

中国现代医学与临床

CHINESE MODERN MEDICINE AND CLINICAL STNDY

主编 顾瑜琦 黄尚珍

中国医药科技出版社

主 编 顾 瑜 琦 黄 尚 珍

副主编 (以下按姓氏笔划排列)

	邓文平	王翔南	尹晓东	包小兰
	付文清	刘虹	刘朝晖	余世斌
	吴梅珍	陈莺	胡元龙	夏东民
	郭志海	黄洁	谢晓丽	熊盛道
编 委	马建明	刘洁	刘和林	刘筱峰
	曲华峰	李玉琴	李明述	郑臣河
	赵梅	张宁	张文华	顾宣
	黄薇	黄海	崔东红	蔡林

目 录

第一部分 临床内科

城市、城镇、农村老年痴呆患病率的研究	高之旭等(1)
西米替丁对胺碘酮血药浓度的影响	姚明光等(4)
57例舌下含服复方卡托普利及巯甲丙脯酸降压作用的临床观察	余克旺等(5)
蝮蛇抗栓酶治疗慢性精神分裂症的疗效和微循环观察	卢 山等(7)
正常成人经颅多普勒正常参考值	吴德云等(8)
心电图和食道调搏对室上性心动过速诊断价值的探讨	徐其鲁等(10)
急性心肌梗塞并发神经系统的症状	李秀珍等(12)
抗精神病药物临床应用的比较分析	谢保勤(13)
甲硝唑的临床疗效及副作用	王景琴(14)
旅顺口区正常人群白喉抗体监测	李剑萍(14)
主动上门巡诊提高医疗保健质量	王 卉等(15)
肥胖症的营养治疗	於建平(16)
氟氮平致排尿性晕厥4例	陈志祥(18)
谈山莨菪碱在临床中的应用	王景琴(19)
难治性心力衰竭的诊断及治疗(附66例临床分析)	刘桂娥(19)
有机磷农药中毒抢救新进展	邓金莲(20)
白细胞介素6及临床简介	皮桂芽等(21)
成人散发性脑炎并癫痫30例临床分析	邱淑莲等(22)
消炎痛的临床新用途	高丽辉(23)
急性脑血管病并发肾功能衰竭10例临床观察	王改萍等(24)
指压法观察有机磷农药中毒时阿托品的用量	张孝英(24)
倍他乐克并心痛定治疗中重型高血压30例体会	盛敏阳(25)
长春市1500名中高级知识分子体检情况分析	沈淑芹等(26)
维脑路通注射液过敏反应2例	熊若冰(26)
30例脑血管疾病甲襞微循环检测结果分析	傅丽江(27)
精神病患者自杀服氟氮平致深昏迷1例治疗报告	曾润浩(27)
血液流变因素变化对急性脑梗塞范围的影响分析	孙国玉(29)
猪肝脏异位移植预实验的配合及体会	杨宝华等(29)
间断服止痛剂31年致N型肾小管酸中毒1例	阿丽努尔·阿不力米提等(30)
糖尿病合并再发性面神经麻痹1例报告	杨玉玲等(31)
脑出血急性期血清酶学改变	杨玉玲等(31)
老年高血压病人的自我保健	王惠芸(32)
危重急症心肺脑复苏成功1例	高 儒等(33)
流感引起前庭神经炎36例观察	白立云(34)
抢救有机磷农药中毒的几点体会	王子骥(34)
慢性酒精中毒性精神障碍27例分析	庄永华(35)
基层医院救治未定性脑卒中57例分析	张尔胜(35)
654—2治疗输液发热反应的体会	哈登·萨仁其木格(36)
肝炎后肝硬化病人治疗方面的若干问题	格根其木格(37)

1例结核病误诊分析	蒙文全(37)
精制蝮蛇抗栓酶早期大剂量治疗心肌梗塞 20例临床疗效观察	刘丽华(38)
输血相关疾病及预防	王晓珠(39)
镁剂治疗肺心病难治性心衰 58例临床观察	张宏硕(40)
血液透析治疗急性肾功能衰竭 19例体会	鲍达(41)
老年人肺炎 78例分析	张绵芝(42)
山莨菪碱治疗输液反应的疗效观察	李爱红(43)
物理疗法治疗病毒性脑炎后遗症 2例报告	史洪荣(44)
精神分裂症病人拒食 51例临床分析	吴祥水等(45)
治疗性血液成分去除和置换的临床应用	王晓珠(46)
急性心梗误用胰岛素 100单位无低血糖反应 1例	牛占霞(46)
纤支镜对肺癌和肺结核的应用价值	李秀环(47)
胃复安引起阵发性肌紧张不全综合征 50例报告	蒋兰欣等(48)
重复机械刺激迷走神经转复室上速致心律失常的探讨(附 3例报告)	王亚平等(49)
康复新滴液治疗褥疮的体会	陈淑娴(50)
糖尿病的饮食管理	张晓琴(50)
自发性脑内出血 180例临床分析	刘先国(51)
糖尿病神经系统并发症及防治	刘翠芬(53)
医院的交叉感染与措施	丛研(54)
以腹泻为主要表现的原发性肝癌 3例	徐锦云(55)
6例急性心内膜下心肌梗塞的诊治体会	胡连风等(56)
24小时动态心电图 200例心律失常分析	王勇等(57)
略谈一位病人的“叙述”	萧飞(58)
甲氧咪呱联合吡咯酸治疗上消化道溃疡病 26例临床观察	程红(59)
抗肿瘤药物引起的肾损害	苏杰等(60)
强化自愿戒毒者全封闭式管理的措施	姜兰芬(61)
27例麻疹临床分析	杨岚(62)
恶性脑膜瘤 1例报导	苗国春等(63)
惠州市卡介苗接种工作的考核与分析	黄文胜(64)
氟康唑治疗呼吸道真菌病 37例疗效分析	胡家英(65)
浅谈对 18例“无喘型”哮喘的治疗体会	姚新意等(66)
精制蝮蛇抗栓酶致心绞痛发作 1例	王翠兰(67)
脑型中毒性菌痢 5例误诊分析	董灵(67)
高血压患者出院后继续服药的重要性	朱岚等(68)
老年性便秘的成因及防治探讨	吴敏(69)
结核性腹膜炎误诊 1例报告	黄文英(70)
急性重度阿米替林中毒 9例抢救体会	庄永华(70)
唐山市 1983~1992 年食物中毒分析	冀小春(71)

