

人进入松弛状态时,表现为全身骨骼肌肉张力下降,呼吸频率和心率下降,血压降低,头脑清醒,轻松愉快,从而取代焦虑时的紧张反应<sup>[6]</sup>。从实验结果看出,放松训练可以降低人工流产病人的焦虑、抑郁程度,减少由于焦虑、抑郁而引起的并发症。

3.2 放松疗法对人工流产病人疼痛的影响 人工流产作为避孕失败补救办法,术中由于宫颈牵拉及宫腔吸引产生疼痛,通过放松训练,教会病人规律地收缩和放松肌肉,使其将注意力从疼痛转移,并体会到深度放松的感觉。有学者认为,松弛法可使大脑皮质及丘脑发生抑制性冲动,部分或完全阻断疼痛传导<sup>[7]</sup>。本组结果证实,通过放松训练,病人的疼痛阈升高,同时,术中由于腹肌、盆底肌松弛,医患配合良好,缩短了手术

时间,减轻了病人的疼苦。  
3.3 放松疗法对人工流产综合征发生情况的影响 人工流产综合征是术中、术后出现面色苍白、呕吐、血压下降等系列症状,与病人的紧张、恐惧心理有极为密切的关系<sup>[8]</sup>。通过放松训练,病人的紧张、恐惧心理得到了缓解,从而使综合征发生率大大降低。

参考文献

[1] 张亚男,范红斌,李金平,等. 未婚妇女药物流产与人工流产心理状态调查分析[J]. 实用妇产科杂志, 2001, 17(6): 334 ~ 335.

[2] 董仁娟. 静脉麻醉在家庭化人工流产中的应用[J]. 护理研究, 2001, 15(5): 269 ~ 270.

[3] 马艳兰,秦力君,韩忠福,等. 放松训练对腹部手术病人应激反应的影响[J].

中华护理杂志, 1996, 31(7): 377.

[4] 汪向东. 心理卫生评定量表手册[J]. 中国心理卫生杂志, 1993(增): 161, 205.

[5] 金玲,李晨霞,张志敏,等. 人工流产后不同止痛方法效果比较[J]. 中国计划生育杂志, 2002, 10(4): 615 ~ 616.

[6] 杨盾. 与焦虑同行[M]. 北京:北京出版社, 2001. 60.

[7] 顾沛. 外科护理学(二)[M]. 上海:上海科学技术出版社, 2002. 13.

[8] 高际天. 妇产科学及护理[M]. 合肥:安徽科学技术出版社, 1985. 190.

作者简介:赵秀英(1966 →),女,浙江省绍兴人,主管护师,大专,从事计划生育工作。工作单位:312000,浙江省绍兴市妇幼保健院。

(收稿日期:2003 - 01 - 09 修回日期: 2003 - 06 - 04)

(本文编辑 孙玉梅)

# 妊娠中晚期肛管静脉曲张痔的新术式及护理

## New Way of Operation and Nursing Care of Second and Third Trimester Pregnant With Anal Canal Variciform Hemorrhoid

姜爱芝

Jiang Ai 'zhi (People 's Hospital of Fan County Puyang City Henan Province, Henan 457500 China)

中图分类号:R473.71 文献标识码:C

文章编号:1009 - 6493(2003)07B - 0838 - 02

妊娠中晚期由于胎体逐渐增大,盆腔内脏器严重受压,使肛管静脉(痔下静脉)回流受阻,致肛管主要支持功能减退。部分肛黏膜和衬垫组织下移,肿块脱出而发病。1994年4月—2002年10月我院采用保肛管式静脉摘除术,治疗妊娠中晚期肛管静脉曲张痔108例,全部治愈,术后随访40例,无后遗症及复发。

### 1 手术方法

局麻后,用手术剪顺肛门放射线方向剪除突出肛外的痔核部分,令助手持艾里斯钳牵开创口一侧皮瓣,用蚊式钳反复多次的将痔皮静脉丛剥离切除,使痔色呈空束状,对齐创缘,肛内塞一棉球,使囊壁内则紧贴皮组织,外敷九华丹,纱布固定,术毕。

### 2 护理

2.1 心理护理 肛肠病病人在就医前,存在着各种各样的思想顾虑,尤其女性常有害羞、怕痛、害怕手术后有后遗症等顾虑,对疼痛的心理护理是肛肠病护理中不可忽视的环节。护理人员的一言一行,都可对病人有极大的影响。在与病人接触时必须注意自己的语言和态度,掌握和应用好语言艺术,使病人感到护理人员和蔼、可亲、真挚、体贴,减轻他们对医院的陌生感并给病人

