列腺包膜,再分别于12至5点、7至12点依层切除至前列腺包膜,在12点处电凝止血时,突然听见“砰”的响声,然后显示器视野模糊,电切镜出水通道未见液体流出,患者下腹部逐渐隆起,当时考虑膀胱破裂,立即退出电切镜,终止手术。遂改开放手术探查,探查所见:腹膜外见大量渗液,膀胱于膀胱颈处被炸裂成三块,边缘不规则。吸尽渗液,用1/0可吸收缝合线连续缝合修补壁裂口,将F22三腔尿管经尿道置入膀胱,耻骨上留置一膀胱造瘘管。术后7d拔出膀胱造瘘管,术后10d膀胱造瘘口封闭后拔出尿管,能自行排尿,排尿通畅,无尿失禁。随访1年,患者未诉特殊不适,恢复好。

2 讨论

2.1 经尿道前列腺等离子双极电切术是治疗前列腺增生重要的微创手术方法,其创伤小,并发症少,在临床上应用广泛。该手术导致膀胱爆炸在临床上十分罕见^[1]。我院发生1例,探讨其原因可能是:(1)前列腺增生致膀胱出口长期梗阻引起膀胱壁弹性差,入院导尿后导致膀胱壁水肿。(2)在手术过程中,电切或电凝时电解水产生了易燃或易爆的气体。等离子双极电切的工作电极与回路电极之间形成一个高能离子球体,由电离颗粒构成,能使靶组织裂解产生基本分子和低分子(如CO、CO₂、O₂、H₂、CH₄、N₂等)^[2]。(3)向膀胱内灌注液体时,膀胱内混入了易燃或易爆的气体(如O₂等),在膀胱顶部

提供了可燃环境。(4)电极在通电工作时产生电火花,局部环境高温。高频电刀在使用过程中发生爆炸通常需要同时具备三要素才能发生,即高温、易燃物、氧化剂^[3]。电极产生的电火花引爆了膀胱内这些易燃易爆气体,使膀胱内压瞬间剧增,导致膀胱爆炸^[4]。

2.2 预防措施及其处理。电切或电凝时产生的易燃或易爆气体虽然不可避免,但应减少气体在膀胱内的滞留,应定时排空膀胱内气体。在向膀胱内灌注液体时,应防止外界气体进入膀胱。易燃易爆气体与电火花接触时才发生爆炸,气体位于膀胱顶部,在12点处附近进行手术操作时,应先排空膀胱内气体,再行手术操作,避免发生爆炸。术中一旦发生爆炸,应立即停止电切,防止冲洗液经腹膜外隙或腹膜大量吸收,改开放手术修补。

参考文献

- 1 于跃平,金松,李松.经尿道前列腺电切术中及术后并发症的预防[J].中国内镜杂志,2006,12(12):1316-1318.
 - 2 杨波,姜心,周东言.经尿道等离子体前列腺切除术治疗前列腺增生150例报告[J].临床泌尿外科杂志,2003,18(7):422-423.
 - 3 刘斯,刘荫华.高频电刀及临床安全使用[J].中国实用外科杂志,2005,25(6):383-384.
 - 4 余永斌,刘阳光,毕新刚,等.前列腺气化电切术中空气打火爆炸致膀胱破裂1例[J].临床泌尿外科杂志,2010,25(2):II.
- [收稿日期 2013-11-26][本文编辑 黄晓红 韦颖]

护理研讨

支气管激发试验阳性患者变应原皮试的临床探讨

覃松梅, 刘航, 秦志强, 谢宇萍, 陆爱玲

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院呼吸内科

作者简介: 覃松梅(1970-),女,大学本科,学士学位,副主任护师,研究方向:呼吸内科临床护理。E-mail: qinsongmei2006@163.com

[摘要] 目的 了解支气管激发试验阳性患者对14种吸入变应原(过敏原)过敏的分布状况和相关性。**方法** 选取366例支气管激发试验阳性患者进行变应原皮试。**结果** 366例患者中297例对14种变应原皮试阳性,总阳性率为81.1%;过敏原以屋尘、粉尘螨、多价昆虫、春季花粉I等为主;其中对6种及6种以上变应原过敏的患者占35.7%。皮试阳性组患者与皮试阴性组患者吸入使第一秒用力呼气容积(FEV₁)下降20%的乙酰甲胆碱累积剂量(PD₂₀FEV₁)差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 支气管激发试验阳性患者最常见的过敏原为屋尘、粉尘螨、多价昆虫、春季花粉I等;PD₂₀FEV₁与变应原皮试检出阳性率可能存在相关性。