第二部分 临床外科

体外反搏治疗椎动脉型颈椎病 8例报告	胡国萍等(75)
输尿管下段切开取石术的新探讨	莫鉴良(75)
冷冻治疗寻常疣的疗效观察	黎颖诗(76)
胸腔镜治疗自发性气胸的手术配合	胡云辉等(77)
复方止泻散治疗秋季腹泻 31例报告	沈明辉等(78)
外伤性支气管断裂诊治的体会	莫鉴良(79)

四环素局部灌注治疗感染性滑囊炎型压疮(附8例报告)	刘兴和(80)
指背神经干阻滞在手指外伤手术中的应用	李 平(81)
高血糖加胰岛素在腹部切口裂开中的应用体会	李玉梅等(82)
手术保护膜在术中应用的观察	郭庆十等(82)
胰十二指肠肠切除术配合	郭庆十(83)
1例骶2椎肿瘤切除术的配合体会	姜学英(84)
凡士林防青霉素类药物局部皮肤接触过敏2例	唐茂芝(85)
以右下腹痛为典型表现的胃十二指肠溃疡穿孔21例临床分析	韦 函(86)
29例急性颅脑外伤术中抢救的配合体会	洪惠敏(87)
245例髌骨骨折术后并发症及预防	鲍 涛(88)
胃与食管颈部吻合治疗中上段食管癌12例体会	陈作漠(89)
用胎膜治疗大面积皮肤缺损	吴小荣等(90)
8例股骨干骨折合并股骨颈骨折和/或髌关节脱位的漏诊分析	吴小荣等(91)
老年包皮过长和包茎160例	高玉民(92)
神经根减压加梳理术治疗面肌痉挛56例报告	徐兆水等(93)
以脾脓肿为首发症状结肠癌2例误诊	孙宝立等(95)
Mirizzi综合征20例诊治报告	王 淳(95)
老年人慢性硬膜下血肿的诊治	张国瑞(96)
肠镜下微波凝固治疗大肠息肉体会	吴崇雅(97)

第三部分 临床妇产科

息隐配伍米索前列醇终止早孕200例临床观察	冯怀珍等(98)
105例剖宫产后早孕行人流术应用利多卡因的临床分析及体会	周秀兰等(99)
利多卡因棉签扩张麻醉宫颈预防人工流产术心脑血管综合反应	赵亚芬等(100)
0.2%甲硝唑溶液冲洗阴道治疗滴虫性阴道炎210例临床分析	王竹叶等(102)
利凡诺中晚期妊娠引产381例临床观察	吴春燕等(103)
我国妇科肿瘤研究现状与展望	韩宪华等(104)
阴道前壁撕裂并游离凡士林纱条填塞治愈1例	杨建华(105)
红外光扫描200例乳腺疾病的诊断分析	刘贞云(105)
5%新洁尔灭终止妊娠120例分析	李秀兰(106)
双胎妊娠32例临床分析	李学华(107)
药物抗早孕的临床效果	刘丽丽(108)
中西医结合治疗滴虫性阴道炎580例	李淑杏(109)
开塞露射肛缓解剖宫产后肠胀气的临床应用	赵 莲(109)
宫外孕破裂大出血手术的配合	孙 晶(110)
显微手术在治疗输卵管妊娠中的应用	宋玉勤等(111)
浅谈防治产后出血贵在“分秒必争”	方金华(112)
冷冻治疗宫颈糜烂400例分析	袁桂兰(113)
输卵管结扎术后复孕25例的临床分析	郭彩文等(113)
息隐、丙酸睾酮配米索前列醇和生代汤抗早期妊娠	廖伟雄等(114)
横切口与纵切口剖宫产利弊初探	刘 艳等(116)
RU486合并米索前列醇终止早孕149例临床分析	彭士梅(116)
90例头位剖宫产指征分析	李玉梅(117)
单羊膜腔双胎足月妊娠分娩2例报告	于丽霞等(119)
浅谈围产期保健三环节	齐 敏(119)
双胎异位妊娠误诊1例	吴春玲等(120)

1 例宫外孕破裂并失血性休克术中致呼吸、心跳骤停抢救观察体会	张成芬(121)
中期妊娠引产后宫颈下段裂伤 2 例报告	刘 慧等(121)
利多卡因在人工流产术中的应用	孟淑玲(122)
第二产程延长 113 例致新生儿窒息 36 例临床体会及处理	杨丽杰(123)
1 例重型胎盘早剥诊治报告	王秀荣(124)
膈中穴注射催产素治疗产妇产后子宫乏力 104 例临床观察	王爱玲(124)
浅谈女性泌尿生殖器感染	朱淑芬(125)
米非司酮终止早孕 1300 例的问题分析	朱鲜蓉(126)

第四部分 临床儿科

急性危重症患儿血糖含量变化及其临床意义	李科卫(127)
重视巨大儿的发生因素(附 271 例巨大儿临床分析)	陈淑芬(128)
婴幼儿肠套叠临床分析(附 60 例报告)	肖 华等(130)
加强新生儿窒息的预防	赵淑英等(131)
硫酸丁胺卡那霉素灌肠治疗小儿腹泻的疗效观察	李爱红(131)
小儿肠套叠误诊 1 例临床分析	王如然等(132)
城镇小学生肠蛔虫病连续五年查治效果	史运龙等(133)
锌在儿科临床的应用(综述)	卢祖云(134)
应用酚妥拉明加阿拉明治疗婴幼儿重症肺炎心衰的体会	高淑庆(135)
小儿呼吸管理	吴建云等(136)
影响婴儿体重达标的情况调查	王晓乐(137)
剃毛刀的污染及消毒效果比较	林维潭(137)
应用 CPAP 氧疗器治疗新生儿呼吸衰竭疗效观察	张运欢(139)
新生儿窒息 32 例护理体会与临床分析	杨玉霞等(140)
新生儿缺血缺氧性脑病的护理体会	王秀英等(141)
婴幼儿哮喘持续状态 58 例临床分析	金玉成等(141)
兰氏贾第鞭毛虫病的家系调查与分析	马忠勤等(142)
秦皇岛市儿童青少年意外损伤调查分析	林 英等(142)
36 例小儿误食灭鼠药中毒的抢救	伍立基等(143)
引起儿童肺炎的链球菌血清学类型	吴俊英(145)
新生儿破伤风护理	李婉澄(145)

