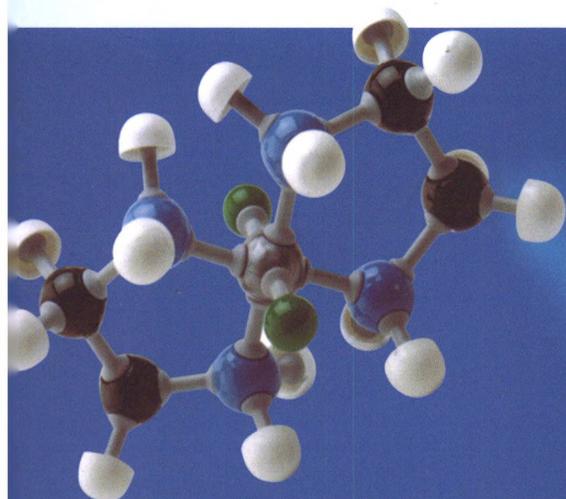


- ◆中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊
- ◆中国期刊网收录期刊
- ◆中国学术期刊(光盘版)全文收录
- ◆中国核心期刊(遴选)数据库收录
- ◆青海省优秀科技期刊

ISSN1007-3795

CN63-1018/R



2021年 第51卷 第7期 总第463期

青海医药杂志

QINGHAI YIYAO ZAZHI
QINGHAI MEDICAL JOURNAL

2021.7

ISSN 1007-3795



万方数据

青海省医药卫生学会联合办公室

青海医药杂志

QINGHAI MEDICAL JOURNAL

月刊 1958年4月创刊 第51卷 第7期 2021年7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: qheyzz@163.com

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

国际标准连续出版物号

ISSN 1007-3795

国内统一连续出版物号

CN 63-1018/R

目次

论著

DPMAS在抗结核药物所致急性肝衰竭中的效果研究

..... 更藏尖措 颜小明 汪祖兰 苏严霖 吴学荣 (1)

临床经验

IVF-ET后妊娠丢失的危险因素分析

..... 安晶 (6)

维持性血液透析患者住院原因及生存质量改善情况分析

..... 袁刚 (10)

利拉鲁肽联合二甲双胍治疗高原地区肥胖2型糖尿病患者

的疗效分析..... 仁青闹吾 罗清 (12)

利福平与利福喷丁在HBsAg阳性肺结核患者中

的疗效及肝损伤情况分析..... 谢占乾 (15)

小剂量罗哌卡因腰硬联合麻醉在老年下肢骨折

患者中的临床效果分析

..... 吴跃全 谢守存 (18)

传统方法修复全口总义齿与运用吸附性机制制作的

全口总义齿的临床效果分析..... 张晓玲 (21)

临床护理

移动护理信息系统在优质护理服务中的应用效果

..... 赵迎霞 (24)

区域协同救治在高原胸痛中心急性STEMI患者中的护理效果

..... 袁晓敏 沈密 王俊林 潘丽杰

李忠 李建英 英祯 马映玲 (26)

基于微信平台的延续性护理对糖尿病视网膜病变患者

护理效果评价..... 刘玲玲 普措卓尔 雷延颖

张赞 于海东 孙晓梅 (30)

编辑委员会

编委会主任

苏全仁

编委会副主任

王虎 李秀忠 库启录

主编

王虎

副主编

荣增红 沈晓玲 赵德渊

编委(按姓氏笔画为序)

王虎 王晓节 王秀娟 王兆芬

王亚峰 王守磊 毛辉青 边惠萍

朱亮 刘充德 祁国荣 苏占海

李占全 李先加 李砚明 汪晓泊

宋志强 沈晓玲 张雪飞 张强

昂青才旦 拜晓剡 荣增红 赵生秀

赵成茂 赵德渊 郝爱旗 徐国治

海平 崔森 靳宝宁

版权声明

凡向本刊投稿者,如无特殊声明,稿件一经采用,一律视为本刊拥有该稿件的印刷版、电子版和网络版的使用权。

本刊已许可中国知网以数字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播本刊全文。所有署名作者向本刊提交文章发表之行为视为同意上述声明。如有异议,请在投稿时说明,本刊将按作者说明处理。

