

# 利多卡因胶浆在有机磷农药中毒留置胃管中的应用

孙建儿

(浙江省富阳市第三人民医院, 浙江 富阳 311402)

[关键词] 有机磷农药中毒; 留置胃管; 利多卡因胶浆

[中图分类号] R0139.3 [文献标识码] B [文章编号] 1008-8849(2007)03-0360-01

有机磷农药中毒传统抢救方法是彻底洗胃, 留置胃管时, 因咽部刺激引起恶心、呕吐、呛咳等症状, 患者承受较大的痛苦, 导致较多的患者恐惧甚至拒绝治疗, 术前咽部麻醉药的应用, 对减轻患者的痛苦, 顺利实施洗胃具有重要的作用。我院急诊科 2001 年 1 月—2005 年 8 月使用利多卡因胶浆作为留置胃管前用药, 取得满意效果, 现报道如下。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 本组 1210 例, 男 586 例, 女 624 例; 年龄 15~83 岁, 平均 41.7 岁。随机分为 2 组: 治疗组 605 例, 对照组 605 例, 2 组在年龄、性别、农药种类及病情程度等方面无显著性差异 ( $P > 0.05$ ), 有可比性。

1.2 方法 2 组术前均做好相关知识宣教, 告知患者如何配合治疗。治疗组插管前含服 2% 利多卡因胶浆 10 mL, 3~5 min 后缓慢咽下, 5 min 后即插胃管进行洗胃治疗。对照组未给麻醉药直接置入胃管。

1.3 观察项目 观察插管过程中患者恶心、呕吐、呛咳程度, 及插管是否顺利, 患者有无面色、心率的改变。疗效评价标准: 显效: 患者无恶心、呕吐或轻度恶心, 无明显呕吐, 无呛咳, 插管顺利; 有效: 患者出现恶心、轻度呕吐, 无呛咳, 插管比较

顺利; 无效: 患者出现恶心、呕吐伴呛咳, 插管困难。

## 2 结果

2 组患者洗胃前留置胃管效果比较, 见表 1。

表 1 2 组留置胃管效果比较 例

组别	n	显效	有效	无效	总有效率/%
治疗组	605	400	181	24	96.03 <sup>①</sup>
对照组	605	291	145	169	72.07

注: ①与对照组比较,  $P < 0.01$ 。

## 3 讨论

盐酸利多卡因胶浆由江苏济川制药有限公司生产, 批准文号: (88) 卫药准字 X-40 号, 每支 10 mL, 佐以有机硅, 内含利多卡因 200 mg, 利多卡因具有穿透性, 弥散性强。利多卡因胶浆无刺激性, 无异味, 患者在不知不觉间出现麻醉作用, 易于接受。患者可自行服药, 减轻了护理工作量, 又避免了交叉感染, 提高了工作效率。由于利多卡因胶浆的使用, 使胃管留置顺利, 为有机磷农药中毒患者赢得了抢救时机, 大大地提高了中毒患者的抢救成功率, 值得临床推广使用。

[收稿日期] 2006-03-06

# 洁悠神治疗褥疮疗效观察

张蔚然, 李冬梅, 张蔚玲

(河北省廊坊市医院, 河北 廊坊 065000)

[关键词] 洁悠神; 褥疮; 骨折

[中图分类号] R632.1 [文献标识码] B [文章编号] 1008-8849(2007)03-0360-02

褥疮是骨科骨折、截瘫等长期卧床患者常见的一种并发症, 给护理带来很大困难, 甚至影响治疗效果, 严重的需手术治疗, 如果处理不当可引起局部感染, 甚至引起败血症危及患者生命<sup>[1]</sup>。我院 2002 年 2 月—2005 年 8 月应用洁悠神治疗 I 度褥疮 31 例, 疗效显著, 现报道如下。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 本组男 23 例, 女 8 例; 年龄 21~76 岁, 平均 51 岁。骨盆及髌部骨折 11 例, 截瘫 15 例, 其他 5 例。骶部褥疮 25 例, 肩胛骨 5 例, 足根部 1 例。褥疮面积在 100 cm<sup>2</sup> 以下。褥疮发生时间为卧床后 1~5 d。原发病: 消化系统疾病 6 例, 糖尿病 5 例。