第五部分 临床眼耳鼻喉与口腔

喉显微手术加激光治疗声带息肉的手术配合	牛 霞等(147)
甘露醇治疗外伤性前房积血的临床分析	丁玲华(148)
双星明眼液在治疗角膜铁屑异物物的研究	宋恩光(149)
左腮腺区面颊部巨大血管瘤切除洞穿性缺损一次性转移皮瓣口内植皮修复 1 例报告	毕联华(149)
铸造固定桥与锤造固定桥临床应用的疗效观察	李 团(150)
华素片治疗小儿口腔溃疡 60 例疗效观察	陶海霞等(151)
牙齿的保健应从始至终	王月涛(152)
殆的垂直距离对全口义齿功能的影响	李锦才(153)
纤维喉镜对 235 例喉癌的诊断体会	李秀环等(154)
六龄齿拔除后对第二磨牙导萌矫治初探	章海钢(154)
浅谈乳牙的拔与留	李桂珍(155)
1 例牙冠劈裂髓室底穿通的保存治疗	李淑娜(156)
浅谈减轻儿童牙科畏惧症的体会	朱培明等(157)
牙组织的内在联系	夏新华(158)

两种常用牙髓治疗方法临床疗效评价	盘荣福等(158)
口腔护理预防上呼吸道感染的临床观察	赵 蕊等(160)

第六部分 心身医学与临床

老年社会心理学的探索	张锦明(162)
大学生人际交往心理障碍的成因与对策分析	赵洪伟(163)
寓德育于心理健康咨询之中	葛荣连等(164)
论医务人员心理素质与医德医风建设	李桂荣等(165)
妻子要更加温柔的心理研究与探讨	肖振利(166)
采用精神分析法引导青春期少女走出闭锁心理	陆 宁(167)
愿孩子们的明天充满希望——谈夫妻离异对青少年身心的影响	颜 明(168)
哲里木盟农村蒙古、汉族小学生行为问题调查	史运龙等(169)
老年期心理变化与保健	张碧玉(170)
情绪与老年急性心肌梗塞 103 例临床分析	赵凤淑(171)
学生就诊时几种心理疾病与处理	伍德宁(172)
对康复病人展开心理治疗的探讨	孙 波(173)
心理护理对大面积烧伤病人的治疗反应	史粉平等(173)
探视对精神病人的心理影响	李建丰等(174)
对高血压患者的心理探讨	陈素珍(176)
老年高血压患者心理、社会问题调查及对策	孙建国等(178)
护生的心理分析	曹旭华(179)
纯母乳喂养产妇的心理状态及其护理	翁 艺(180)
300 例脑震荡患者的心理特征及护理	韦柳青(181)
紧张情绪与心肌梗塞	孟淑芬(182)
点名要药行为分析	黄建生(183)
浅谈手术室护士的素质	刘彩萍等(184)
神经症患者人格分型的对照研究	白炳清(185)
整合治疗强迫症 1 例	龙 鲸(186)
中学生学习能力诊断及对策	金阳实等(187)
高血压引起的脑梗塞患者的临床记忆心理研究	程 莉(188)
心电图 ST—T 改变飞行员军事飞行人员心理鉴定量表测试结果分析	李惠荣等(189)
确认伪病的心理测试研究	谢廷鲁(190)
心理社会因素与消化性溃疡的临床研究	郭丽春(193)

第七部分 临床性医学

液氮冷冻治疗妊娠期尖锐湿疣 2 例报告	马玉珍等(195)
对中学生进行性教育必要性的调查及对策	李晓忠等(195)
尖锐湿疣的诊断与防治	韩宪华等(196)
甲基炔诺酮埋植剂避孕四年的应用观察	任立先等(197)
论性教育的灌透咨询升华疏通	李培宏(198)
淋菌性包皮炎 1 例	刘敬东等(199)
四种疗法治疗尖锐湿疣 120 例疗效观察	王 海等(200)

第八部分 临床中医

108 例脑血管病恢复期中西医结合治疗临床报道	张 谦等(201)
癌症与中医心理治疗	于 卓(203)
略谈消渴中的糖尿病和尿崩症治疗之我见	吴雪华(203)
中西医结合非手术治疗异位妊娠 15 例报告	江凌巍等(205)

胃下垂治验体会	全刚志(206)
归脾汤治疗神经衰弱 106 例	全刚志(206)
中药内外兼治疮疡 6 例治愈的体会	陈桂良等(207)
谈中药的配伍	范宗燕(208)
30 例乙型肝炎患者舌下变化及分步治疗	程 莉(209)
茵根佛败子汤治阳黄 80 例	汪建国等(210)
三法并用治乙肝	苏多样(211)
腹胀证验案	汪勋元(212)
黄芪建中汤治疗虚证便秘 40 例	吴忠山(213)
小柴胡汤加减辨证分型治疗慢性胆囊炎 50 例	吴忠山(214)
自拟三七大黄散治疗鼻衄血 30 例	丁文涛(215)
中药的炮制、调剂与临床疗效的关系	石桂华等(216)
针刺治愈乙醇中毒失语症 1 例	谈忠水(217)
中西医结合治愈肝癌 4 例	李大斌等(217)
加用中药治疗难治性精神病	董贺勋(218)
浅谈中药的炮制方法	李守荣等(220)
川芎嗪与藻酸双酯钠治疗慢性肾小球肾炎疗效比较(附 100 例分析)	王新玲等(221)
中药保留灌肠治疗“带下”26 例疗效观察	李映美(221)
中医理论在出院指导上的应用	宋 杰等(222)
通窍活血汤加减治疗外伤性头痛 35 例临床观察	李志远(224)
穴位按压法在肌肉注射中的应用	张桂晔(224)
悉复欢抗菌药物与先锋霉素 V 药物治疗慢性肾盂肾炎疗效对比	王新玲等(225)
加减理中汤治愈十二指肠溃疡 15 例	远建福(226)
化岩汤治乳癌	李 静(227)
自制东方琼浆治疗慢性气管炎、哮喘病 300 例保健功效观察的报告	陈桂良等(227)
中西医结合内外兼治固定性药疹引起的阴囊大面积溃烂的体会	陈桂良等(228)
骨折病人分期辨证的饮食调护	陈洁英(229)
丹参降压作用的探讨	程信敏(230)
急性顽固性老年小便不通 1 例治验	赵发勤(230)
康复新保留灌肠治疗 1 例溃疡性结肠炎的护理	董 燕(231)
从痰论治冠心病的疗效观察	蒋玉琼等(232)
杞菊地黄丸治疗眼病体会	宋恩光等(233)
半夏泻心汤加味治疗消化性溃疡 78 例	胡荣泉等(234)
胃脘痛的中医护理	余玉婵(235)
浅谈眩晕辨证施护的体会	罗子华(236)
浅谈当前影响中医药疗效诸因素	郭 静(237)
经电冲击治疗 96 例痛症疾患的疗效观察	葛玉花(238)

