

抑制 HIV-1 逆转酶活性和抗肿瘤活性,能抑制 NO 合成和具有植物雌激素活性等作用^[11]。邻苯二甲酸酯有驱虫避蚊及抗氧化、抗癌、抗菌活性^[12]。因此,小丛红景天挥发油化学成分具有重要的药用价值和经济价值。不同种红景天中挥发油的抗癌疗效及其他药理作用的比较未见详细报道,有待于今后进一步的研究。陕西“七药”为我国民间药的一个重要组成部分,在陕西大部分地区广为流传,特别是太白山的“七药”在当地广泛用于治疗各种疑难杂症,尤其对多种癌症有独特疗效,因此从“七药”的同属、同科植物中寻找新的抗癌药材,成为筛选抗癌药物的捷径之一。

【参考文献】

- [1] 全国中草药编写组. 全国中草药汇编 [M]. 2 版. 北京:人民卫生出版社, 1996 273-274.
- [2] 中药大辞典编委会. 中药大辞典 [M]. 2 版. 上海:上海科学技术出版社, 1985 665.
- [3] 曲智威. 红景天的研究进展 [J]. 中华实用中西医杂志, 2005, 18(7): 1063-1066.

- [4] 中国药典. 2000 年版(一部) [S]. 2000: 附录 64.
- [5] 丛浦珠, 苏克曼. 分析化学手册(第九分册)质谱分析 [M]. 北京:化学工业出版社, 2000 101-475.
- [6] 黄荣清, 肖炳坤, 骆传环, 等. 两种红景天挥发油化学成分分析 [J]. 分析测试学报, 2004, 23: 116-117.
- [7] 韩泳平, 陈胡兰, 宋学伟, 等. 藏药大花红景天挥发油化学成分的气相色谱-质谱分析 [J]. 华西药学杂志, 2005, 20(2): 104-106.
- [8] 黄荣清, 吴德雨, 骆传环, 等. 气相色谱-质谱法分析西藏红景天挥发油成分 [J]. 中国中药杂志, 2006, 31(8): 693-694.
- [9] Yang ZH, Liu SP, Chen XD, et al. Induction of apoptotic cell death and in vivo growth inhibition of human cancer cells by a saturated branched-chain fatty acid 13-methyltetradecanoic acid [J]. Cancer Res, 2000, 60: 505-509.
- [10] Peters RR, Farias MR, Ribeiro do Valle RM. Anti-inflammatory and analgesic effects of cucurbitacins from Wilbrandia ebracteata [J]. Planta Med, 1997, 63(6): 525.
- [11] 张韶瑜, 孟林, 高文远, 等. 香豆素类化合物生物学活性研究进展 [J]. 中国中药杂志, 2005, 30(6): 410-414.
- [12] Iatropoulos MJ, Jeffrey AM, Enzmann HG, et al. Assessment of chronic and carcinogenicity in an accelerated cancer bioassay in rats of moxifloxacin, a quinolone antibiotic [J]. Exp Toxicol Pathol, 2001, 53(5): 345-357.

编辑 黄良田

· 经验交流 · 文章编号 1000-2790(2006)22-2091-01

游离皮瓣移植术后发生血管危象 1 例的护理

邹小梅, 周琴, 石雪琴, 梁敏, 雷艳

(第四军医大学西京医院全军烧伤中心, 陕西 西安 710033)

【关键词】皮瓣移植; 血管危象; 护理

【中图分类号】R543 【文献标识码】B

0 引言 游离皮瓣移植是修复创伤组织缺损的重要方法之一, 血管危象是游离皮瓣失败的主要原因, 本例以左足底内侧皮瓣为供体, 在显微镜下行右足清创游离皮瓣转移术。术后 16 h 发生了血管危象, 通过精心治疗和细致的护理使皮瓣恢复了血供。

1 临床资料 患者 39 岁, 男, 系 38 a 前不慎烧伤后致右足跟部疤痕, 影响发育, 右脚比左脚短 3 cm。长期以来因疤痕反复溃破, 迫使患者跛行行走, 影响工作和生活。曾行多次植皮手术治疗, 均效果不佳。为进一步治疗于 2005-11-27 门诊以“烧伤后右足慢性溃疡”收住院, 入院后给予清创换药, 抗感染等治疗。11-30 在全麻下行右足跟清创游离皮瓣转移术。术后 16 d 痊愈, 患者满意出院。

2 护理体会

2.1 心理护理 由于长期伤痛折磨和多次手术治疗失败使患者心理产生恐惧、忧郁、焦虑, 对手术存在很大顾虑, 恐惧手术失败, 皮瓣坏死。我们合理运用心理疗法通过和患者交谈介

绍游离皮瓣手术的优点及与以往手术的不同, 以缓解其紧张情绪^[1]。增强其对手术和愈后的信心, 积极配合治疗。

2.2 术前准备 ① 术前 3 d 每日彻底清创换药, 使创面相对清洁, 由于患者精神紧张情绪激动, 术前晚给予适当的镇静剂, 保证患者充分睡眠。② 患者入院后让其戒烟, 并向患者及家属讲明烟中尼古丁等物质容易损害血管内皮细胞, 易造成吻合血管栓塞与痉挛, 同时严禁其他人在病房内吸烟。

2.3 术后护理 患者术后采取俯卧位抬高右足 30~40 cm, 置于 60 W 白炽灯烘烤, 灯距 30~40 cm, 室温 25~30℃, 湿度 60%~70%, 并于皮瓣上覆盖无菌纱布 3~4 层, 起到保暖且防止烤灯直接照射而引发烧伤的作用。术后合理应用止痛药, 消除疼痛和烦恼, 防止血管痉挛。观察皮瓣颜色应在自然光线下进行, 以防出现偏差。用美蓝在皮瓣中心点一个小点定时定位测量皮瓣温度与邻近健侧作对照。如皮瓣出现青紫、肿胀严重, 提示皮瓣静脉回流受阻, 属静脉危象^[2]。本例术后 16 h 皮瓣青紫肿胀, 皮纹消失, 张力增加, 发生了血管危象。适当拆除皮瓣蒂部缝线, 防止蒂部血管受压, 用针头浅刺近蒂端皮瓣真皮层, 人为行静脉放血减轻皮瓣张力, 每 10 min 滴以肝素生理盐水(1:50)缝合周边涂肝素钠软膏, 并用无菌针头捣毁即将形成的血痂, 观察并记录出血量。根据血常规回报结果给以输血、补液等治疗, 第 2 日皮瓣颜色变为淡红色, 质地变软, 毛细血管充盈试验接近正常, 皮温波动在 28.3~29.1℃, 继续同前治疗, 严密观察皮瓣变化。于术后第 11 日皮瓣颜色转为红润, 毛细血管充盈反应正常, 皮瓣恢复血供。

【参考文献】

- [1] 杨华, 张洁萍, 董文君. 1 例桥式交叉游离背阔肌皮瓣移植术的围手术期护理 [J]. 中华护理杂志, 2005, 40(8): 584-585.
- [2] 岑海洋, 林铜, 梁胜根. 带神经血管蒂足底内侧皮瓣在修复足跟部创面中的应用 [J]. 中华显微外科杂志, 2002, 25(4): 292-293.

编辑 袁天峰

收稿日期 2006-06-06; 接受日期 2006-07-01

作者简介: 邹小梅, 大专, 护士. Tel: (029) 847752971 Email: changaxm@yahoo.com.cn