以安慰和鼓励,增强信心。在进行各项检查前,护士应主动向病人说明检查治疗的目的、意义以及注意事项,调动病人的主观能动性,使病人精神愉快,情绪稳定,思想放松提高疼痛阈值,增强耐力,取得其积极的合作,增强战胜疾病的信心和决心。

2.2 饮食护理 肛肠科疾病在治疗过程中,护理人员应高度重视病人的饮食。饮食护理对治疗效果有着直接的影响。护理人员不仅应向肛肠病病人宣传饮食调养知识,而且要给病人合理调配膳食,增加营养,促进消化功能的恢复。实践证明,肛肠病人术前食物和药物配合,如黑芝麻或胡桃肉嚼服,甲鱼炖服能协助术前排便,预防脱肛,护士可通过饮食宣教指导病人和家属配合治疗。在肛肠病人术后饮食护理中,粥是术后调理的理想食物。根据中医辨证和西医辨病相结合的原则,及时调整食谱,积极配合治疗。

2.3 术前准备 准备术前监测体温、脉搏、呼吸、血压,若有异常应及时告知医生并做好记录;术前做奴佛卡因皮试,嘱病人排便,用温盐水清洗肛门。

2.4 术后护理 术后病人回病房后嘱其先坐0.5 h,防止伤口渗血,护理人员应注意观察伤口有无渗血; 术后病人稍感坠胀是正常反应,不要去排大便,以免引起肛缘水肿,首次排便后用盐水清洁洗净换药1次; 嘱病人多吃水果或蔬菜,夏天多喝水<sup>[1]</sup>; 每日两次熏洗,用花椒10 g加水3 000 ml煎至200 ml,去渣趁热熏洗; 术后注意观察病人小便情况,若超过正常时限未解小便,嘱病人用热水坐浴,松解胶布或用针灸处理; 术后7 d~10 d,为内痔脱落阶段,容易出血,应减少病人的活动量。

### 3 讨论

妊娠中晚期肛管静脉曲张痔的传统术式为排刺内扎术,疗效虽好但肛管损伤大,疗程长,创口愈合慢。保肛管式静脉摘除术的目的是在剥离切除痔内静脉丛后,将保留的肛管皮瓣加压固定在括约肌上,恢复其原有功能,达到治疗目的。

传统术式术后疼痛一般要持续均40 h,痊愈一般需15 d~20 d,且因肛管损伤大,形成瘢痕亦大,使肛管变细,重者合并肛

裂,改良式术后疼痛一般持续均 1.25 h,伤口一般 5 d~9 d 愈合,操作简便,县、乡级医院均可开展,孕妇易于接受,又无引起流产之虞,值得推广。

#### 参考文献

[1] 杨淑云,程变琴. 70 例痔疮病人的生活习惯和健康获得观调查[J].

护理研究,2002,16(5):270.

作者简介:姜爱芝(1956—),女,河南省范县人,总护士长,主管护师,中专。工作单位:457500,河南省濮阳市范县人民医院。

(收稿日期:2003-01-23)

(本文编辑 张建华)

## 雌激素与绝经期女性冠心病的关系

### Relationship Between Estrogen and Female Coronary Heart Disease of Climacteric

张够兰 杨静

Zhang Goulan, Yang Jing (People's Hospital of Luoyang Prefecture Shanxi Province, Shanxi 033000 China)

中图分类号:R473.71 文献标识码:C

文章编号:1009-6493(2003)07B-0839-01

绝经前女性冠心病发病率低于同年龄段男性已成为共识,卵巢功能减退和由此引起的内源性雌激素缺乏对绝经后女性冠心病的发生有促进作用,雌激素替代疗法能降低绝经后女性冠心病临床事件的发生率和病死率。本文就雌激素与冠心病关系研究进展综述如下。

#### 1 雌激素缺乏对绝经后女性冠心病的发生有促进作用

流行病学研究表明,绝经后妇女冠心病的发病率和病死率比绝经前上升了 4 倍,雌激素水平下降是绝经后女性发生冠心病的重要原因。梁万宁等<sup>[1]</sup>研究发现,绝经后女性冠心病病人血清雌二醇(E<sub>2</sub>)水平明显降低,是绝经后无冠心病妇女的 53%,是无冠心病的正常育龄妇女的 28%。以上研究表明内源性雌激素减少,使心血管疾病病死率增加。早期绝经是心血管病的死亡独立危险因素。