第九部分 临床辅检

临床检验异型淋巴细胞标本制作方法	马怀喜(240)
酒后食道破裂 1 例报告	刘世斌(240)
360 例无症状 HBsAg 携带者尿液 HBsAg 检查情况报告	张凤川(241)
PreS ₂ 抗原在乙型肝炎血清中检测结果的分析	金秀琴等(242)
影响尿液沉渣检验的几点因素	朱玉英(243)
胸片正常的老年咯血患者纤维支气管镜检的临床价值	吴 升(244)
取右侧卧位胃镜取活检诊断贲门胃底前壁小病灶 10 例报告	张守清(245)

B 超诊断前置胎盘与临床应用	侯秀荣(246)
1516 例中高级知识分子血脂分析	赵桂嫒等(247)
老年人 151 例胃镜检查临床分析	石玉萍等(248)
提高 ELISA 检测质量的方法	历淑珍等(249)
酒依赖 34 例脑电图分析	李 林等(250)
二维超声心动图检测老年性退行性心脏瓣膜病的分析	杜海鹰(250)
肺癌肾上腺转移的 CT 诊断	邵 江(252)
血液透析滤过的临床评价	王 岩(253)
1 万例磁共振成像扫描的配合与护理	关秀庄等(253)
国产化全自动血细胞计数仪试剂的临床应用和探讨	沈晓红等(254)

第十部分 医院管理与教学

综合性大医院急诊科建设实践与探讨	黄始振等(256)
如何提高学员学习神经病学的兴趣	蒋建明等(258)
加强医院感染管理 提高医疗护理质量	葛玉萍(260)
浅谈护理管理	柯翠萍(261)
浅谈医院护理质量管理	盛君芳(262)
乡镇卫生院管理体制存在问题及建议	陈敖贵(263)
谈医院管理干部的培养选拔与任用	秦秉秀等(264)
护士长在护理管理中的作用	刘 君(265)
浅谈护理管理者应具备的能力	宋学敏(266)
公安门诊患者管理工作初探	王荣华(267)
医院建设新思考	刘 芳等(268)
加强对医疗纠纷鉴定和处理的法制建设是医疗卫生工作中亟待解决的问题	刘振华(269)
护士长工作应注重自身能力的提高	戴 静(270)
提高认识 坚持《标准》巩固提高护理分级管理创建成果	毋 退等(271)
加强护理教育,提高护士素质	吕明碧等(272)
浅谈护理医德	徐美琳(273)
加强一级护理病人基础护理工作管理体会	王晓妮(274)
高尚的医德与娴熟的医疗技术是医务人员必须具备的素质	刘海英(274)
爱婴医院评审后的管理措施初探	殷采君等(275)
展望 21 世纪护理技术管理水平更上一层楼	曾纪香(276)
抓护理查房 提高护理质量	许丽珍(277)
抓好病房管理 提高护理质量	杨瑞芳等(278)
加强护理管理,争创二级甲等医院	吴忽英等(280)
浅谈护士长应具备的基本素质及能力	唐 磊(281)
重视护理队伍建设 提高护理工作质量	吴 芳(282)
医疗差错事故的纠纷与处理初探	卓益通(283)
论护士的自信对护理队伍的重要性	王雪娟(284)
疗养院科研工作的思考与对策	曲丽霞(285)
在医院深化改革中谈加强护士职业道德教育	宋爱丽等(287)
浅谈《基础护理学》教学中教书与育人同步进行的做法和体会	王 毅(288)
加强护生专业思想教育的必要性	刘俊霞(289)
护理程序教学的困境及对策	王桂华等(290)
再谈新时期青年护士素质培养及管理	包群英等(291)
生物膜(牛心包)修补硬脑膜缺损的观察与处理	赵根莲等(292)

提高素质 优化临床护理教学	马春艳等(293)
中等卫生学校护理专业中医课程的思考	雷 慧等(294)
浅谈目标教学在基础护理学中的应用	李 春(295)
怎样做好带教工作	杨福建等(296)

第十一部分 临床护理

108 例老年人心源性猝死的临床分析及护理对策	王 娟(297)
90 例脑血管病患者静脉输入尼莫通的护理观察及体会	蔡建英(299)
脑血管病人恢复期的护理	葛玉萍(300)
小记护理人员业务学习	付成华(301)
静脉滴注硝酸甘油的护理	李德云(301)
文明礼貌在患者康复中的临床意义	韩名琦等(302)
气管切开后呼吸困难原因分析及护理	陈桂芝(303)
烫伤膏治疗褥疮 36 例护理体会	姚庆菊(304)
静脉穿刺采用二根止血带	钱伟宜(305)
浅谈情绪情感对护理工作的影响	朱德玉(305)
临床护理思维定势负面探讨	刘新玲(306)
重视服务艺术 提高护理质量	宋静波等(307)
1 例猝死型心梗 CPR 成功后急诊溶栓治疗的护理体会	张艳君等(308)
现代白内障手术后护理的观念改变	方惠玲(309)
论青年护士特点及其管理	刘洪英(309)
加强基层医院的护理管理工作	李慕贞(311)
78 例消化道出血的急救及护理体会	周 玲(311)
手术后尿潴留病人的护理体会	葛玉萍(312)
护士语言与老年病治疗	王广霞等(313)
产科弥漫性血管内凝血抢救与护理	夏燕多(314)
关于护士长身心耗竭症原因浅析	钱伟宜(316)
飞行人员疗养护理特点及对策	王家书等(317)
静注 50% 葡萄糖加止血敏致过敏性休克 1 例	吴玉霞(318)
16 例肝脓肿病人手术前后的护理体会	赵福华(318)
浅谈肺心病的护理	王艳黎等(319)
应用单侧多功能固定器治疗肱骨骨折的术后护理	段 艳(320)
新生儿青霉素过敏的观察与护理	胡文美等(321)
应用一次性输液器存在问题的探讨	马军华等(322)
急性心肌梗塞栓剂舒溶栓治疗及护理	张 洁(322)
婴幼儿腹泻的中医分型护理	林赞美(323)
单味大黄粉治疗胃、十二指肠出血的观察及护理	潘荣巧(324)
烧伤湿润膏合用云南白药外涂治疗褥疮观察与护理	王粉娥(325)
老年肺心病呼吸衰竭临床护理体会	王丽君(326)
直肠癌围手术期的护理体会	姜光兰等(327)
妇产科护士应具备的素质	军 梅(328)
巡回护士把“四关”降低伤口感染率	姚庆菊(328)
下肢静脉栓塞并发肺动脉栓塞死亡 1 例	李桂荣等(330)
胰岛素瘤手术前后的护理(附 1 例报告)	苏丽娟(330)
小儿肺炎的护理体会	张 萍(331)
浅谈精神病人恢复期的心理护理	张 宇(332)

