

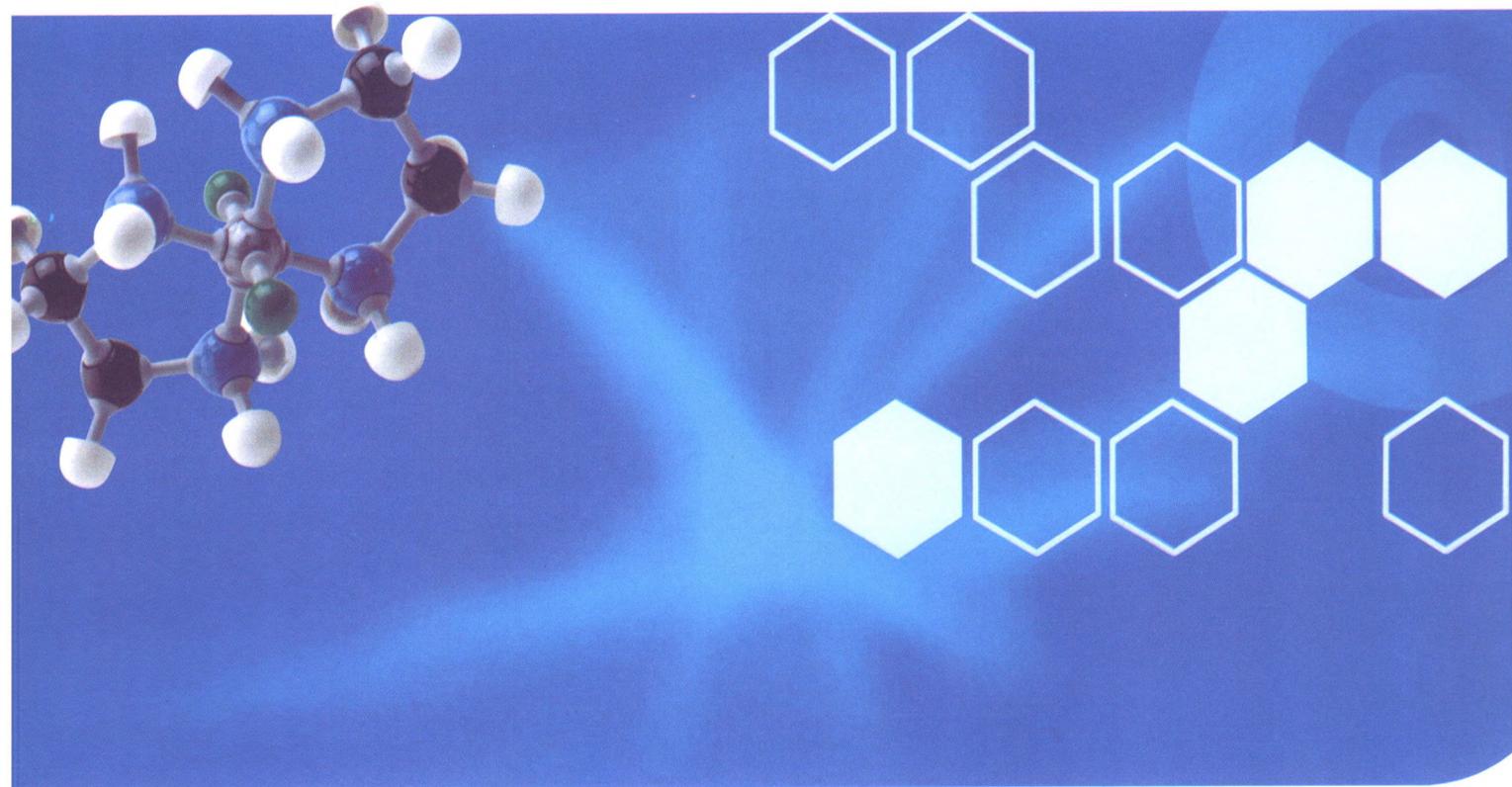


QK2002655

ISSN1007-3795

CN63-1018/R

- ◆中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊
- ◆中国期刊网收录期刊
- ◆中国学术期刊(光盘版)全文收录
- ◆中国核心期刊(遴选)数据库收录
- ◆青海省优秀科技期刊