#### 2 雌激素对心脏的保护作用

2.1 雌激素抑制动脉粥样硬化细胞的机制 大量的流行病学调查显示雌激素替代治疗减少冠心病发病危险约 40%~50%。

2.1.1 雌激素对血管内皮细胞增殖及内皮功能的影响(包括功能性失调) 内皮细胞增殖和内皮功能紊乱被认为是动脉粥样硬化的始发事件,而内皮功能紊乱贯穿于动脉粥样硬化过程的始终,冠心病病人存在明显的内皮功能紊乱,雌激素对内皮修复和内皮功能具有明显保护作用。

2.1.2 雌激素对内皮细胞凋亡的影响 研究显示粥样硬化的冠状动脉存在内皮细胞凋亡,而正常冠状动脉却无内皮凋亡现象,说明内皮细胞凋亡与动脉粥样硬化有关,雌激素不但促进内皮细胞增殖和血管生成,而且能够抑制内皮细胞的凋亡。

2.1.3 雌激素对单核巨噬细胞的影响 单核细胞迁移至内皮下,活化为巨噬细胞,通过巨噬细胞表面清道夫受体吞噬大量脂质变为泡沫细胞,从而形成粥样斑块,同时单核巨噬细胞是动脉粥样硬化发生发展的重要因素,雌激素能抑制单核细胞的迁移,

减少巨噬细胞的活化和吞噬脂质,从而有利于雌激素抗动脉粥样硬化作用。

2.1.4 雌激素对血管平滑肌细胞增殖的影响 平滑肌细胞增殖向内膜下迁移,表型改变和肌源性泡沫细胞形成在动脉粥样硬化发生发展中起着十分重要的作用,雌激素通过雌激素受体途径抑制平滑肌细胞增殖,迁移和表型改变。

2.2 雌激素对血脂的影响 不论是自然绝经还是手术切除子宫引起的停经,均伴有绝经后妇女血脂谱的改变,Matthews 等的一项前瞻性研究结果显示,自然绝经使高密度脂蛋白降低了 0.09 mmol/L,低密度脂蛋白升高了 0.31 mmol/L。

2.3 雌激素的扩血管作用 Best 等的研究结果亦表明雌激素替代疗法使绝经后妇女血浆的一氧化氮水平升高,内皮素-1(ET-1)水平降低,使 NO/ET-1 比值升高,已知两者均是重要的内皮源性血管活性因子,NO 引起血管扩张,抑制血小板聚集,抑制平滑肌细胞增殖,显现抗动脉粥样硬化作用,而内皮素 ET-1 作用与 NO 相反,故增加 NO/ET-1 的比值也可能是雌激素替代疗法心血管保护作用的重要方面。

2.4 雌激素对凝血因子的影响 研究表明绝经后妇女体内纤维蛋白原、纤维蛋白溶解酶原激活物、抑制物水平与冠心病危险性增加呈正相关,而经雌激素替代治疗后,不仅上述活性物减少,而且亦发现抗凝血酶及 C 蛋白等抗凝血因子减少。

#### 3 雌激素替代疗法与冠心病

美国在 1980 年—1990 年,对 48 000 名妇女进行追踪调查,发现使用雌激素的妇女心脏病的危险性降低了近 50%,对已患冠心病的妇女好处更大。但是,乳腺癌、子宫内膜癌的发生与雌激素水平有一定关系,并随着应用时间的延长而增加。研究<sup>[1]</sup>发现只有当卵巢功能严重衰退,雌二醇水平严重降低,约比绝经前降低 2/3 以上时可能才丧失对妇女心血管的保护作用。因此,应选择雌二醇水平严重降低的绝经后妇女采用雌激素替代疗法治疗冠心病。

#### 参考文献

[1] 梁万宁,吴赛珠,刘伊丽,等. 绝经后妇女冠心病病人性激素变化的研究[J]. 中华心血管病杂志,1998,26(3):181~183.

[2] 陈晓鸥. 雌激素替代治疗与心脏疾病[J]. 心血管学进展,1998,19(6):378~379.

作者简介:张够兰工作单位:033000,山西省吕梁地区人民医院。杨静工作单位同第一作者。

(收稿日期:2003-01-10)

(本文编辑 张建华)