肺心病患者青霉素过敏性休克抢救成功 1 例报告	林会芬等(333)
外伤性脊髓损伤的护理体会	杨素芝(334)
超大剂量激素冲击治疗急性重症脑血管病的护理	赵锦岩(335)
对疼痛病人的护理	宋卫明(336)
肺结核咯血引起窒息的护理体会	肖美玲(337)
住院精神病人的康复护理	李小克等(338)
护理心理学在精神科临床的应用	李顺华(339)
褥疮临床护理体会	黄素华等(340)
加强边疆医院儿科陪护的管理	吴江萍(342)
体外冲击波碎石术(ESWL)后的观察与护理	许君琳(342)
护士心理健康的重要性	丛 研(343)
复方丹参注射液导致的休克抢救体会报告	付忠丽等(344)
1 例脑梗塞患者的家庭护理	孟 霞(344)
眩晕病人的饮食护理	金凤珍等(345)
55 例外伤性颅脑损伤病人行高压氧治疗的观察护理	祝旭娥(346)
癌症患者的心理特点及心理护理	龙子媛等(347)
腰椎间盘突出症手术病人的护理	陈志玲(348)
浅谈护理职业的角色互换及心理调适技巧	陈 岚(349)
心理疏导精神病患者的成功体会	苏志英等(351)
浅谈疗养院护士的心理及其管理	苏志英等(352)
精神科病人的攻击行为及其护理	赵淑琴等(353)

第一部分 临床内科

城市、城镇、农村老年期痴呆患病率的研究

上海市精神卫生中心 高之旭 刘福根 方雍生 徐声汉

上海市嘉定县精神病防治院 潘健雄 陈永生

上海市嘉定县南翔镇人民医院 王安生

江苏省建湖县精神病院 王道华

摘要 在城市、农村和城镇对 3779 名 60 岁及 60 岁以上老人进行痴呆的患病率调查。按美国精神疾病诊断和统计手册修订第三版作临床诊断标准。结果显示痴呆患病率为 4.21%，其中 Alzheimer 病(AD)3.15%，血管性痴呆 0.85%；患病率随年龄而增高，女性高于男性，城市高于农村。逐年发病率中 AD 有下降而血管性痴呆则有上升趋势。女性、高龄、低教育程度可能是痴呆的危险因素。

关键词 痴呆 老年性 患病率 危险因素

A study of morbidity rate of senile dementia among aged in urban and rural areas. Gao Ahi-xu, et al. Shanghai Mental Health Centre, Shanghai 200030

A survey of prevalence of demantia among aged were made in zhabei district shanghai, Jiading county, and rural area Jiahu county. DSM-Ⅲ-R as clinical diagnostic criteria. Results demenstrate that the prevalence of total dementia is 4.21%; where as prevalence of Alzheimer's disease(AD) 3.15% and vascvlar dementia 0.85%. The prevalence of dementia among aged tends to increase wyth aging: 1.78% in group of 60~64, 3.92% in group of 70~74, and 12.45% in group of over 80. Prevalence woman higher than men; urban residents higher than rural area. Risk ractors were formulated and discussed.

现将 1990 年 10~12 月在上海市闸北区一个居委(城市)、嘉定县及江苏省建湖县各两个乡村(农村)和上海市嘉定县南翔镇一个居委(城镇)，进行的老年期痴呆患病率调查结果报道如下。

1 资料和方法

采用简易智力检查量表(MMSE)为调查的筛选工具^[1]。该量表具有内容简练、效度、敏感度和特异性较高等优点^[2]。按文盲组 17 分，小学组 20 分，中学或以上组 24 分为界限值^[2]。

1.1 病例的检出 有 14 名精神科医师参加调查。调查前熟悉 MMSE 内容，然后测试 20 名健康老人，在一致率达 95.00% 以上后开展调查。城市和城镇以居委会为单位，农村以乡为单位，采取单位整群抽样方法，共抽取 60 岁和 60 岁以上老年人

4597 人(城市 1854 人，农村 2087 人，城镇 656 人)作为调查对象。实际完成 MMSE 检查 3779 人(城市 1219 人，农村 2045 人，城镇 515 人)，另 818 人因外出(798 人)、耳聋、视力欠佳及躯体疾病住院(20 人)等原因而无法进行 MMSE 检查。

1.2 病例的确诊 调查员由市、县精神病院高年资医师担任。对低于 MMSE 界限分的老年，由 2 名调查员收集病史、作好体检。按照美国精神疾病统计手册修订第三版(DSM-Ⅲ-R)痴呆和老年型 AD 病(SDAT)及痴呆严重程度诊断标准^[3]逐项评定、确诊。对符合痴呆诊断者再用 Hachinski 局部缺血性量表^[4]区分出退行性和血管性痴呆。对 MMSE 界限分以上者(3168 人)，每个年龄组抽取 10.00% 老人数(362)同样进行 DSM-Ⅲ-R 诊断标准的

评价。结果 8 例符合 DSM-Ⅲ-R 诊断标准。

2 结果

2.1 老年期痴呆的患病率 3779 人中符合 DSM-Ⅲ-R 痴呆诊断标准者 159 例(4.21%,包括轻、中、重度),其中城市 70 例,农村 81 例,城镇 8 例,分别占老年人口数的 5.74%、3.96%和 1.55%。可见,在老年人口中的患病率,城市高于农村,农村高于城镇;各组间均有非常显著性差异($\chi^2=16.42, P<0.001$)。