2019年 第49卷 第11期 总第444期

青海医药杂志

QINGHAI YIYAO ZAZHI
QINGHAI MEDICAL JOURNAL

2019.11

ISSN 1007-3795



青海省医药卫生学会联合办公室

万方数据

青海医药杂志

QINGHAI MEDICAL JOURNAL

月刊 1958年4月创刊 第49卷 第11期 2019年11月20日出版

主管

青海省卫生健康委员会

主办

青海省医药卫生学会联合办公室
西宁市南川西路69号,810012

编辑

《青海医药杂志》编辑部
(西宁市南川西路69号,810012)
电话:0971-6266201
E-mail:qhyyzz@163.com

总编辑

吴捷

副总编辑

王虎 吴世政 李占全 马宏
马晓明 刘永年 边惠萍 李军茹
李砚明 张雪飞 王昆 宋志强
库启录 柴多 王守磊 杨钧
贾葵 陆涛 沈晓玲

印刷

青海新宏铭印业有限公司
电话:0971-8133003

国内发行

西宁市邮政局
邮发代号 56-6

广告许可证号

6300004000194

定价

全年96.00元,每期8.00元

中国标准连续出版物号

ISSN 1007-3795

CN 63-1018/R

目次

论著

诺舒阻抗控制子宫内膜切除系统在治疗女性月经

过多中的疗效研究

…… 巩雪 王烈宏 贾佳 祁青玲 王乾印 王永花 高文君(1)

临床经验

穿刺冲洗术与切开引流术治疗哺乳期乳腺

脓肿的疗效观察 …………… 陈修宁 刘国 谢宏宇(6)

动机性访谈对多囊卵巢综合征不孕患者生活质量的影响

…………… 何萍 滕敏(8)

双镜联合胆总管探查术一期胆管缝合与T管引流的

临床效果分析

…………… 赵琳琳 袁凯善 杨梦龙(11)

颈部淋巴结结核术后难愈性伤口

患者的治疗体会 …………… 顾凌燕(14)

青海西宁地区1682例男性不育患者精液常规结果分析 …………… 黄文军(17)

甲氨蝶呤联合宫外孕Ⅱ号方与米非司酮

治疗异位妊娠的疗效观察

…………… 卜志锋 王烈宏 刘玉栋 白雪 苏桂芳 马春花(20)

临床护理

- 便携式翻盖梳妆镜在骨盆骨折患者压力性损伤护理中的应用 米春玲 王桂香(23)
- 中西医结合多形式健康宣教干预对于老年慢性阻塞性肺疾病患者健康行为的影响 王美玲(25)
- 出院准备服务模式在老年慢性阻塞性肺疾病患者延伸护理中的应用 陶宜娟(28)
- 时间护理对老年患者护理质量及生存质量的影响 曹振华(30)
- 快速康复外科理念护理在泌尿外科老年患者腹腔镜手术中的应用效果 罗雯春(32)
- 麻醉护理中人性化护理与常规护理的应用效果探究 刘守萍(35)
- 手术室护理路径对老年髋关节置换术围手术期相关指标的影响 魏 英(37)
- 使用头皮扩张器埋置术治疗瘢痕性秃发综合护理体会 马艳芳 王丽梅(39)
- 马尔哈米贴敷联合中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎的临床效果及护理体会 左艳芬(41)

技术交流

- 彩色多普勒超声诊断糖尿病患者足背动脉粥样硬化的临床价值 何明德(44)

调查报告

- 青海贵德县地区藏族、汉族健康成人血脂水平分析 李海蓉 杨文雄(46)

社区医学

- 海南州严重精神障碍患者社区管理效果分析 马海必(49)

