

བོད་ཡིག་ཀློག་པའི་རྒྱུ་

西藏医药



TIBETAN MEDICINE

2022 年 第 43 卷

第 2 期 (总 161 期)

卫生管理

- 执业医师实践技能考试与临床前实验教学相结合的探索.....扎西卓玛 3
- 多模式策略在产科医院管理中的应用效果.....黄淑清 5
- 基层医疗机构医院感染管理的薄弱环节及整改措施.....陈晓莉 7
- 西藏医院人事档案信息化管理优势及实施困境.....秦萨 9

论著

- 静脉溶栓后联合 PCI 对急性心肌梗死患者的疗效.....张琼 11
- 参麦注射液在肺癌综合治疗中的临床价值分析.....汪建 江波 14
- NLR 联合 PLR 早期预测急性胰腺炎严重程度的价值.....游蕴腾 伊丽珊 林明星 17
- 白藓颗粒联合窄谱中波紫外线对难治性白癜风的疗效.....刘淑芸 21

基础医学

- Ber-EP4 在皮肤基底细胞癌的表达及在鉴别诊断中的意义.....王寒 次仁曲珍 廖瑞倩等 23
- 卵巢癌组织中 CD44、Sirt6 的表达与其预后的相关性.....覃彩凤 杨进琼 李媛媛 26
- 检测糖尿病早期肾损伤患者尿糖及 UmALB/Cr 比值的价值.....林建雄 白海燕 28
- CA125、HE4 诊断及评估卵巢恶性肿瘤风险的价值.....谢田凤 杨进琼 31

临床医学

- 脓毒血症患者血红蛋白、血乳酸水平及乳酸清除率与预后的关系...王齐 赵建伟 陈晶晶 33
- 藏族孕产妇产后出血的相关因素的分析.....邱凯丽 余雪莲 卓嘎 36
- 微型钢板内固定治疗 Bennett 骨折的效果.....魏龙雨 王卓 王徽 38
- 卵巢肿瘤严重程度与血清人附睾蛋白 4 及血清 CA125 的相关性分析.....林若云 林丽媛 40

ISSN 1005-5177



万方数据

主管 西藏自治区卫健委

主办 西藏医学会

བོད་ཡིག་ཀློང་པོ་འཕྲོ་ལྷོ་ལྷོ་

西藏医药



TIBETAN MEDICINE

2022 年 第 43 卷

第 2 期 (总 161 期)

卫生管理

- 执业医师实践技能考试与临床前实验教学相结合的探索.....扎西卓玛 3
- 多模式策略在产科医院管理中的应用效果.....黄淑清 5
- 基层医疗机构医院感染管理的薄弱环节及整改措施.....陈晓莉 7
- 西藏医院人事档案信息化管理优势及实施困境.....秦萨 9

论著

- 静脉溶栓后联合 PCI 对急性心肌梗死患者的疗效.....张琼 11
- 参麦注射液在肺癌综合治疗中的临床价值分析.....汪建 江波 14
- NLR 联合 PLR 早期预测急性胰腺炎严重程度的价值.....游蕴腾 伊丽珊 林明星 17
- 白藜颗粒联合窄谱中波紫外线对难治性白癜风的疗效.....刘淑芸 21

基础医学

- Ber-EP4 在皮肤基底细胞癌的表达及在鉴别诊断中的意义.....王寒 次仁曲珍 廖瑞倩等 23
- 卵巢癌组织中 CD44、Sirt6 的表达与其预后的相关性.....覃彩凤 杨进琼 李媛媛 26
- 检测糖尿病早期肾损伤患者尿糖及 UmALB/Cr 比值的价值.....林建雄 白海燕 28
- CA125、HE4 诊断及评估卵巢恶性肿瘤风险的价值.....谢田凤 杨进琼 31

临床医学

- 脓毒血症患者血红蛋白、血乳酸水平及乳酸清除率与预后的关系...王齐 赵建伟 陈晶晶 33
- 藏族孕产妇产后出血的相关因素的分析.....邱凯丽 余雪莲 卓嘎 36
- 微型钢板内固定治疗 Bennett 骨折的效果.....魏龙雨 王卓 王徽 38
- 卵巢肿瘤严重程度与血清人附睾蛋白 4 及血清 CA125 的相关性分析.....林若云 林丽媛 40