2.2 各类痴呆患病率(表 1) 表 1 示,城市中 SDAT 患病率分别是农村和城镇的 1.9 和 4.2 倍,而在血管性痴呆患病率中城市和农村相接近,但均比城镇高。

2.3 痴呆与性别、发病年龄 159 例中男 24 例,女 135 例,男:女=1:5.6。患病率男性 1.60%(24/1499),女性 5.92%(135/2280),有非常显著性差异($\chi^2=40.96, P<0.001$)。城市、农村、城镇中男性患病率分别为 1.29%、2.26%、0.00%;女性分别为 8.44%、5.04%、2.89%。而 SDAT 男性患病率为 1.33%,女性 4.34%,两者有显著性差异($P<0.05$)。

发病年龄为 60~87 岁,平均 75 ± 8 岁。其中城市 74 ± 7 岁,农村 77 ± 7 岁,城镇 80 ± 9 岁。城市和农村的发病年龄无显著性差异($P>0.05$),但与城镇相比则有显著性差异($P<0.05$)。各年龄组痴呆和 SDAT 的患病率见表 2。

表 1 各类痴呆的患病率(%)

类型	城市(n=70)		农村(n=81)		城镇(n=8)		合计(n=159)	
	n	患病率	n	患病率	n	患病率	n	患病率
SDAT	60	4.92	53	2.53	6	1.17	119	3.15
血管性	10	0.82	20	1.00	2	0.39	32	0.85
酒中毒	0	0	4	0.20	0	0	4	0.11
巴金森病	0	0	1	0.05	0	0	1	0.03
躯体性	0	0	1	0.05	0	0	1	0.03
其它	0	0	2	0.10	0	0	2	0.05

表 2 各年龄组痴呆和 SDAT 患病率(%)

年龄组 (岁)	老年期痴呆			合计 (n=159)	SDAT			合计 (n=119)
	城市	农村	城镇		城市	农村	城镇	
	(n=70)	(n=81)	(n=8)		(n=60)	(n=53)	(n=6)	
60~64	5.07	1.09	0.00	2.14	5.07	0.46	0.00	1.78
65~69	2.06	0.93	1.43	1.37	1.47	0.74	0.71	0.98
70~74	8.42	4.93	0.86	5.52	6.95	2.81	0.86	3.92
75~79	8.24	7.55	1.53	7.00	7.65	4.53	1.53	5.20
80~84	5.47	14.68	0.00	9.80	7.86	11.18	2.56	7.45
85~89	17.86	23.08	25.00	21.42	14.28	23.01	12.50	17.14

表 2 示,在老年期痴呆中,除 65~69 岁组患病率比 60~64 岁组低外,患病率基本上随年龄增大而增高,且 75 岁之前各年龄患病率在 1.37%~7.00%,而 80~84 岁组为明显增高,达 9.80%~21.42%。SDAT 的患病率在 75 岁之前不高,而后明显增高,维持在 7.45%~17.14%,尤以农村组

较明显。

2.4 痴呆患病率与文化程度 老年期痴呆文盲、小学、中学的患病率较接近,分别为 4.77%、3.68%、3.58%,明显高于高中(2.14%)、大学组(1.33%)。而 SDAT 中,文盲组(4.66%)高出小学(1.54%)、中学(1.43%)、高中(1.44%)、大学组

(1.30%)近4倍。

2.5 痴呆严重程度的患病率 159例痴呆中轻度者99例(62.26%),中度49例(30.81%),重度11例(6.92%)。轻度痴呆的患病率城市、农村、城镇分别为4.91%、1.00%、2.20%;而中度分别为1.55%、0.20%、1.51%;重度分别为0.16%、1.00%、0.24%。可见,城市中的轻度痴呆患病率是农村的5倍,是城镇的2倍,其原因有待进一步研究,可能与农村文盲多,MMSE检查时可能临界值病例遗漏有关。

2.6 SDAT和血管性痴呆的发病率 1986~1989年上海市闸北区和嘉定县SDAT、血管性痴呆的发病率,其中SDAT年平均发病率0.28%(闸北区0.33%,嘉定县0.21%),血管性0.17%(闸北区0.15%,嘉定县0.19%)。

表3 闸北区和嘉定县SDAT、血管性痴呆的逐年发病率(%)

年份	SDAT		血管性痴呆	
	闸北	嘉定	闸北	嘉定
1986	0.52	0.27	0.06	0.09
1987	0.26	0.36	0.11	0.18
1988	0.20	0.14	0.20	0.28
1989	0.38	0.14	0.27	0.20

表3示,城市和农村SDAT年发病率均有下降趋势,尤以农村明显,而血管性痴呆有上升趋势。另外,SDAT的年平均发病率比血管性高1.6倍,在城市中SDAT和血管性比为1:2.2,而农村中二者之比相接近(1:1.1)。

3 讨论

由于调查样本、方法和诊断标准等因素的影响,老年期痴呆在老年人群中的患病率报道差异较大。欧美国为4.00%~5.00%,其中半数以上为Alzheimer病^[5];前苏联为4.00%,SDAT为1.60%^[6];日本4.50%~4.70%,SDAT为0.07%~4.70%^[7]。国内报道为0.46%~1.80%,SDAT为0.07%~4.36%^[7-10]。本次调查中,老年期痴呆为4.21%,SDAT为3.15%,与上述报道相近。今后在老年期痴呆患病率研究中,应统一调查方法后取得可靠的资料,以利于患病率的比较。本文中,SDAT(74.80%),血管性痴呆(20.10%)最多见,其它类型痴呆均少见。以城市、农村、城镇而言,SDAT和血管性痴呆二者比例分别为6:1,2.7:1。上述结果与欧美国家相近^[6],但不同于日本的报

道;后者认为血管性痴呆多于Alzheimer病^[7]。本次调查中虽未进行脑成像等检查,但应用Hachinski局部缺血性量表作鉴别,故血管性痴呆漏诊的机会不会太多。从历年发病率来看,血管性痴呆有上升趋势,因而日本的报道值得重视。

本调查结果表明,女性患病率是男性的3.7倍,SDAT为2.9倍。80~84岁组的痴呆患病率是75~79岁以下组的3.75倍,而SDAT为3.81倍,与文献报道一致。