1.2 治疗方法 对发生褥疮患者首先应用变换体位或其他方法避免继续压迫。褥疮部位清洗拭干, 有水泡者用注射器抽干渗液, 用 75% 乙醇棉签消毒。褥疮面积小于 4 cm<sup>2</sup> 的直接喷涂洁悠神, 每天 3~4 次, 大于 4 cm<sup>2</sup> 的将洁悠神喷涂于一次性敷料上, 然后覆盖在褥疮上, 隔天更换 1 次。敷料贴处用塑料包裹, 胶带固定, 如敷料贴干燥则及时更换。

1.3 疗效评定标准 优: 创面愈合或结痂脱落; 良: 创面变小, 肉芽生长好, 最终干燥愈合; 可: 经治疗无变化, 需其他治疗; 差: 治疗无效, 褥疮发展。

## 2 结果

31 例中优 22 例, 良 9 例, 优良率为 100%。褥疮愈合时

间 1~12 d, 平均 7 d。

### 3 讨论

褥疮是因身体局部长期受压使血液循环发生障碍引起皮肤及皮下组织缺血, 继而发生的水泡、溃疡或坏死, 发生率 2.5%~11.6%, 昏迷、截瘫的褥疮发生率高达 24%~18%<sup>[2]</sup>。长期卧床的患者, 体质衰弱和翻身不便及肢体感觉障碍的患者极易发生。一般的治疗原则是使褥疮部位不再受压, 改善局部循环, 加强创面护理。传统的创面护理方法有按摩、0.5% 新霉素或医用乙醇或其他抗生素软膏外涂, 但使用不方便, 疗效不完全。

医用乙醇消毒后应用洁悠神, 目的是使创面在无菌的条件下利用洁悠神的抗炎、抗病毒、修复结缔组织、收敛伤口的作用, 促进上皮组织再生而愈合。符合褥疮的治疗机制<sup>[3]</sup>。一次性敷料贴无菌且具有吸附性, 可以较长时间保持洁悠神的存在和作用, 更快地促进褥疮愈合。其应用简单, 便于护理

和保持床面清洁, 且有利于翻身和局部按摩。外加塑料膜可防止药液蒸发, 利于洁悠神的治疗作用。隔天更换可以避免频繁换药损伤新生肉芽组织的弊端<sup>[4]</sup>。

笔者观察认为应用洁悠神和敷料贴是治疗 I 度褥疮的有效方法。

### [ 参 考 文 献 ]

- [1] 郭世, 胥少钉. 脊髓损伤基础与临床[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993: 635
- [2] 于青, 于兰. 压力性溃疡因素的评估[J]. 护士进修杂志, 1996, 11(3): 7
- [3] 黄洛宁. 褥疮护理进展[J]. 国外医学护理学分册, 1996, 5(2): 69
- [4] 李华珍, 徐海莲, 朱美玲, 等. 喉风散与青霉素粉治疗压疮效果观察[J]. 护理学杂志, 2003, 18(11): 841

[ 收稿日期 ] 2006-05-09

## 合理选用中成药治疗感冒

董淑萍

(河北省疾病预防控制中心, 河北石家庄 050000)