4C 延续性护理联合支持性心理干预对直肠癌永久性结肠造口

患者术后 Herth 及 KPS 评分的影响

..... 徐坤 (34)

皮瓣按摩法联合预见性护理干预在手外伤组织

缺损患者中的应用效果

..... 董国锋 王爽 李丹 (37)

视知觉学习对近视性弱视患儿屈光度增长的影响及护理对策

..... 宋吉珍 (40)

网格化护理管理对 2 型糖尿病患者健康教育及治疗依从性的影响

..... 贾慧雪 (44)

调查报告

某三级医院门、急诊不合理处方分析评价

..... 杨书阁 张启慧 党琦 李燕 (46)

技术交流

高原地区先天性无肛畸形患儿的影像学表现及

与术后排便功能的关系

..... 杨小英 魏晓明 余海宁

韩淑娟 林睿 周鹏园 (48)

DWI 序列检查在急性脑梗死检出率中的应用价值

..... 张连峰 (51)

基层医疗实践

CT 值测定在输尿管上段结石 ESWL 治疗中的意义

..... 郭麒麟 康然 (54)

四肢骨折合并颅脑损伤的手术与非手术治疗分析

..... 何春旭 (57)

病例报告

CT 检查中碘克沙醇造影剂致过敏性休克一例报告

..... 白菊芳 刘芝兰 马颖才 薛晓红

逯艳艳 杨丽 周虹文 (60)

应用电动止血带致下肢瘫痪一例报告

..... 马院森 韩生军 (63)

致作者..... (5)

征订启事..... (11、43)

QINGHAI MEDICAL JOURNAL

Monthly Established in April, 1958 Volume 51, Number 7, July 20, 2021

Responsible Institution

Health Commission of Qinghai Province

Sponsor

Unite Office of Qinghai Medical
& Health Association

(810012, 69, West Nanchuan Road, Xining, Qinghai)

Editing and Publishing

Editorial Department of Qinghai
Medical Journal

(810012, 69, West Nanchuan Road, Xining, Qinghai)

Tel: 0971-6266201

E-mail: qheyzz@163.com

Printing

Qinghai Xinhongming Printing Co., Ltd

Tel: 0971-8133003

Domestic Distribution

Xining Post Office (Qinghai China)

Mailing code 56-6

Advertising License No

6300004000194

Price

96.00 Yuan for the whole year,

8.00 yuan for each period

ISSN 1007-3795

CN 63-1018/R

CONTENTS IN BRIEF

The Effect of DPMAS in Acute Liver Failure Induced by
Tuberculosis Management

..... Gengzang Jiancuo, Yan Xiaoming,

Wang Zulan, Su Yanlin, Wu Xuerong (1)

(现采用后一种压力较多);④时间:上肢一般不超过 60min,下肢不超过 90min。若手术时间长,则应暂时让肢体恢复血流(10~15)min,然后再阻断;⑤部位:上肢应在肱骨上 1/3 段;下肢应在大腿根部;⑥止血带加压前,先将肢体抬高 3min 左右,加速静脉回流,以减少肢体血量;⑦及时记录充气时间,术中注意加强对患者呼吸、循环功能监测;⑧听到提示音,做好放气准备,放气时因适当抬高患肢。

2 使用止血带的注意事项

①正确选择止血带的绑扎部位,防止神经压伤;②选用合适的棉纸做衬垫(宽度超过袖带 2cm~4cm 为宜);③远离切口(10~15)cm,便于无菌操作,防止感染。消毒皮肤时应做好止血带部位皮肤的保护,防止消毒液渗透;④严格掌握使用时间 & 压力控制。老人、小孩及身体虚弱者应适当降低压力值(上肢 27kPa,下肢不超过 34kPa),缩短止血带时间(尽可能控制在 1 小时内);⑤注意调节好室温,室温较高时要相应地缩短上止血带的时间;⑥四肢远端及末端骨折手术可联合应用止血带和驱血带;⑦尽量不要双侧肢体同时应用止血带,若使用则不能同时放气。若需继续应用,应待肢体血流恢复(10~15)min 后再重新抬高患肢充气(充气时间应逐渐缩短,间歇时间要相对延长,以缩短肢体缺血、缺氧时间,应用止血带的总体时间不超过 5 小时);⑧放气时应将伤口加压包扎,抬高患肢。