从本文结果来看,城市患病率分别是农村、城镇的1.45倍和3.70倍,文盲组的患病率是中学以上文化程度者的2~4倍。这些结果显示女性、高龄、低教育程度可能是痴呆患病的危险因素。

本文中有2.21%MMSE界限分以上的人经审查为痴呆,所占比例略高,可能与MMSE界限分划有关。这是由于个人受教育的具体年限、受过和未受过教育者的生理、心理上的差异,MMSE界限分尚不能完全正确反映出和文化程度的一致性。因此,在制定量表时应尽可能减少直接依赖于教育程度的项目及其构成的比例。本文159例痴呆中,近40%痴呆病人(中、重度痴呆)处于生活需人照料的状态中,这给病人本身和家属带来严重的危害和影响,且随着老年人口不断增加的趋势,老年期痴呆患病人数也势必增多。因此,应把老年期痴呆的防治问题作为今后老年人保健工作的重点研究课题。

4 参考文献

- [1]Folstein MF, Folstein SE, McHugh PR. Mini-Mental State Exam. A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. J Psychiat Res, 1975,12:189
- [2]王征宇,张明园,瞿光亚,等.中文版简易智能状态检查(MMSE)的应用.上海精神医院,1989,7:108
- [3]American Psychiatric Association. DSM-III-R. Washington DC:APA,1986,4
- [4]Hachinski VC. Cerebral blood flow differentiation of Alzheimer's disease from multifactor dementia. In:Katman R, Terry RD, Bick KL (eds). Alzheimer's disease, senile dementia and relation disorder. Vol 7. New York: Raven Press,1978,97~102
- [5]Mortimer JA. Alzheimer's disease and senile dementia prevalence and incidence. In: Reisberg B (eds). Alzheimer's disease. 1st ed.

- New York: Macmillan Inc. 1983.141~143
- [6] Гаврилова СП, Субарева Ю, Калын ЯБ. Эпидемиология Деменции пожилого и старческого возраста. Жур Невр и Психиатр.1987,9:1345
- [7] Shabayama H, Kasahara Y, Kobayashi H. Prevalence of dementia in Japanese elderly population. Acta Psychiat Scand.1986,74:144

- [8] 陈学诗,张继志,姜佐宁,等. 北京城区老年期精神疾病流行病学调查. 中华神经精神科杂志, 1987,20:145
- [9] 宋绳禹,刘同洲,孔繁臣,等. 山东省老年痴呆流行病学调查. 山东精神医学,1991,8(3):1
- [10] 张明园,瞿光亚,王征宇,等. 痴呆和 Alzheimer 病的患病率研究. 中华医学杂志,1990,70:424

西米替丁对胺碘酮血药浓度的影响

武警湖南省总队医院 姚明光 冀建明

临床上同时患有胃病和心律失常、心绞痛病人并不少见。因此西米替丁和胺碘酮时有合用。西米替丁抑制组胺和五肽胃泌素引起胃酸分泌,影响许多药物的血药浓度^[1],对胺碘酮有无影响,试验报告如下:

1 仪器和试剂

751 分光光度计 上海分析仪器厂

乙醇(分析醇) 湖南宁乡花明楼试剂厂 901109

胺碘酮片(ADN) 上海延安制药厂 911011

胺碘酮注射液 法国 LABZT17 5 90

西米替丁片 湖南湘西自治州药厂 910709

2 实验方法

2.1 标准曲线的绘制 精密吸收 5% ADN 注射液 0.20ml,置 100ml 的容量瓶中,用乙醇稀释至刻度,即 100ml 含 ADN10.0mg,精密吸此稀释液 0.050、0.20、0.40、0.80、1.60、2.40ml 至 10ml 容量瓶中,乙醇稀释至刻度,以乙醇做空白,在 $\lambda=254\text{nm}$ 处测定吸收度,重复三次,取平均值,结果见表 1,并进行回归处理。

表 1

$\mu\text{g/ml}$	0.50	2.0	4.0	8.0	16.0	24.0
A 值	0.016	0.065	0.13	0.26	0.489	0.755

回归方程 $A=0.0035+0.031C$ $r=0.9996$

2.2 血药浓度测定 健康自愿受试者 10 名,年龄 17~21 岁,男 7 名,女 3 名,随机分为 2 组,一般服 ADN 片作对照组,开始每次服 200mg,一日三次,三日后改服维持量,每次 200mg,一日 2 次;另一组服 ADN、CMD 片,作为样本组,ADN 片服法同对照组,CMD 片,每次服 200mg,一日三次,临睡前加服 400mg,分别于服药后的第 7 天、15 天每次抽血 3.0ml,滴于盛有 2ml 5% 之氯醋酸的离心管中,离心(4000 转/分)10 分钟,精密取上清液 3ml,用氯仿提取,第一次加氯仿 5ml,第二次加 3ml,合并氯仿液,水浴,挥干氯仿,每次加 3ml 乙醇溶解 2 次,过滤,用适量乙醇清洗残渣,滤液置 10ml 容量瓶中,用乙醇稀释至刻度以乙醇作空白在 254nm 处,测定吸收度 A,重复 3 次,取平均值代入回归方程,计算浓度,结果分别见表 2、3。

表 2 7 天后 CMD 对 ADN 血药浓度的影响

对照组	A 值	血药浓度 $\mu\text{g/ml}$	样本组	A 值	血药浓度 $\mu\text{g/ml}$
甲	0.120	3.76	甲	0.123	3.85
乙	0.121	3.79	乙	0.125	3.92
丙	0.115	3.60	丙	0.126	3.95
丁	0.119	3.73	丁	0.119	3.73
戊	0.123	3.85	戊	0.121	3.79

经统计学处理 $P>0.001$ 相差没有显著性意义。

表 3 15 天后 CMD 对 ADN 血药浓度的影响

对照组	A 值	血药浓度 $\mu\text{g/ml}$	样本组	A 值	血药浓度 $\mu\text{g/ml}$
甲	0.115	3.60	甲	0.128	4.02
乙	0.114	3.56	乙	0.131	4.11
丙	0.112	3.50	丙	0.134	4.21
丁	0.111	3.74	丁	0.139	4.37
戊	0.117	3.66	戊	0.129	4.05

