

虫;(5)霉菌性阴道炎:显微镜下查到霉菌菌丝或孢子。

2 结果

本组 500 名性病高危妇女中共查出性病感染者 203 例(40.6%),其中查出淋病 63 例(31.0%),尖锐湿疣 53 例(26.1%),衣原体感染 46 例(22.7%),滴虫性阴道炎 26 例(12.8%),霉菌性阴道炎 22 例(10.8%),其他性病感染 27 例(13.3%)。其中有二种以上双重感染或三重感染者有 34 例(16.8%)。

3 讨论

随着性病的高发及蔓延,妇女性病的发病率也呈高发趋势^[1]。因此,对妇女性病高危人群的筛查和检测仍然是当前和今后一个时期妇女保健的一个重要任务。本次通过 500 名性病高危妇女的筛查和检测,为掌握妇女性病的有关情况提供了依据,为早

发现、早预防、早治疗打下了良好的基础。本组 500 名性病高危妇女中检出性病者共 203 例,检出率为 40.6%,且大部分为 20~40 岁的生育期妇女,与国内文献报道的检出率基本相似^[2]。本组检出的性病妇女中患有二种(含二种)以上的双重感染或三种感染者共 34 例,占 16.8%。在性病排位顺序中依次为淋病、尖锐湿疣、衣原体感染、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎等。本组未查出梅毒及生殖器疱疹等。

参考文献

- 1 刘辅仁,主编.实用皮肤科学[M].第3版.人民卫生出版社,2005:458.
 - 2 张冬梅.妇女性病流行趋势与防治策略[J].医学信息,2006,7(8):963.
- [收稿日期 2011-05-08][本文编辑 宋卓孙 韦颖]

学术交流

昏迷患者 463 例的病因及院前急救分析

曾 宇, 赵开亮, 麦泉云

作者单位: 535000 广西,钦州市第二人民医院急诊科

作者简介: 曾 宇(1973-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:急诊科疾病诊治。E-mail:zy2390809@126.com

[摘要] 目的 探讨昏迷患者的病因和院前急救措施。方法 对我院急诊科院前救治的 463 例昏迷患者进行回顾性分析。结果 463 例昏迷患者的病因以脑血管意外最多,其次是中毒、严重创伤、代谢性疾病和心血管疾病。经院前救治后,病情好转 180 例(38.9%),稳定 236 例(51.0%),恶化 29 例(6.3%),现场死亡 13 例,途中死亡 5 例,病死率为 3.9%。结论 迅速准确判断昏迷的病因,实施及时有效的院前救治措施,是提高昏迷患者抢救成功率的关键。

[关键词] 昏迷; 病因; 院前急救

[中图分类号] R 256.24 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)09-0868-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.09.23

Etiology and prehospital emergency of coma analysis of 463 cases ZENG Yu, ZHAO Kai-liang, MAI Quan-yun. Department of Emergency, the Second People's Hospital of Qinzhou, Guangxi 535000, China

[Abstract] **Objective** To explore the etiology and prehospital emergency measures of patients with coma. **Methods** The clinical data of 463 patients with coma received prehospital emergency provided by our emergency department were retrospectively analyzed. **Results** The most common reason of coma in 463 patients was cerebrovascular accident. The second was poisoning, serious trauma, metabolic disease, cardiovascular disease. After prehospital care, improved effect was found in 180 patients (38.9%), stable in 236 patients (51.0%), deteriorating in 29 patients (6.3%), death on-site in 13 patients, death on the way in 5 patients, the mortality was 3.9%. **Conclusion** The key to improve rescue success rate of patients with coma is judge the coma cause quickly and accurately, and im-

plement the efficient first-aid measures timely.

[Key words] Coma; Etiology; Prehospital emergency

昏迷患者院前急救的成功率与院前急救医师的临床经验和到达现场的时间有密切的关系。为提高急诊医师的诊疗水平,提高抢救成功率,现对我院急诊科 2008-07~2010-06 院前救治的 463 例昏迷患者的临床资料进行回顾性分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 按格拉斯哥(Glasgow)昏迷评分标准,3~8分者入选。本组 463 例,男 298 例(64.4%),女 165 例(35.6%),年龄 1~91 岁,平均年龄 52.6 岁。病因中脑血管意外 169 例,中毒 94 例,严重创伤 89 例,代谢性疾病 55 例,心血管疾病 36 例,溺水 10 例,中暑 5 例,电击伤 5 例。

