毒所致。现代医学对病毒感染疾病的治疗, 仍以对症治疗为主。现有的抗病毒药物, 如病毒唑等临床疗效欠佳, 据研究表明该类药物只有在病毒进入体内初期阶段方有治疗作用。我科选用纯中药制剂复方瓜子金颗粒, 它由瓜子金、海金沙、大青叶、野菊花、白花蛇舌草、紫花地丁组成, 具有清热

利咽、散结止痛等疗效。临床研究表明 复方瓜子金颗粒能够明显改善临床症状, 缩短病程, 疗效优于对照组, 在临床治疗中未发现明显不良反应及副作用。该药还有较好的祛痰止咳及退热作用, 且味道香甜, 口感好, 易被患儿及其家属接受。另外, 对于应用本品而效果差或无效的患儿, 应了解其服药方法及时间, 若不服药说明及遵医嘱, 治疗效果也会较差。

(收稿日期: 2004-03-09)