经统计学处理 $P < 0.001$ 相差非常显著。

3 实验结果

实验发现, CMD 确实抑制 ADN 代谢, 引起 ADN 血药浓度升高。

4 讨论

4.1 CMD 本身具有抗心律失常和减慢心律的作用, 且又可升高 ADN 在血中的浓度, 故二药合用时, 应适当减少剂量。

4.2 胺碘酮注射液作为标准, 试验准确性受到一

定限制。

4.3 10 名受试者在服药前一个星期和服药后半月作心电图监测, 心电图无改变, 半月后心律略有减慢。

5 参考文献

- [1] 中国药典, 85 年版
- [2] 新编药理学, 第十三版

57 例舌下含服复方卡托普利及 巯甲丙脯酸降压作用的临床观察

湖北省沙洋漳湖垸监狱医院 余克旺 李建平 刘月光 郑贤福

本文采用随机双盲法对 57 例普通饮食的高血压患者分两组经舌下含服复方卡托普利及巯甲丙脯酸, 观察血压变化。结果表明复方卡托普利比巯甲丙脯酸的降压幅度大, 起效时间短, 疗效优于巯甲丙脯酸。

巯甲丙脯酸(CPT)系血管紧张素转换酶抑制剂, 用于治疗高血压效果有时并不理想, 加用利尿剂后降压效果可提高。经舌下给药, 观察比较 CPT 及复方卡托普利(CPTco)对普通饮食的高血压患者血压的影响及副作用。

1 对象与方法

1.1 对象 57 例符合 WHO 标准的高血压病人均为普通饮食, 未限制食盐摄入量。其男性 30 例, 女性 27 例, 平均年龄 60.7(44~79)岁。心功能 I~II 级(NYHA 分级)均有不同程度的头昏、头痛等症状。

1.2 方法 受试者一周内禁用扩管及降压药物, 按 1979 年郑州全国会议标准测量血压, 用药后

5、10、20、30 和 60 分钟重复上述检查, 并观察副作用, 按预先编号与随机数字表将 57 例患者分为二组行双盲试验, 降压效果依上述标准评定。CPT 及 CPTco 均系常州制药厂生产, CPT 每片 12.5mg, CPTco 每片含 CPT10mg, 氢氯噻嗪 6mg, 试验时将一片药置于舌下。

1.3 统计处理 含药前后血压变化及用药后药物在相同时间内的降压幅度用 T 检验, 疗效用 U 检验, 二组的年龄及用药前的收缩压、舒张压及 T 检验差异无显著性($P > 0.05$)。血压值以均值、标准差表示。

2 结果

2.1 起效时间 与用药前比较, 二药 5 分钟均无降压作用($P > 0.05$), 用药后 10 分钟 CPTco 即有显著的降压作用($P > 0.01$), 而 CPT 组 30 分钟才出现有统计学意义的降压作用。

表1 舌下含 CPT 及 CPTco 前后血压变化

用药前	用 药 后				
	5	10	20	30	60
CPTco:					
收缩压 162.2 ± 16	$158.6 \pm 16.2^*$	$150.7 \pm 13.8^{\Delta\Delta}$	$143.9 \pm 13.3^{\Delta\Delta}$	$136 \pm 15.2^{\Delta\Delta}$	$133.9 \pm 15.7^{\Delta\Delta}$
CPTco:					
舒张压 103 ± 8.1	$100.7 \pm 8^*$	$96.1 \pm 7.1^{\Delta\Delta}$	$96.5 \pm 1.2^{\Delta\Delta}$	$86.5 \pm 15.2^{\Delta\Delta}$	$83.3 \pm 6.2^{\Delta\Delta}$
CPT					
收缩压 163.4 ± 18.1	$162.7 \pm 18.2^*$	$160 \pm 19.2^*$	$156.9 \pm 17.9^*$	$153.9 \pm 16.3^{\Delta}$	$154.5 \pm 17^{\Delta}$
CPT					
舒张压 102 ± 9.5	$101.6 \pm 10.5^*$	$100 \pm 10.4^*$	$97.4 \pm 9.8^*$	$95 \pm 9.1^{\Delta\Delta}$	$94.4 \pm 8.4^{\Delta\Delta}$

注:与用药前比较;* : $P > 0.05$, Δ : $P < 0.05$, $\Delta\Delta$: $P < 0.01$

2.2 降压幅度 由表二可见在用药 10 分钟后 CPT(< 0.01)。CPTco 的降压幅度无论收缩压及舒张压均明显大

表2 CPT 及 CPTco 舌下含服降压幅度比较

时 间 (分钟)	CPT		CPTco	
	收缩压	舒张压	收缩压	舒张压
10	3.37 ± 5.47	1.37 ± 3.97	$11.33 \pm 6.9^{\Delta\Delta}$	$7.77 \pm 5.83^{\Delta\Delta}$
20	6.44 ± 5.69	4.19 ± 4.82	$17.43 \pm 8.33^{\Delta\Delta}$	$11.97 \pm 6.53^{\Delta\Delta}$
30	9.48 ± 7.84	6.78 ± 6.33	$26.2 \pm 9.07^{\Delta\Delta}$	$16.27 \pm 6.82^{\Delta\Delta}$
60	8.89 ± 8.62	7.56 ± 5.67	$28.33 \pm 10.46^{\Delta\Delta}$	$19.53 \pm 7.78^{\Delta\Delta}$

注:与 CPT 相比; $\Delta\Delta < 0.01$

2.3 疗效 用药后 60 分钟 CPT 显效 5 例(18.5%),而 CPTco 为 28 例(93.3%)见表 3。

表3 舌下含 CPT 及 CPTco 的降压效果

无 效		有 效		显 效	
CPT	CPTco	CPT	CPTco	CPT	CPTco
27	27	0	2	0	1
24	19	3	8	0	3
20	7	6	5	1	18
12	1	10	4	5	25
10	1	12	1	5	28

2.4 副作用 CPT1 例乏力,CPT1 例皮肤瘙痒,均无低血压反应。

3 讨论

疏甲丙脯酸可通过减少血管紧张素Ⅱ的生成和缓激肽的失活,平衡地扩张动、静脉,同时减少醛

固酮的释放与生成,增加前列腺素的生成与释放,减少钠水潴留,增加扩管作用而降低血压。目前认为应用此药治疗重症高血压,效果较好。但对正常饮食条件下的中、轻度高血压治疗效果并不理想。本文结果表明,对这类患者含服 CPTco 的起效时