[关键词] 支气管激发试验; 变应原; 皮内试验; PD20FEV₁

[中图分类号] R 56 [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2014)02-0161-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.02.25

The clinical study of the allergen skin test in patients with positive results of bronchial provocation test QIN Song-mei, LIU Hang, QIN Zhi-qiang, et al. Department of Respiratory Diseases, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Guangxi 530021, China

[Abstract] **Objective** To investigate the distribution and relevance of 14 inhaled allergens in the patients with positive results of bronchial provocation test. **Methods** The allergen skin test was performed in 366 selected patients with positive results of bronchial provocation test. **Results** Two hundred and ninety-seven cases were positive for 14 kinds of allergens, with a total positive rate of 81.1%. 35.7% of the patients were allergic to 6 or more kinds of the allergens. Mainly allergens were house dust, dermatophagoides, multivalent insects, and spring pollen I. The difference on cumulative inhaled dose of methacholine resulted 20% fall in FEV₁ (PD20FEV₁) between the positive and negative results on the skin test was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The most common allergens of patients with positive results of bronchial provocation test were house dust, dermatophagoides, multivalent insects, and spring pollen I. PD20FEV₁ is probably correlated to the positive rate of allergen skin test.

[Key words] Bronchial provocation test; Allergens; Intradermal tests; PD20FEV₁

支气管激发试验是测定气道反应性的主要手段,而气道高反应性是支气管哮喘的基本病理生理改变。为了了解支气管激发试验阳性与变应原(过敏原)的分布状况和相关性,为有效预防和治疗提供依据。我们于2010-01~2012-12对来我院就诊行支气管激发试验阳性的366例患者进行变应原皮内试验,并对结果进行分析研究,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 对因反复咳嗽、胸闷或呼吸困难的患者需进行支气管激发试验,其中366例阳性患者确诊为支气管哮喘进行变应原皮内试验。其中男135例,女231例;男女比为0.58:1;年龄14~74(41±5)岁。所有患者在进行支气管激发试验与变应原皮内试验前72 h内停用支气管舒张剂、抗组胺药、皮质激素及抗白三烯药物。试验均由高年资经验丰富的护士进行操作。

1.2 方法

1.2.1 支气管激发试验 采用日本生产的chestac大型多功能肺功能仪,每日开机测试前对数值进行校准,受试者先行常规肺功能检测,机器显示第一秒用力呼气容积(forced expiratory volume in first second, FEV₁)≥70%预计值,检查者根据患者的具体情况行下一步试验。用美国生产的KOKO DOSI-METER雾化器,一共有5个雾化罐,分别标有1、2、3、4、5号,1号盛放0.9%生理盐水,2~5号依次盛放不同浓度的乙酰甲胆碱,容器上标明浓度和配制时间,分别为3.125 mg/ml、6.25 mg/ml、25 mg/ml、50 mg/ml。根据患者的肺功能情况选择吸入不同浓

度的乙酰甲胆碱,并人工记录吸入不同浓度的乙酰甲胆碱的次数,当FEV₁下降≥20%为阳性时停止检查,并用听诊器听诊患者有无哮鸣音。最后计算使FEV₁下降20%的乙酰甲胆碱吸入累积剂量(PD20FEV₁),吸入浓度3.125 mg/ml的乙酰甲胆碱,每吸一次剂量为0.05 μmol;吸入浓度6.25 mg/ml的乙酰甲胆碱,每吸一次剂量为0.1 μmol;吸入浓度25 mg/ml的乙酰甲胆碱,每吸一次剂量为0.4 μmol;吸入浓度50 mg/ml的乙酰甲胆碱,每吸一次剂量为0.8 μmol^[1]。