[ 关键词 ] 感冒; 中药

[ 中图分类号 ] R511.6 [ 文献标识码 ] B [ 文章编号 ] 1008-8849(2007)03-0361-02

中医认为, 感冒病因为外感六淫(风、寒、暑、湿、燥、火), 病位在肺卫, 使用中药治疗效果好。中药主要使用辛散的药物, 使在表之邪从表而出。治感冒最好用汤剂, 除了见效快, 还可根据个体的不同情况, 有针对性地选择药物。但是很多人对感冒不重视, 不愿意熬药, 往往选择中成药来治疗。但在选用中成药时也要辨证选方, 不能随意用药。虽然表证的共同证候都有恶寒、发热、鼻塞、流涕、头身疼痛等, 但是因为气候、病因、体质的不同, 在临床上就有风寒、风热、暑湿、虚实夹杂等不同证候, 在病程中还可可见寒与热的转化或错杂, 所以在临床上一一定要根据病情轻重、病性寒热、病变部位、体质虚实、有无兼证而选择用方。一旦失治、误治, 病情可以发生转变。现将笔者治疗感冒用中成药的选择经验介绍如下。

### 1 外感风邪

以头痛目眩、鼻塞、恶寒发热为主症。用川芎茶调丸(口服液、袋泡剂、散剂)饭后清茶冲服。注意久病气虚、血虚或因肝肾不足、阳气亢盛等所致的头痛均不适用, 孕妇慎服。

### 2 外感风寒

以鼻塞、喷嚏、流清涕、口不渴、头身痛、苔薄白、脉浮紧为主要表现。治疗原则是辛温解表。①外感风寒初期: 用香苏散, 或葱白 3 节、生姜 3 片、红糖适量煎汤服。②外感风寒以寒为主: 恶寒重, 发热轻, 无汗, 头身痛较明显, 鼻流清涕, 咳嗽痰白稀, 脉浮紧。用风寒感冒冲剂、表实感冒冲剂解表发汗, 疏风散寒。注意汗出勿令太过, 高血压、心脏病患者慎用。a. 风寒兼气滞: 风寒症+胸闷呕恶, 用正柴胡饮颗粒(冲剂、胶

囊)。b. 风寒咳嗽: 予通宣理肺丸, 以解表散寒, 宣肺止咳。③外感风寒以风为主: 发热恶风, 有汗头痛项强, 咳嗽痰白, 鼻鸣干呕, 苔薄白, 脉浮缓或浮弱。用表虚感冒冲剂、桂枝颗粒(合剂)解肌发表, 调和营卫。服后多饮热开水或热稀粥, 覆被保暖, 取微汗, 不可发大汗, 慎防重复感邪。表实无汗者或温病内热口渴者忌用; 不宜在服药期间同时服滋补性中药。④内热外感风寒: 风寒症+口渴、烦躁、舌质红用感冒退烧片清热散风, 解表。⑤素有痰饮又感风寒: 风寒症+咳嗽喘息不得平卧, 痰多而稀, 或身体疼重, 头面四肢水肿, 苔白滑。用小青龙合剂(冲剂、口服液、颗粒)解表祛痰, 止咳平喘, 适用于老年慢性支气管炎、肺气肿的风寒感冒, 空腹热开水冲服。本药辛温偏燥, 对壮热燥咳、咯血、肺痛等有热证表现者不宜使用。⑥内伤食积, 感受风寒: 除有外感风寒的表现外, 还有恶食、暖腐吞酸、上吐下泻。用午时茶颗粒。

### 3 外感风热

鼻塞流浊涕, 口渴, 咽部不适或疼痛, 舌苔薄黄, 脉浮数。应辛凉解表。①发热头痛, 口渴, 咽喉疼痛, 舌尖红: 用感冒解毒颗粒、感冒退热颗粒(冲剂)、感冒舒颗粒、感冒灵颗粒、抗感颗粒、三九感冒灵胶囊(中药加西药)、风热感冒冲剂、重感灵片、强力银翘片(丸)、维 C 银翘片(冲剂)、精制银翘解毒片、银翘解毒颗粒(冲剂、片、丸、胶囊、合剂)、双黄连气雾剂、双黄连注射液、君泰等, 以辛凉解表, 清热解毒。②咽红肿痛较重, 舌红, 脉浮数: 用金青感冒冲剂以疏风解表, 清热解毒, 凉血利咽。③发热头昏目眩较重, 咳嗽, 咽痛, 两腮赤肿: 用羚羊感冒