ISSN 1005-5177



万方数据

主管 西藏自治区卫健委

主办 西藏医学会

目 录

富血小板血浆对慢性创面愈合患者临床指标及炎性因子的影响·····	韦旭华 董子月 43
超声引导下甲状腺细针穿刺细胞学检查的结果分析·····	达娃 巴桑旺堆 旦增晋美等 45
多层螺旋 CT 血管造影诊断颅内动脉瘤的临床价值·····	林红 47
冠心病心力衰竭患者血清 BNP 与心功能的相关性·····	徐韵 余志国 欧文进等 49
超声引导下肩关节腔内注射曲安奈德治疗脑卒中偏瘫并发肩痛的临床疗效·····	王鹏川 51
妊娠期高血压发病影响因素及妊娠结局的探讨·····	彭岚 廖清周 刘玲 53
CBT 联合思维导图式健康教育对初产妇剖宫术后恢复的影响·····	谢晓梅 56
单次胸椎旁神经阻滞复合全麻对乳腺癌根治术患者外周血应激反应指标的影响·····	许少华 58
对比不同方法治疗前置胎盘剖宫产后出血患者的疗效·····	任化霞 61
经皮肾镜联合输尿管软镜钬激光碎石术治疗复杂性肾结石的临床效果研究·····	吴宗强 63
本体感觉训练在髌骨骨折微创术后膝关节功能康复治疗中的效果·····	范志远 马梓坤 冯子攀 65
药学与临床	
氯氮平联合电针治疗难治性精神分裂症临床疗效观察·····	纪娅如 李香临 洪巧丽 67
妊娠期女性不同孕期叶酸及维生素 B12 水平变化与产妇贫血的关系研究·····	张琳琳 陈燕 70
破膜后抗生素对孕晚期 B 组链球菌感染患者母婴结局的影响·····	孙丹丹 杨佳敏 张堃 72
沙库巴曲缬沙坦对射血分数降低型心力衰竭患者的左心功能的疗效观察·····	马宁 74
调查研究	
细节管理干预对消毒供应室护理管理质量及器械处理状况的影响·····	郑凯龙 陈寒春 林涵辉等 76
日喀则市某村中老年人群体检结果分析·····	曲吉 德央 达珍等 78
门诊护理应用风险管理降低不良事件发生率的结果研究·····	何琳 80
医学护理	
中医情志护理干预在白癜风患者中的应用效果·····	张玉珍 朱梅 王利 82
回授法健康教育在 Hp 阳性胃溃疡患者中的应用研究·····	范秀平 张春燕 85
湿性换药对 2 型糖尿病并发足部感染患者护理满意度的评价·····	黄姗姗 张颖莺 87
情绪疏导联合亲情护理对老年血液透析患者的影响·····	肖波 徐燕兰 邹兆华等 90
综合护理干预在乳腺癌患者围术期中的效果观察·····	王岚 92
标准化护理程序在重症监护室心力衰竭患者中的效果·····	李颖霞 王艳哲 94
接纳与承诺疗法对脑外伤患者心理弹性及创伤后成长水平的影响·····	张秀菊 贺沛林 97
营养干预对肺结核合并 2 型糖尿病患者的治疗效果分析·····	秦玉芳 99
规范化护理在 MRI 检查中患者的配合度及对护理满意度的应用·····	吴学榕 101