1.2.2 变应原皮内试验 皮内试验变应原原液由北京新华联协和药业股份有限公司提供,变应原溶媒为山西太原药业有限公司生产。所选变应原为粉尘螨、屋尘、蒿草花粉、豚草花粉、春季花粉I、夏秋花粉、多价昆虫、多价真菌I、多价真菌II、香烟烟、多价羽毛、多价兽毛、棉、桑蚕丝共14种日常吸入物。用0.9%氯化钠注射液作为阴性对照剂。皮试部位为上臂外侧,局部无病变及瘢痕。消毒剂为75%酒精,从上到下,从左到右按顺序进行皮试,每个皮试点相距2.5 cm,每排横隔5 cm,皮试量为0.01~0.02 ml,15~20 min观察皮试结果。阴性:试验部位无反应或仅出现与阴性对照试验类似的小皮丘或红晕。阳性:丘疹直径≥0.5 cm有较明显的红晕。

1.3 统计学方法 应用SPSS13.0统计软件进行数据分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用大样本U检验,计数资料以率表示, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 366例支气管激发试验阳性患者中297例对14种变应原试验中一种或一种以上变应原试验阳性,总阳性率为81.1%。对各种变应原过敏的分布情况见表1。具体过敏原以屋尘、粉尘螨、多价昆虫、春季花粉I等为主。其中对6种及6种以上变应原过敏的患者占35.7%,5种及5种以下的变应原过敏者较少。见表2。

表1 366例支气管激发试验阳性患者对14种变应原皮试阳性分布情况

变应原	例数	阳性率(%)
屋尘	279	76.2
粉尘螨	240	65.6
多价昆虫	178	48.6
春季花粉I	153	41.8
桑蚕丝	116	31.7
夏秋花粉	101	27.6
多价羽毛	65	17.8
多价兽毛	61	16.7
香烟烟	55	15.0
多价真菌I	53	14.5
蒿草花粉	43	11.7
豚草花粉	36	9.8
多价真菌II	34	9.3
棉	24	6.5

表2 297例患者变应原阳性的种数分布

种数	例数	构成比(%)
1种	39	13.1
2种	42	14.1
3种	48	16.2
4种	32	10.8
5种	30	10.1
≥6种	106	35.7
合计	297	100.0

2.2 皮试阳性组297例,皮试阴性组69例,PD₂₀FEV₁分别为(2.53 ± 3.21) μmol和(3.86 ± 4.33) μmol,两组比较差异有统计学意义($U = 2.403, P < 0.05$)。

3 讨论

3.1 本研究通过对366例支气管激发试验阳性患者进行变应原皮内试验,发现81.1%患者存在变应原皮内试验阳性,说明气道高反应性患者大多数存

在过敏现象。过敏性疾病是机体对外界致敏物产生的一种不正常的免疫反应。因此,建议支气管激发试验阳性患者应进行变应原皮试,查明具体的变应原种类,以便有效地诊断、预防和治疗。变应原皮肤试验是最常用的检测变应原的体内试验。该试验操作简单、迅速,结果较为可靠。但其受体内多种因素和药物的影响,且有一定的危险性。皮试前要做好相应的抢救措施。从表1可以看出引起过敏反应的主要变应原为屋尘、粉尘螨、多价昆虫、春季花粉I等。从高到低排序与张秋兴^[2]报道的略有差别,考虑为检测的方法与所选变应原的种类以及病种的不同有关。在我国尘螨是最重要的室内过敏原之一,含有多种与哮喘有关的抗原成分^[3]。变应原皮试阳性患者,首先避免接触已知过敏的变应原,如平时搞好室内外环境卫生;定期清除蟑螂、蚊子,经常晾晒床上用品、衣物、空调过滤网;保持房屋通风、干燥、清洁;家庭尽量不养有毛的宠物。动物脱落的皮屑不仅是尘螨滋生的温床,同时也是一种变应原,叫表皮致敏原,吸入后能引起I型变态反应^[4]。第二,建议变应原试验中重度过敏的患者进行免疫脱敏治疗。脱敏治疗是针对病因治疗的根本方法。第三,加强体育锻炼,增强体质,提高机体免疫功能。

3.2 笔者通过吸入变应原检测发现≥6种变应原过敏者居多,说明支气管激发试验阳性患者多数对多种变应原过敏。考虑同时存在过敏或者患者处于高敏状态,增加了新过敏原致敏的可能性,或不同的物质含有相同或相似的致敏蛋白序列。提示患者存在同时过敏或交叉过敏,应指导患者避免已知的变应原之外,还应积极寻找未知的变应原并注意避开,尽量减少发病,保持肺功能处于正常范围。

