

学业为重,将精力放在功课上,学好本领。对社会青年,根据情况安排到不同的套房,说明终止妊娠有关事项,实行保密制度。针对其终止妊娠的原因及其忧虑进行剖析,力所能及地帮助其解决问题,有的放矢地做好思想工作,使其放下沉重的思想包袱,消除顾虑。引导其树立正确的人生目标,领会爱情与情欲之间的联系与区别,运用道德观、学习及健康的社交活动,促进性适应^[4]。对个别充当婚姻第三者或性服务工作者,晓之以理,动之以情,指出她们的行为不仅伤害到自己的健康、家庭,还危害到社会的和谐,是一种损人不利己的行为,应悬崖勒马,树立正确的人生观、爱情观,依靠自己的努力打造美好的将来。

5.2 建立和谐的护患关系,做好心理护理 几乎每个未婚妊娠者都存在心理障碍,应及时给予正确的引导,消除不良心态。对存在焦虑情绪者,认真分析其原因,针对问题,给予耐心解释,并可配合暗示与催眠疗法、行为治疗等,帮助其消除紧张、担心、焦虑情绪。对有抑郁情绪者,诱导其认识存在的心理问题,鼓励其积极工作、学习,参加各种健康的社交活动,调整生活方式,从而消除抑郁和自卑情绪^[7]。

5.3 做好对症护理,防止并发症的发生 无论是药物流产、人工流产、水囊引产或药物引产,都潜在着并发症发生的可能。在临床中,严格遵照操作规范,熟悉终止妊娠的各种方法,并熟练掌握其适应证与禁忌证,根据孕期及个体情况选择恰当的终止方式,密切观察病情,注意胎儿排出情况,防止出血、感染等并发症的发生。

[参 考 文 献]

[1] 张荣莲,陈起燕,李艳华,等.产后抑郁症发病因素的探讨[J].中华妇产科杂志,1999,34(4):231.

[2] 陈素坤.临床心理护理指导[M].北京:科学技术文献出版社,2002:178.

[3] 金 华,吴文源.中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析[J].中国神经精神疾病杂志,1986(12):260-262.

[4] 赵耕源,黄铎杏.医学心理学概论[M].广州:广东高等教育出版社,1991:144-196.

[5] 欧 芬,梁便群.1 例子宫颈管囊肿并多脏器先天性畸形患者的心理护理[J].南方护理学报,2003,10(5):78.

[6] 陈 枫,赖红英.珠三角一所中学调查显示:17.7%中学生有性行为[N].南方日报,2005-12-01(A02).

[7] 张雪静,骆焕荣.心理咨询来访者的心理状态调查及护理干预[J].南方护理学报,2005,12(1):17.

[本文编辑:陈伶俐]



【短篇报道】

舒普森致速发过敏性休克 1 例报道

肖丽芳

(南方医科大学南方医院 急诊科,广东 广州 510515)

[关键词] 舒普森; 过敏性休克; 急救护理

舒普森(Superanzon)抗菌谱广,特别是对β-内酰胺酶的多重耐药菌的抗菌作用强,因此广泛用于临床多系统的重症感染,其不良反应主要是皮疹、发热、恶心、呕吐,引起速发过敏性休克较罕见。2006年3月,笔者遇到1例患者使用该药静滴时,出现过过敏性休克,症状出现迅速,反应重,救治成功。报道如下。

1 病例介绍

患者,女性,19岁,因“骨髓移植术后2年、肺部感染”而就诊。医嘱予生理盐水100 ml+舒普森20 g静滴,输液速度52滴/min,给药1 min后,患者出现全身瘙痒、胸闷,继而呼吸困难40次/min,颜面口唇发绀,烦躁、意识丧失、小便失禁、抽搐,血压、脉搏测不到。立即停止输入该组液体,更换输液管,使患者平卧,给予0.1%肾上腺素1 mg、地塞米松10 mg静脉推注,高流量面罩吸氧6 L/min,胸外心脏按压、吸痰、生命体征监护。约10 min,血压60/30 mmHg(8/4 kPa),心率138次/min,呼吸38次/min。又给予5%葡萄糖250 ml+多巴胺60 mg静滴,生理盐水50 ml+氨茶碱0.25 g静脉注射等对症处理,经积极抢救1.5 h后,患者症状缓解,血压68/50 mmHg(9/6.5 kPa),心率128次/min,呼吸20次/min,转急诊科观察24 h后,病情稳定好转出院。

2 讨论

舒普森为舒巴坦钠和头孢哌酮钠的复方制剂,舒巴坦钠是一个青霉素类β-内酰胺酶抑制剂,具有不可逆抑制多种

细菌产生的β-内酰胺酶作用,本身不具备抗菌作用。头孢哌酮钠是第3代头孢菌素,为一种高效、抗菌谱广、杀菌作用强且安全可靠、耐受性好的抗生素^[1]。该药说明书标明对青霉素或头孢菌素过敏者禁用,未具体说明皮试事宜。该例患者既往无药物过敏史,行骨髓移植术时曾使用过头孢类抗菌素。配制药液时查对无过期、变质情况,消毒严格,无菌操作正规,根据临床表现分析确认此过敏性休克系舒普森引起,为速发型变态反应。

该病例提示:(1)患者使用该药前,要询问过敏史、家族史,即使曾经使用过青霉素或头孢类药物,应用该药时,建议用该药原液做过敏试验,按头孢类药物的试敏浓度配制;(2)在用药过程中,对各种体质的患者或使用任何药物,即使很安全,都应经常巡视,注意观察病情变化;(3)对患者初次使用的药物,用药时输液速度先慢后快,并密切观察3~5 min,无不适应再根据需要调整速度;(4)在排班上注意新、老护士搭配,护士应熟练掌握抢救技术,一旦发生过敏性休克,沉着、冷静、准确、快速地配合抢救,以保证抢救成功;(5)告诉患者对此药过敏,避免以后再用。

[参 考 文 献]

[1] 田 欣,张美玲,彭 军.舒普森的临床药代动力学[J].天津药学,1996,8(1):72-73.