

中需与亲友隔离,此种因素,造成了患者严重的精神和心理压力,并导致疾病的发生。

3.2 胸心血管手术后反应性精神病的预防包括:(1)减少病人的孤独感。医护人员要关心体贴病人,热情关怀,耐心解释,保持与病人的密切接触,尽可能满足其需求,从而消除病人没有亲人陪伴而产生的孤独、恐惧和寂寞感,在条件允许时可安排与家属会面,以增加病人的欣慰感。(2)做好心理护理。对进入 ICU 监护的病人,术前要进行心理护理,耐心地讲明 ICU 监护的目的,使病人事先有良好的心理准备,避免紧张、焦虑、恐惧心理的发生。要讲解重症监护的重要性和必要性,使病人减轻心理负担,同时让家属了解病人的病情,理解病人的痛苦和对家庭生活的影响,取得家属的配合。(3)改善监护环境。医护人员要尽最大努力使 ICU 病室整洁整齐,以减少环境对病人的恶性刺激,减少或预防 ICU 综合征的出现。医护人员的谈话、走路、技术操作均要轻柔,要尽量减少电话、心电监护、呼吸机及输液泵警报等噪声。在抢救重危病人时,尽量避免其他患者在场,做到忙而有序。(4)减少紧张气氛。掌握有关仪器的使用知识及注意事项,对患者说明使用仪器的必要性和安全性,以免患者不安。当警报器响起时,要反应迅速,但又不要慌张,避免造成紧张气氛。(5)提高护士语言交流的技巧,消除语言环境对患者的不良影响^[4]。(6)做好基础护理,保障病人的睡眠。医疗护理操作安排紧凑,以便多留些时间让患者休息。夜间巡视、送药

时,应步态轻柔,并尽量减少语言的干扰,使病人保持安定的心境入睡。

3.3 胸心血管手术后反应性精神病的治疗包括:(1)心理治疗。采取解释性心理治疗,分析病因,正确对待发病的精神刺激,给病人支持、鼓励、安慰和保证,以解除顾虑^[5]。(2)环境治疗。尽可能地调整环境,消除不良刺激。如降低各种噪声和刺激,减少 ICU 的留住时间等。(3)药物治疗。轻型病人采用安定 5 mg, 3 次/d,或联合应用奋乃静 10 mg, 3 次/d;中、重型病人采用氯丙嗪 25~50 mg, 3 次/d,均口服给药,必要时可采用冬眠治疗。

参考文献

- 1 于 兰,高树贵,李沛英,等. 心理障碍防治 368 问[M]. 北京:中国中医药出版社,1998:92-96.
- 2 孙衍庆,主编. 现代胸心外科学[M]. 北京:人民军医出版社,2000:379-393.
- 3 胡小琴,主编. 心血管麻醉与体外循环[M]. 北京:人民卫生出版社,1997:455-461.
- 4 安丽慧. 心理护理在 ICU 的实施体会[J]. 解放军护理杂志,2001,18(3):42.
- 5 沈渔屯,主编. 精神病学[M]. 北京:人民卫生出版社,1997:179-197.

[收稿日期 2009-02-05][本文编辑 韦挥德 刘京虹]

经验交流

先天性神经管缺陷 35 例临床分析

张妙兰, 颜秀梅

作者单位:528226 广东,佛山市南海区罗村医院儿科(张妙兰);广西,横县妇幼保健院儿科(颜秀梅)

作者简介:张妙兰(1966-),女,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:儿科临床诊治。电话:13318211790, E-mail: zhmiaolan@126.com

[摘要] 目的 了解横县地区神经管缺陷发生特点及相关因素。方法 收集广西横县 6 年间住院分娩监测为神经管缺陷的 35 例临床资料作回顾性分析。结果 35 例中无脑儿 20 例,脑膨出 8 例,脊柱裂 7 例,发生人数占同期出生缺陷总人数的 3.88%。产前超声诊断率 74.2%,产后诊断率 25.7%。相关因素与母亲职业、文化水平、孕前和孕期保健不足、没有使用叶酸预防、接触有毒有害物品与环境等有关。结论 婚前检查,普及孕前孕期教育,指导孕妇正确服用叶酸,避免接触有毒有害物品,提高产前超声诊断率等,是减少神经管缺陷出生的关键。

[关键词] 神经管缺陷; 相关因素

[中图分类号] R596 [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2009)04-0416-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.04.033

Analysis of clinical data of 35 cases of congenital neurai tube defect ZHANG Miao-lan, YAN Xiu-mei. Department of Pediatrics Nanhai Luocun Hospital, Foshan, 528226, China

[Abstract] Objective To investigate the features of occurrence of neural tube defect in Heng county and its relevant factors. **Methods** The clinical data of 35 cases of neural tube defect discovered in hospitalization parturition monitoring during a period of 6 years were collected and were a retrospectively analysed. **Results** Out of 35 cases 20 cases were anencephalus, 8 were encephalocele, 7 were spina bifida, the number of occurrence accounted for 3.88% of the total number of birth defect of the same period. Antenatal ultrasonic diagnosis rate was 74.2%, puerperal diagnosis rate was 25.7%. The relevant factors included occupation, educational background, lack of health care before and during pregnancy, no prevention by taking folic acid, contact with toxic and deleterious article and environment. **Conclusion** It is key to reduction of the occurrence of neural tube defect to popularize pre-pregnancy and pregnancy education, instruct the pregnant women to correctly take folic acid and keep away from contact with toxic and deleterious article, and improve antenatal ultrasonic diagnosis rate through prenatal checkup.