3.3 在支气管激发试验阳性的前提下,变应原皮试阳性患者组PD₂₀FEV₁与肺功能受损的程度与皮试阴性患者组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。建议支气管激发试验阳性患者,特别是PD₂₀FEV₁较小的患者在条件允许的情况下,尽量查找致敏原,并注意避免接触,必要时进行免疫脱敏治疗。如无法查找变应原,医护人员应常规指导避免接触常见的致敏原。

本文只是进行描述性研究,要确定PDFEV₁降低与变应原的因果关系,须进行随机对照试验(RCT)或前瞻性队列研究。

参考文献

- 1 郑劲平,高怡.肺功能检查实用指南[M].北京:人民卫生出版

- 社,2009:106-118.
- 2 张秋兴. 支气管哮喘与变态反应性鼻炎吸入变应原皮试状况[J]. 基层医学论坛,2012,16(34):4560.
- 3 毕玉田,吴奎,王长正,等. 屋尘螨过敏原 Derp1 研究进展[J]. 重庆医学,2007,36(2):171.
- 4 包学英,李昕辉. 对吉林市可吸入过敏原抗体检测及发病关系的探讨[J]. 中国诊断学,2012,16(4):692-693. [收稿日期 2013-07-22][本文编辑 刘京虹 吕文娟]

护理研讨

自我效能理论在代谢综合征患者血糖控制中的应用

周爱民, 戴霞, 陈财英, 罗艳霞, 游越西, 陈思妍, 范海萍, 梁杏欢

基金项目: 广西科技厅自然科学基金项目(编号:2010GXNSFA013163,2010GXNSFA013182)

作者单位: 530021 南宁,广西医科大学第一附属医院内分泌科

作者简介: 周爱民(1971-),女,大学本科,医学学士,副主任护师,研究方向:医院投诉管理及内分泌护理。E-mail:zhouaimin1203@163.com

[摘要] 目的 探讨自我效能理论对代谢综合征患者血糖控制的影响。方法 选取100例代谢综合征高血糖患者按照随机、开放、对照、平行方法分为对照组与实验组各50例,对照组给予内分泌常规治疗,实验组在常规治疗的基础上进行增强自我效能健康宣教,比较两种方法对患者血糖控制的影响。结果 3个月后实验组的自我效能评分、糖化血红蛋白及空腹血糖的控制优于对照组($P < 0.01$ 或 < 0.05);两组患者餐后2h血糖控制差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论 在代谢综合征高血糖患者治疗过程中应用自我效能理论,可以有效改善血糖控制。

[关键词] 代谢综合征; 自我效能; 血糖控制

[中图分类号] R 589 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2014)02-0164-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2014.02.26

Self-efficacy theory applied in glyceimic control of metabolic syndrome patients ZHOU Ai-min, DAI Xia, CHEN Cai-ying, et al. Department of Endocrinology, the First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To investigate the effects of self-efficacy theory on glyceimic control in patients with metabolic syndrome. **Methods** One hundred metabolic syndrome patients with hyperglycemia were divided into the control group and the experimental group by randomly, open, controlled, parallel method, the two groups received regular endocrinology medicine treatment. In addition, the experimental group received health education which based on self-efficacy theory. The effects of the two methods on glyceimic control were compared. **Results** The self-efficacy scores, glycated hemoglobin and fasting blood glucose control in the experimental group were better than the control group after 3 months ($P < 0.01$ or < 0.05); The 2-hour postprandial blood glucose control was not significantly different between two groups ($P > 0.05$). **Conclusion** Self-efficacy theory applied in metabolic syndrome patients can effectively improve glyceimic control.

[Key words] Metabolic syndrome; Self-efficacy; Glyceimic control

代谢综合征(metabolic syndrome, MS)是包括血压、血糖、血脂等多种代谢在内的一组复杂的代谢紊乱症候群,已成为全球性的公共卫生问题,严重威胁

人们的健康。MS发病率高,主要与饮食习惯、运动情况及自我的护理水平密切相关。目前研究发现单纯自我护理知识和技能的提高并不能保证患者实施