产前个性化心理干预对初产妇焦虑抑郁情绪的影响·····	王艳哲 李颖霞	103
综合护理在危急重症患者院内转运中对患者安全性的影响·····	庄婷 吴越秀 李秀华	105
舒适护理干预在视网膜脱离术后卧位患者中的应用效果·····	王云琴 郑惠兰 卢秀兰	107
冠心病 PCI 术后患者应用强化护理干预的效果探析·····	吴庆如	109
综合性护理对慢性荨麻疹患者治疗依从性及心理状态的影响·····	王雪 徐院召	111
康复护理对多发性硬化患者的语言及吞咽障碍的影响·····	李榕	113
多元化康复护理对胫骨平台骨折患者术后疼痛及功能恢复的影响·····	赵威威 宋召召	115
医护一体化管理模式在骶骨肿瘤患者围手术期疼痛中的应用·····	童瑞燕	117
吞咽训练结合喉部冷刺激法改善老年脑卒中后吞咽困难中的应用效果·····	黄爱娣	119
心理护理在剖宫产妇产后出血中的应用·····	庄艳征	121
多发伤患者应用三维结构护理管理模式的效果观察·····	孟相茜	123
传统医学		
穴位贴联合拨针治疗腰椎间盘突出患者的疗效评估·····	黄新辉 赖火特	125
探索八段锦对慢性心力衰竭患者心功能及生活质量的影响·····	王亚楠	128
面三针联合西药治疗急性期周围性面瘫的疗效·····	孔丽霞	130
参芎葡萄糖注射液配合常规西医治疗不稳定型心绞痛的疗效分析·····	贾永娟	132
温肾益气颗粒辅助治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期患者的临床疗效·····	陈必友	134
降逆射干麻黄汤治疗小儿咳嗽变异性哮喘疗效观察·····	黄颖晶	137
讲座●综述		
藏药小檗皮粗提物对人胃癌细胞株细胞活性及周期的影响·····	刘章程 桑旦旺姆 袁瑞瑛等	139
高原低氧环境下心血管系统的适应性改变的研究分析·····	白玛央金 格桑罗布 达娃次仁等	142
罗堆多吉颗粒提取与纯化工工艺优化研究·····	泽仁拉姆 央卓玛 袁瑞瑛等	145
C3 在结核免疫中的作用及研究进展·····	刘建新 何树梅 骆思竹	147
直接抗人球蛋白试验阳性患者的疾病类型及不规则抗体分型·····	达娃	149
低氧诱导因子及相关靶基因与急性高原脑水肿的研究进展·····	春花	151
抗信号识别颗粒抗体阳性坏死性肌病治疗进展·····	普布卓玛 黎艳红 赵毅	153
短篇●个案		
宫颈小细胞神经内分泌癌 1 例报告·····	卓玛次仁	155
术中隐匿型副神经节瘤麻醉处理一例·····	尚凯茜 夏宗敬 叶晓莉	156
迟发型皮肤卟啉病合并丙型病毒性肝炎一例·····	于蕾 李薇	158
新型敷料在剖宫产术后腹部切口脂肪液化中的应用·····	铁阳	159
高海拔地区静脉输液操作体会·····	张辉 封四	

Tibetan Medicine

Bimonthly Established in September 1975 Volume 43, April 2st 2022

Executives

Health Bureau of Tibet
Autonomous Region

Host organization

Tibetan Medical Association

Editor

Editorial Board of
"Tibetan medicine"

Responsible editor for English version

Nagwang Dolma
Pema Yangdon

Publish

Tibetan Medical Editorial
Department

Standard Serial Number

ISSN1005-5177
CN54-1030/R

Effect of Percutaneous Coronary Intervention in Treating Acute Myocardial Infarction with Thrombolytic Therapy

Qiong Zhang

Department of Cardiology, Leshan Shizhong People's Hospital, Leshan, Sichuan 614000, China

11

Clinical Value of Shenmai Injection in the Treatment of Lung Cancer

Jian Wang, Bo Jiang

Department of Oncology, Guang'an Hospital of West China Hospital of Sichuan
University, Guang'an, Sichuan 638000, China

14

The early predictive value of NLR combined with PLR for the severity of severe acute pancreatitis

Yunteng You, Lishan Yi, Mingxing Lin

Emergency Surgery Department, Ningde Hospital Affiliated to Ningde Normal
University, Ningde, Fujian 352100, China

17

Effect of NB-UVB Combined with Vitiligo Granules in the Treatment of Refractory Vitiligo

Shuyun Liu

Department of Dermatology, Chengdu Western Vitiligo Hospital, Chengdu, Sichuan
610000, China

21

The relationship between hemoglobin, blood lactic acid and lactic acid clearance rate and prognosis in patients with sepsis in plateau Tibetan area

Wang Qi Zhao Jianwei Chen Jingjing

Department of Critical Care Medicine, Ganzi Tibetan Autonomous Prefecture People's Hospital, Kangding,
Sichuan 626000, China

33

高海拔地区静脉输液操作体会

张辉

索县人民医院 西藏索县 852200

静脉输液是利用大气压和液体静压原理将血液、药液、营养液等液体物质由静脉输入体内的方法。临床上用于纠正水、电解质及酸碱平衡失调，恢复内环境稳定并维持机体正常生理功能的重要治疗措施。它是注射剂的一个分支，通常包装在玻璃或塑料的输液瓶或袋中，液面上方与大气相通，液面受大气压的作用，当大气压强大于静脉压时，液体向压力低的方向流动。以西藏为代表的高海拔地区，因其特殊的地理环境，导致了静脉输液难度的增大。作者根据亲身在藏工作体验，对静脉输液的临床操作，通过反复实验和映证，总结出高海拔地区静脉输液的工作经验，现报告如下。