中医、中西医结合、针灸

- 中西医结合治疗高海拔地区急性脑梗塞 100 例疗效观察 王生娟 刘大奎(51)
- 中西医结合治疗急性肠胃炎的临床观察 王永梅 马 健(54)
- 中西医结合康复治疗模式对改善西宁地区脑性瘫痪患儿运动功能的疗效观察 ... 马桂芳 韩常安 朱秀英 张 莹(56)
- 中西医结合治疗慢性阻塞性肺疾病 66 例分析 党福林(59)
- 针刀治疗类风湿性关节炎晚期的临床疗效分析 刘东君(61)
- 耳针结合康复训练治疗高原慢性阻塞性肺疾病的临床疗效观察 张小容(64)
- 中西医结合治疗支气管哮喘慢性持续期患儿肺功能和免疫功能的影响 孙晓丽(66)

基层医疗实践

- 高压氧舱结合布地奈德混悬液雾化吸入治疗急性高原肺水肿临床疗效观察 赵桂东 李 燕(69)

医学教育

- 不良事件案例分享教育在临床实习教学中的应用效果 徐有伟 冯学祯 朴元林(71)

病例报告

- 静点氨茶碱致抽搐一例报告 司马福 郭永霞(5)
- 宫颈球囊引产终止极高危妊娠 3 例体会 解安霞 郭 红 李燕君 韩启萍 马进贵(74)
- 老年人消化系统同时性多重癌一例报告 白菊芳 马颖才 刘芝兰 赵 相 刘显妮 杨 梅(77)
- 聋哑性智力障碍患者股骨头置换术行全身麻醉一例报告 张庆莲 和好朋(79)

- 致作者 (22)

- 征订启事 (43)

QINGHAI MEDICAL JOURNAL

Monthly Established in April, 1958 Volume 49, Number 11, November 20, 2019

Responsible Institution

Health Commission of Qinghai Province

Sponsor

Unite Office of Qinghai Medical
& Health Association
(810012, 69, West Nanchuan Road, Xining, Qinghai)

Edited and Published by

Editorial Department of Qinghai
Medical Journal
(810012, 69, West Nanchuan Road, Xining, Qinghai)
Tel 0971-6266201
E-mail qheyzz@163.com

Editor in chief

Wu Jie

Deputy Editor in chief

Wang Hu, Wu Shizheng, Li Zhanquan, Ma Hong
Ma Xiaoming, Liu Yongnian, Bian Huiping
Li Junru, Li Yanming, Zhang Xuefei, Wang Kun
Song Zhiqiang, She Qilu, Chai Duo, Wang Shoulei
Yang Jun, Jia Ying, Lu Tao, Shen Xiaoling

Printer

Qinghai Xinhongming Printing Co., Ltd

Distributed by

Xining Post Office (Qinghai China)
Post code 56-6

Price

96 Yuan for the whole year, 8 yuan for
each period

Advertising license number

6300004000194

CSSN

ISSN 1007-3795

CN 63-1018/R

CONTENTS IN BRIEF

Evaluation of Efficacy of NovaSure Impedance Controlled

Endometrial Ablation System

..... Gong Xue, Wang Liehong, Jia Jia, Qi Qingling,

Wang Qianyin, Wang Yonghua, Gao Wenjun (1)

BP 140mmHg/100mmHg, WBC $14.05 \times 10^9/L$, RBC $4.99 \times 10^9/L$, Hb 164g/L, PLT $292 \times 10^9/L$, 心电图及凝血功能基本正常。肝肾功基本正常。身高 161cm, 体重 51kg。ASA II 级, 向患者家属交代病情及麻醉中及麻醉后可能出现的意外情况及并发症, 考虑与患者沟通障碍拟行气管插管静脉复合全麻。

