

效果的影响[J].河北医药,2010,32(11):1 493-1 494

[4]张丽,于兰,詹来英,等.以家庭为中心的干预对稳定精神分裂症患者病情及提高照料者心理健康的影响[J].中华护理杂志,2008,43(12):1 119-1 121

[5]陈如梅,杨文东.社区内科疾病患者不良心理情绪及干预措施分析[J].社区医学杂志,2013,11(4):66-68

[6]黄月乔.康复训练对缺血性脑卒中患者功能恢复的影响[J].老年学杂志,2011,31(20):3 903-3 904

[7]蔡东联.危重患者的临床营养治疗[J].武警医学,2009,17(2):83-87

[8]薄磊,杨文东.降压药联合应用及护理干预治疗原发性高血压的疗效观察[J].实用心脑血管病杂志,2011,19(9):1 489-1 490

[9]黄素玲,曾淑华.慢性阻塞性肺疾病的健康教育[J].现代中西医结合杂志,2009,18(1):112-113

[10]李淑凤.影响慢性阻塞性肺疾病患者再入院的因素分析[J].中外健康文摘,2007,4(10):1-2

(收稿日期: 2014-01-20)

对无痛人流术前使用米索前列醇两种方式效果的比较

宋爱英

(江苏省中医院妇科门诊手术室 南京 210029)

关键词: 人工流产术;米索前列醇;舌下含服;阴道给药

中图分类号: R169.42

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.03.060

妇科有许多操作简单的手术,术程短,患者术后恢复快,手术结束短时间就可离院。为有效利用医疗资源,方便患者,减少患者就诊医疗费用,这些手术可在妇科门诊手术室完成。但门诊人流量大,患者在院时间短,依从性不足,增加了医疗和护理的难度^[1]。无痛人流术是运用异丙酚和芬太尼联合麻醉的方式,让患者在不用忍受痛苦的情况下终止妊娠,患者在术中不会有任何不适感觉,现在为越来越多的患者所接受。其中,异丙酚有轻度扩张宫颈的作用,可以减低术中扩张宫颈的难度。但异丙酚的扩张作用相对有限,在人流术过程中,仍然会出现宫颈扩张困难、宫缩乏力、术中患者扭动强烈、人流综合征、出血较多等情况。米索前列醇是一种合成的前列腺素 E1 类似物,用于无痛人流术前的准备,可扩张宫颈,促进宫缩,弥补静脉麻醉导致宫缩乏力的不足,降低手术操作难度,也减少术中、术后出血量。本院门诊手术室自 2013 年 6~12 月共收治要求无痛人流患者 96 例,笔者对术前阴道给药及舌下含服米索前列醇对于提高无痛人流手术病人的手术及护理质量的价值进行了初步对比探讨。现报道如下:

1 临床资料

1.1 病例选择 选择 2013 年 6~12 月在我院门诊自愿终止妊娠的早孕妇女 96 例,均为初次妊娠,无孕产史,年龄 16~32 岁,体重 45~60 kg,孕 7~10 周。

2 讨论

米索前列醇对顺利完成无痛人流手术可发挥重要作用,提高治疗和护理质量。舌下含服及阴道

随机分为 A 组与 B 组,每组 48 例,两组孕妇的年龄、体重、孕周经统计学分析差异无显著性,具有可比性。

1.2 方法 两组均于术前 3 h 给药,剂量均为 400 μg 。A 组为舌下含服方式,B 组为阴道给药方式。术前均经开放的上肢静脉注射异丙酚 214 mg/kg,孕妇意识消失后即开始手术,由专人按常规操作。术中根据孕妇反应情况决定是否增加异丙酚用量。术中术后对病人进行护理评估。

1.3 评估项目 (1)麻醉效果:观察术中孕妇反应,如躁动发生例数、疼痛及异丙酚副反应(血压、呼吸抑制)发生例数;(2)扩宫难度:7.5 号扩宫器无阻力通过宫颈内口例数;(3)手术时间:手术开始至自行离床时间;(4)术中术后并发症:宫颈裂或子宫穿孔、人流综合征发生例数;(5)术前并发症:术前腹痛、恶心、呕吐等胃肠道反应;(6)术后出血时间:人流术后阴道出血时间。

1.4 统计学方法 计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验, $P<0.05$ 为具有统计学意义。

1.5 结果 见表 1。两组术中身体扭动情况、血压及呼吸抑制、人流综合征的发生情况比较,没有明显差异($P>0.05$);舌下给药发生腹痛、恶心呕吐副作用较阴道给药方式明显($P<0.05$);阴道给药扩张宫颈作用优于舌下给药($P<0.05$)。两组在手术时间和术后出血时间上比较,无明显差异($P>0.05$)。

表 1 术前、术中护理评估情况 例

组别	n	术前腹痛、恶心呕吐	无阻力扩宫	术中身体扭动	血压及呼吸抑制	人流综合征	手术时间(min)	术后出血时间(d)
A 组	48	9	2	4	0	0	3.10 $\pm$ 1.15	2.34 $\pm$ 1.45
B 组	48	6	4	5	0	1	3.14 $\pm$ 1.08	2.16 $\pm$ 1.2
P 值		<0.05	<0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