[Key words] Neural tube defect; Relevant factors

神经管缺陷(neural tube defect,简称NTD),为中枢神经系统先天性畸形的遗传疾病,也是我国呈北高南低的出生缺陷性疾病^[1]。为了解南方地区先天性神经管缺陷发生特点,我们对广西南宁市横县2002~2007年住院分娩监测的35例先天性神经管缺陷资料进行回顾性分析。现将结果报告如下。

1 临床资料 35例神经管缺陷中,无脑儿20例,脑膨出8例(其中2例合并脑积水),脊柱裂7例。男性7例,女性15例。胎龄19~36周26例,>37周9例。死胎15例,治疗性引产11例,活产9例。孕母职业:农民31例,其中农民工15例,城镇或无业人员4例。文化水平:小学15例,文盲2例,初中或中专17例。孕母年龄最大42岁,最小19岁,平均年龄28.5岁,胎次为一胎16例,二胎15例,三胎4例,分娩于春季3例,夏季8例,秋季10例,冬季14例。

2 孕期保健情况 孕期产检≥3次31例,<3次4例。孕期超声检查1次6例,2次及以上29例。怀孕后第一次产检时间≤2个月2例,占5.7%;≥3个月33例,占94.3%。参加过孕妇学校者4人,持有宣传手册25人,孕早期接触农药史10例,占28.6%;发热感冒服药7例,占20.0%;接触X线2例,占5.7%。从事有害污染环境职业5例,孕期无特殊病史11例。孕前孕早期规范服用叶酸者为0。

3 检查结果及转归 产前经超声检查确诊26例,占74.2%,产后临床诊断9例,占25.7%,孕期做酶免法(EIL-SA)筛查诊断神经管缺陷8例,其中阳性6例,阴性2例。16例为死胎行引产术,治疗性引产10例,产后9d内死亡8例。

4 讨论

4.1 本组35例先天性神经管缺陷占横县同期出生缺陷人数的3.38%,横县先天性神经管缺陷发生率为0.5‰(35/59151),发病种以无脑儿占比重大,占57.14%,与目前国内同类文献报道相吻合^[1]。已知神经管缺陷是遗传和环境共同致病的结果,其中环境因素是造成NTD的主要原因。分析本组35例神经管缺陷发生的相关因素有:孕期接触农

药、X线及从事污染环境的工作共占48.6%,其次为孕早期感冒服药占20%,原因不明占31.4%。另外还与职业、文化水平、孕前和孕期接受教育不足、怀孕时间选择不当、孕早期<2个月建卡率低等因素有关。

4.2 神经管缺陷在南方地区虽然发生率不高,但由于是致死、致残严重的出生缺陷,对社会、家庭影响很大。本组资料的35例全部死于围生期。宫内死胎15例中也不排除有孕期接触农药造成死胎的因素。35例产前超声诊断率仅占74.2%,规范服用叶酸预防神经管缺陷者为0,35例先天性神经管缺陷儿的孕母停经后2个月内产检建卡率仅占11.43%,参加孕妇学校宣教者仅4例。以上都说明目前的孕产期保健服务存在较大的缺口。

4.3 神经管是人的生命器官发育最早的器官,从受精卵发育到24d,前神经孔封闭,至26d后神经孔也封闭,最后形成神经管。经一系列变化而成为完善的神经系统^[1],由此提示人们,预防神经管缺陷应重点把握孕前三个月至孕后3个月内这个关键时期。国内文献已报道,孕前和孕后3个月内规范服用叶酸可以预防或者减少神经管缺陷发生的危险^[2]。神经管缺陷的超声诊断率可达100%^[3]。因此,提高婚前检查率,把预防神经管缺陷的工作前移到孕前,正确服用叶酸预防,孕早期避免接触有毒有害物质,孕期做好超声监测,可以大大减少神经管缺陷发生率。

参考文献

- 1 染志成,主编. 生一个健康宝宝——遗传优生的奥秘[M]. 第1版. 广州:暨南大学出版社,2004:224-225.
- 2 李竹,李松,王红,等. 中国妇女妊娠前后单线服用斯利安叶酸片以对神经管畸形的预防效果[J]. 中华医学杂志,2000,80(7):377.
- 3 迟海鹰,崔海因. B型超声诊断常见胎儿神经管畸形[J]. 中国保健医学研究,2007,15(2):77-78.

[收稿日期 2009-01-12][本文编辑 韦挥德 黄晓红]