1.2 现场救治方法及措施 救护人员到达现场后迅速判断昏迷病人的病因及周围环境,立即对病人实施救护,包括清理呼吸道异物,保持呼吸道通畅和维持正常的通气功能,常规给氧,严密监测呼吸、心率、血压、瞳孔、神志和血氧饱和度;迅速建立静脉通道,对现场人员及家属简单扼要询问病史和对患者进行体格检查,常规做快速血糖测定和标准 12 导联心电图检查,根据病因选择用药,维持生命体征的平稳;对出现呼吸困难、血氧饱和度低或呼吸停止的患者,立即给予气管插管,辅助通气;出现呼吸心跳骤停者,立即行心肺复苏术(CPR),必要时电除颤。外伤者立即进行止血和必要的伤口包扎及处理,骨折病人立即行骨折部位简单固定。

2 结果

本组 463 例昏迷患者从发出呼救到医务人员到达现场时间为 5~39 min,平均 12.6 min,现场救治时间 5~50 min,平均 11.4 min。经现场急救后,现场死亡 13 例(2.8%),病情好转 180 例(38.9%),基本稳定 236 例(51.0%),病情加重 29 例(6.3%)。450 例转运者中除途中死亡 5 例(1.1%)外,其余均能安全送达有关医院救治。

3 讨论

3.1 昏迷是院前急救常见的急危重症,其病因涉及到诸多方面,因病因复杂,文献报告其病死率高达 26%^[1]。本组 463 例院前急救的昏迷患者中,其病因以脑血管意外占首位(169 例,36.5%),且以老年人为主,多有高血压、冠心病、糖尿病史;中毒(94 例,20.3%)居第二位,以青壮年为主,其病因主要

是一氧化碳中毒、酒精中毒、有机磷农药中毒、海洛因中毒、安眠药中毒,大多有明确的毒物接触史;严重创伤(89 例,19.2%)排第三位,以青壮年男性为主,主要为车祸伤、坠落伤后致重型颅脑损伤、多发伤、复合伤等,均有明确的外伤史;代谢性疾病(55 例,11.9%)排第四位,以低血糖昏迷、糖尿病高渗性昏迷、糖尿病酮症酸中毒、尿毒症、肝性脑病为主,多有慢性基础病史;心血管疾病(36 例,7.8%)排第五位,以老年人恶性心律失常、急性心功能不全为主,多有心脏病病史;其他昏迷的因素还有溺水、电击、中暑等共 20 例(4.3%),均有明确的病因。

3.2 院前急救的昏迷患者一般病情重、变化快、病死率高,需要急救医师在现场短时间内作出正确的诊断和采取相应的治疗措施,才能提高抢救成功率。如有家属在场或有明确的致病因素者诊断并不困难,但是很多昏迷患者因没有亲人在现场,急救医师无法及时了解病史,会给诊断和急救带来较大的困难。所以,要求急救医师必须根据发病的地点、现场的周围环境或查找与患者身上有关的物资,如特殊患者身上的气味、呕吐物、药瓶、注射器、遗书等可疑物品进行判断,并迅速进行体格检查,作出初步诊断,然后采取相应的急救措施。包括清理呼吸道防止发生窒息,有出血者立即止血,有休克者立即进行抗休克治疗,有呼吸衰竭者立即应用呼吸兴奋剂,有脑损伤者应用纳洛酮保护和恢复脑细胞功能^[2],外伤者立即行简单的伤口处理和包扎,对骨折者立即行临时性固定等,这些都是提高院前急救治愈率,降低死亡率的重要措施^[3]。还应根据病因、病情尽快进行有关心电图、血糖等项目的检查测定,以便进行对症处理^[4]。

参考文献

- 1 蒋智,麦超,曹小平. 588 例急诊昏迷患者的病因分析[J]. 川北医学院学报,2006,21(1):48-49.
- 2 廖燕. 不明原因昏迷 104 例院前急救体会[J]. 海南医学,2009,20(10):113-114.
- 3 赵云岭. 纳洛酮治疗昏迷临床探讨[J]. 中华医药学杂志,2004,3(3):74-75.
- 4 吴金山. 21 例低血糖院外急救分析[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志,2007,2(4):231-232.

[收稿日期 2011-03-23][本文编辑 吕文娟 蓝斯琪]