患者平车入室, P 92 次/分, R 18 次/分, HR 90 次/分, BP 130mmHg/80mmHg。盐酸戊乙奎醚 0.5mg 于诱导前 5min 静脉注射, 并静脉输注右美托咪定负荷量 $1\mu\text{g}/\text{kg}$, 再恒速静脉输注右美托咪定 $0.5\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{h})$ 至术毕前 30min^[2]。诱导: 咪达唑仑 2mg、舒芬太尼 20 μg 、顺苯磺酸阿曲库铵 8mg、丙泊酚 80mg 顺序静脉注射, 3min 后光棒引导下经口顺利插入 7 号弹力导管, 深度 22cm, 潮气量 400mL, 呼吸频率 12 次/分, 吸呼比为 1:2。维持: 丙泊酚 $6\text{mg}/(\text{kg} \cdot \text{h})$ 、瑞芬太尼 $0.2\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{min})$ 持续泵入至缝皮时停药, 间断追加顺苯磺酸阿曲库铵 (1~2)mg 维持肌松, 连续监测 HR、P、 SpO_2 、ECG、 PETCO_2 、BP。维持 PETCO_2 (35~40)mmHg, 于左侧卧位开始手术, 血压波动于 (116~96)mmHg/(85~60)mmHg 之间, 未用血管活性药物。手术历时 85min。清醒前给予充分吸痰。术毕 5min 患者自主呼吸恢复, 术毕 8min 患者清醒, 给予新斯的明 1mg 阿托品 0.5mg 拮抗肌松。脱氧后 R 16 次/分, HR 80 次/分, BP 124mmHg/78mmHg, SpO_2 92%。遂拔出气管导管。患者无呛咳及躁动, 继续观察 30min, 患者生命体征平稳, 遂带静脉 PCA(配方: 氢吗啡酮 6mg+托烷司琼 10mg+右美托咪定 0.1mg ^[3]+生理盐水到 100mL, 2mL/h, 自控 0.5mL/15min) 送回病房。术后随访, 患者无恶心、呕吐、呼吸抑制等, 镇痛效果佳。

讨 论

聋哑人患者需行手术治疗时, 如果智力正常或接近正常, 术前访视患者可以通过家属进行有效沟通, 在麻醉时可以取得患者配合, 能进行椎管内麻醉

或神经阻滞操作。智力障碍性聋哑患者在麻醉前无法进行有效沟通, 为保证麻醉安全首选全身麻醉^[4]。本例手术麻醉的体会如下: ①患者左侧上中切牙和侧切牙缺失, 右侧上中切牙及侧切牙松动, 张口度 2 指, 故选择光棒引导下插入弹力导管, 避免了牙齿损伤; ②诱导前给予负荷量的右美托咪定(右美托咪定作为一种特异性的 α_2 肾上腺能受体激动剂, 主要通过篮斑核中的去甲肾上腺素能神经超极化而产生镇静、抗焦虑, 稳定围术期血流动力学, 还有一定的镇痛作用^[5])及术中持续泵注至术毕前 30min, 可有助于维持术中血流动力学稳定, 同时不影响患者苏醒, 还有效避免了患者苏醒期的呛咳、躁动及心血管系统剧烈反应及瑞芬太尼停药后引起爆发性疼痛等; ③尽量维持术中血流动力学稳定, 必要时使用血管活性药物; ④预防长时间侧卧位肢体血管神经损伤的出现; ⑤尽早拔除气管导管; ⑥给予术后有效镇痛; ⑦术后医护人员及家属多留意观察, 多给予人文关怀, 发现不适及时处理; 预防肺部感染、泌尿系感染及褥疮等。

总之, 围术期由于聋哑人无法交流表达自己的思想, 麻醉医生要严密观察患者的生命体征变化, 特别是表情的变化, 及时作出相应处理。尤其全麻苏醒拔管一定要注意拔管指征, 拔管后在确保安全的前提下送病房, 或送 ICU 监护。

参 考 文 献

- 1 毕大光, 张伟, 那辉. 智障患者抗青光眼手术 1 例. 国际眼科杂志, 2013, 13(1): 211~212.
- 2 吴新民, 薛张纲, 马虹, 等. 右美托咪定临床应用专家共识 (2018). 临床麻醉学杂志, 2018, 34(8): 820~821.
- 3 荆双凤, 郑丽宏, 郑丽坤. 盐酸右美托咪定在术后镇痛中的应用. 现代肿瘤医学, 2017, 25(12): 2 008~2 009.
- 4 杜中, 王荣华, 权绘. 8 例智障型残疾患者手术麻醉的管理体会. 中国老年保健医学, 2011, 9(4): 71.
- 5 秦卫民. 右美托咪定应用进展. 医药卫生(全文版), 2016, 9(2): 233.