3 引起患肢瘫痪的原因分析及思考^[3]

导致患肢瘫痪的主要原因有:①止血带压力过高,损伤神经;②压力不足致止血带的部位被动充血,从而导致神经周围充血水肿;③止血带应用时间过长,致神经缺血、缺氧,损伤神经。

原则上,对于 50 岁以下的健康成年人下肢使用止血带的最长时间不应超过 2 小时,如果下肢手术时间超过 2 小时,那么应尽快结束手术,这样相较术中放气 10min 后再充气的手术效果好。研究表明^[4],延长止血带使用时间后,机体组织需要 40 分钟才能恢复正常,以往认为止血带放气 10 分钟后机体组织恢复正常的看法是错误的,下肢容易直接压迫股动脉。但也有报道^[5]认为对于下肢远端手术,止血带的袖带越宽,四肢的周径越小,阻断血流所需压力就越低,使用者就越舒适,因此建议足趾手术时,止血带最好放置在踝上方,放气前,对有潜在性影响血压的因素,如贫血或失血量过多者,需预防性应用小剂量麻黄素(10~15)mg,

以避免止血带休克的发生,同时要适当加快补液速度以补充和维持有效血容量;驱血始于骨折近端以上,避免了因驱血带挤压骨折端所导致的脂肪栓塞及急性肺动脉栓塞等严重并发症的发生,同时又达到了减少出血量的目的,效果良好。但动脉硬化、血栓闭塞性脉管炎及淋巴管炎等患者一般不使用止血带;恶性肿瘤或局部炎症的患者,可使用止血带,但不驱血,以免瘤细胞或炎症进入血液,扩散至全身。

止血带对于四肢远端骨折的手术治疗应用较广,甚至成为常规术中辅助止血手段,但应用不当可出现疼痛、肌肉和神经损伤、出血加重、休克等多种并发症。笔者认为对于术前评估术中失血量少、手术时间短的四肢手术尽可能不用止血带,尤其慎用驱血带;严控止血带应用时间,禁止延时或二次充气上止血带;手术结束后按摩局部皮肤,促进血液循环;术后若出现疼痛、神经损伤等并发症必须引起足够重视,并警惕不可逆并发症的发生^[7,8]。

安全应用止血带的策略:①要制定电动止血带操作流程及指南,定期维护,保证电动止血带正常运行;②做好术前访视、评估及宣教;③严格掌握止血带适应证和禁忌证;④严格控制止血时间和压力。

参 考 文 献

- 1 刘军,张陆,高松明,等.经伤椎椎弓根植骨置钉后路复位内固定术治疗胸腰椎骨折的效果观察.现代医药卫生,2017,33(14):2187~2189.
- 2 刘玉田,江永香.椎体内植骨与否对短节段经伤椎单侧置钉内固定治疗胸腰椎骨折的影响探讨.颈腰痛杂志,2017,38(4):353~357.
- 3 邱贵兴,戴尅戎.骨科手术学.第3版.北京:人民卫生出版社,2006,354.
- 4 王满宜,曾炳芳.骨折治疗的AO原则.第3版.上海:上海科学技术出版社,2019,624.
- 5 胥少汀,葛宝丰,徐印坎.实用骨科学.第3版.北京:人民军医出版社,2005,723.
- 6 李爱珠,范宁.电动止血带止血致下肢组织缺血坏死1例报告.医学信息(下旬刊),2011,24(3):1701.
- 7 申莉敏.电动止血带使用中常见不良反应及防范对策.解放军护理杂志,2010,27(4):258.
- 8 李亮.对于电动止血带在骨科四肢手术中的安全应用分析.中西医结合心血管病杂志(电子版),2014,2(6):3~6.