给药的方式在术中麻醉效果、术中术后并发症及手术时间方面无明显差异。舌下给药的方式较阴道给药更易出现术前并发症如腹痛、恶心呕吐。有研究

表明^[2]舌下含服药物吸收较阴道给药快,阴道塞药药物吸收速度慢,血药浓度逐渐上升,有不断增强子宫收缩的作用,达到峰值后血药浓度下降较口服慢,有作用时间长、浓度升降相对平稳的特点,可减少患者胃肠道不适感。在扩张宫颈方面,阴道给药局部吸收,效果较舌下给药明显。舌下给药较阴道

给药方式更为方便,起效快,但药物溶解不一,药效不定。

参考文献

[1]吴翠兰,郑少玲.妇科门诊手术的综合护理[J].现代医院,2011,11(11):75-77
[2]吴高蕾,裴开颜,陈笑艳,等.米索前列醇片不同给药途径的人体药动学研究[J].中国药理学杂志,2010,45(1):52-56

(收稿日期: 2014-01-10)

百多邦联合湿润烧伤膏治疗小儿重度臀红的疗效观察

洪滢

(江西省永丰县人民医院 永丰 331500)

摘要:目的:观察湿润烧伤膏联合百多邦涂敷治疗小儿重度臀红的疗效。方法:选择 78 例小儿重度臀红患儿,随机分为对照组与治疗组各 39 例,对照组采用百多邦涂敷的治疗方法,治疗组采用百多邦联合湿润烧伤膏涂敷进行治疗,比较两组临床治疗效果。结果:治疗组疗效明显优于对照组,两组有效率对比差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:百多邦联合湿润烧伤膏涂敷治疗小儿重度臀红具有良好的疗效,值得临床推广使用。

关键词:臀红;小儿;百多邦;湿润烧伤膏

中图分类号:R758.22

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.03.061

婴幼儿臀红也称尿布皮炎,是婴幼儿时期常见的一种多发性皮肤病,主要是因护理不当、小儿频繁腹泻或使用一次性不透气的纸尿裤,引起臀部及周边皮肤出现潮红肿胀、皮疹,甚而溃破、糜烂、渗液,导致局部疼痛,患儿烦躁不安、哭闹、拒乳等。严重尿布疹极易继发感染,甚至引起败血症,危及生命。我院儿科采用百多邦(莫匹罗星软膏)联合湿润烧伤膏外涂治疗重度臀红,患儿局部疼痛缓解快,伤口愈合迅速,取得了良好的临床效果,且操作简单、安全。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 我院儿科 2011 年 8 月~2012 年 12 月共收治重度臀红患儿 78 例,其中男 40 例,女 38 例,年龄 1 个月~3 岁。所有患儿均符合《儿科护理学》中臀红的诊断标准。将 78 例患儿随机分为对照组和治疗组,每组 39 例:临床表现按重度臀红分度标准^[1],对照组重 I 度 20 例,重 II 度 16 例,重 III 度 3 例;治疗组重 I 度 20 例,重 II 度 15 例,重 III 度 4 例。两组患儿在性别、年龄、病情严重程度及更换尿布次数等方面比较差别无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患儿在操作前均予常规护理,于每次大小便后用温水清洗干净患儿臀部及会阴部,尤其是皮肤皱褶处,清洗时动作轻柔,用纯棉湿巾擦干。清洗干净后用棉签擦除溃疡面分泌物及糜烂组织。治疗组:使用无菌棉签将百多邦(莫匹罗星软膏,国药准字 H10930064)与湿润烧伤膏(美宝,国药准字 Z20000004)混合后均匀地涂抹在臀红处,

3~4 次/d。对照组:臀红疮面外涂百多邦,方法同上,3~4 次/d。患儿大便次数多,臀红严重者,可酌情增加涂药次数。涂药时注意棉签应紧贴皮肤滚动,不可上下涂刷,范围超过臀红外围 1~2 cm,5 d 为 1 个疗程。两组采用相同的抗感染及营养支持疗法,同时加强病房巡视,仔细观察臀红的进展程度,做好健康教育。两组均于用药后第 2 天开始观察并记录创面情况。

1.3 疗效判定标准^[2] 痊愈:患处红肿消退,无红斑及渗出,创面愈合;有效:红肿明显减轻,创面渗出较少,糜烂面积较前缩小 2/3 以上;无效:创面渗出较少,糜烂面积较前缩小 1/3 以下。治愈和有效统称为显效。

1.4 统计学处理 本次试验数据采用 SPSS12.0 软件进行统计学分析,其中计量资料对比采用 t 检验,计数资料对比采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

1.5 治疗结果 1 个疗程后两组疗效比较见表 1。治疗过程中两组患儿均未发现明显的药物毒副作用。

表 1 1 个疗程后两组疗效比较 例(%)

组别	n	治愈	有效	无效	总有效
对照组	39	19(48.7)	12(30.8)	8(20.5)	31(79.5)
治疗组	39	23(59.0)	15(38.5)	1(2.6)	38(97.4)
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2 讨论

小儿皮肤角质层很薄,血管丰富,对外界刺激抵抗力低,若护理不当,容易致皮肤损伤及感染。臀红初起为轻度潮红、肿胀,进而出现(下转第 92 页)