1 临床资料

我院配药室从2021年1月1日~2021年8月5日，共实施静脉穿刺约2400人次，静脉输液配药近7200瓶次，加入药品为针剂、粉剂。在高海拔地区环境下，气压较低，在配制过程中会出现异常现象。这是因为溶媒及药品瓶体是密封的，里面的气压是一定的，而随着海拔的升高，药瓶外面空气的气压在逐渐降低，这样就会导致瓶内的气体向外挤压，造成瓶内液体通过排气管向外渗出等情，从而造成对静脉输液过程中的不良影响。

2 药品配制方法

操作前核对并检查药物，药品配制全程要严格执行无菌操作。将溶媒药品立于操作台上，常规消毒后，固定好加药注射器的针栓，旋转松动活塞，防止加药过程中液体瓶内压强过大致使针栓脱落，进而造成以外污染。配药前，要先用加药注射器抽取出瓶内多余的气体，使瓶内压强不大于瓶外压强，之后再按医嘱配药物。配置药品过程中，要注意药物之间的配伍禁忌，根据患者的病情需要，结合临床情况有计划的安排输液顺序。如此便可以避免液体从针眼处喷出，并从输液器排气管处溢出，造成污染及浪费。这样就减少了临床不良事件发生率。

3 静脉穿刺操作方法

3.1 做好穿刺前准备

建立良好的护患关系，更容易取得患者的配合。选好血管后以穿刺点为中心，用碘伏或75%乙醇的棉签顺时针和逆时针方向各消毒一圈，消毒范围直径要大于5cm。静脉穿刺前一定要保证穿刺点及其周围皮肤的无菌，以防止局部有细菌通过针眼进入血液引起感染。对需要长期静脉输液者，要合理选用和保护血管，应有划的从远心端的静脉开始，逐渐向近心端的静脉使用。选定好穿刺部位扎紧止血带后嘱其握拳。如果静脉充盈

不良，可用手掌轻拍患者血管部位，同时嘱病人反复进行握、松拳几次；亦或嘱患者下垂穿刺侧肢体，待静脉充盈后重新扎紧止血带；输液前尽可能使穿刺血管充盈更加充分，有利于穿刺成功。

3.2 正确掌握静脉穿刺成功方法

静脉穿刺常规的进针角度为15~30度。对于静脉输液，如患者皮下组织较薄，血管较小，弹性较差，应适当减少针头插入角度，将进针角度适当放低，让针头在皮下的穿行时间长一些，方便找到血管，确保穿刺成功；当皮下组织较厚时，血管弹性就会增强。一般这种情况下，血管是看不见的，但是可以用手扪及。此时，进针的角度可适当的提高到30~40度。当静脉穿刺过程中有落空感并见回血后再延血管方向进针少许，避免松开止血带后血管壁回弹导致针头滑出血管外。需要注意的是，由于高海拔地区与平原地区不同的气压及个体素质等诸多因素，部分患者穿刺成功后回血很慢或无回血，可以通过反折输液管观察回血情况，以此来判断是否穿刺成功。

4 高海拔地区更换输液瓶

在传统操作中，输液过程患者如需要更换输液瓶，护士携带治疗盘至患者床旁，核对检查无误后将输液瓶倒挂于输液架上，当瓶内液体滴尽时及时拔除输液针头插入另一瓶液体中。由于海拔高，密闭瓶内压力大，导致静脉输液过程中液体外渗情况普遍存在。所以在高海拔地区，更换液体或输液过程中需要加入其他药物时，应先将输液瓶瓶口向上，插入输液器，使排气管连通瓶内空气，利用压力差将瓶内多余的气体通过排气管排出，之后再翻转药瓶倒挂在输液架上。这样可有效避免瓶内压力过大导致的液体通过通气管向外溢出，从而避免了因药物治疗量的减少而影响治疗效果。

小结

综上所述，本文对高海拔地区静脉输液操作的特点进行了总结分析。通过理论知识和临床实际操作相结合，找到了一些适合高海拔地区静脉输液的操作良方，介绍给同道同行，希望对同行有所帮助。另外，笔者以为，高海拔地区因其特殊的地理环境，导致了静脉输液难度的增大，为护理人员增加了工作难度。这就要求了护理人员在步入岗位后不仅要有技术的专业性，更要有高度的责任心和敏锐的洞察力，对工作对病人认真负责，同时有丰富的想象力，勇于技术创新。

【参考文献】（略）

本文责任编辑 邓长安