

用小^[4]。故临床应用脱水剂不宜过量,时间不宜过长。(3)高钠血症常与高血糖并存。有学者^[5]认为,急性脑卒中可影响下丘脑和垂体前叶功能,导致内分泌结构及其功能改变,使体内胰岛素及胰高血糖之间的平衡遭受破坏,导致高血糖,高血糖可加重脑卒中后血脑屏障的损坏,加剧脑水肿,干扰脑血流恢复而影响预后。故临床治疗中应加强血糖监测,及时应用胰岛素治疗,使血糖控制在正常水平,以降低病死率。

本例患者出现严重高钠、高糖、低钾血症,与上述机制的发生密切相关,且高热,既往有糖尿病史均加重了病情进展,通过及时给予冰毯、冰帽物理降温,经鼻饲管注入温开水补液,降低高渗状态,补钾、控压、纠正过度通气,持续泵入“胰岛素针”控制血

糖等积极的对症支持治疗,为抢救危重症患者的成功打下良好基础。

参考文献

- 1 宿跃田,肖志锁,刘 军,等.高血压脑出血患者血气分析与临床治疗及预后关系的研究[J].中国美容医学,2010,19(24):86-88.
- 2 唐京京.机械通气联合肌松剂在12例危重哮喘抢救中的应用价值[J].重庆医学,2008,37(16):1809-1810.
- 3 Robertson GL,Aycinena P,Zerbe RL. Neurogenic disorders of osmoe-regulation[J]. Am J Med,1982,72(2):339-352.
- 4 陆兵勋,路得利,宁 群.不同剂量甘露醇对急性脑血管病患者体液渗透压的影响[J].临床神经病学杂志,1999,12(3):149.
- 5 胡发明,梁 军.脑外伤急性期血糖水平与格拉斯哥昏迷评分和预后的相关性研究[J].中国危重病急救医学,1996,8(11):673-674.

[收稿日期 2012-08-07][本文编辑 宋卓孙 蓝斯琪]

宫颈癌并骨转移 1 例

• 病例报告 •

王燕燕, 杨胜磊

作者单位: 261100 山东,潍坊市寒亭区人民医院妇科
作者简介: 王燕燕(1982-),女,大学本科,医学硕士,住院医师,研究方向:妇科肿瘤的诊治。E-mail:shayatou0923@163.com

[关键词] 宫颈癌; 骨转移
[中图分类号] R 737.33 [文章编号] 1674-3806(2012)12-1171-02
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.12.28

1 病例介绍

患者,女,42岁,因“下肢水肿疼痛4个月,发现盆腔包块1个月”入院。4个月前出现右下肢水肿,初起于脚踝,后延至膝部髁部,伴疼痛,行走翻身困难,在外未做治疗,1个月前行X线检查示右侧髁骨溶骨性改变,CT示右侧盆腔包块入科。查体:T 37℃,P 68次/min,R 20次/min,BP 90/60 mmHg。心肺检查无异常。妇科检查:外阴正常,阴道畅,宫颈肥大,子宫前位,大小正常,双附件正常。入院后查肿瘤系列癌胚抗原(CEA)26.32 ng/ml,轻度升高,乳酸脱氢酶(LDH)460 U/L。宫颈液基薄层细胞检测(TCT)示良性反应性改变。彩超示宫体左上方探及5 cm×5 cm包块,包膜清晰。核磁共振成像(MRI)示盆腔右侧见一形态不规则的肿块,大小约24 cm×20 cm×18 cm,肿块累及右侧附件、骶翼、髂骨、髂腰肌、臀小肌、臀中肌,膀胱右侧壁受压,左侧附件区见

一卵圆形囊性肿物,光滑,盆腔内未见肿大的淋巴结。为排除骨性肿瘤,请骨外科会诊后行髂骨穿刺,骨髓细胞学检查示继发性贫血。因要取环同时行分段诊刮,病理示:宫颈鳞状上皮呈原位癌改变,组织较小,不能确定有无浸润。子宫内膜单纯性增生。入院诊断:宫颈病变。在全麻下行剖腹探查术,术中见子宫大小正常,右侧腹膜后髂骨上腹股沟深至髂血管间一约20 cm×15 cm×18 cm包块,质硬,与髂血管及周围组织致密粘连,行次广泛子宫切除术,包块组织及髂腰肌取活检,术中见包块内有豆渣样组织流出。术中置引流管一根。常规病理示:(宫颈)中分化鳞状细胞癌,表浅糜烂型,肿瘤累及宫颈外口近2/3周,浸润最深处达2/3深度,送检,髂腰组织内查见癌细胞,左右宫颈旁组织、阴道断端、左右附件及盆腔3枚淋巴结均未查见癌细胞。增生期子宫内膜。出院诊断:宫颈中分化鳞癌,Ⅳ期。术后4 d

经腹腔引流管灌注 5 氟尿嘧啶 (5-FU) 750 mg, 庆大霉素 18 万单位, 行顺铂 100 mg, 5-FU 500 mg 化疗一次, 后于放疗科接受局部放疗。

2 讨论

子宫恶性肿瘤骨转移在临床上较为少见, 有文献^[1]报道宫颈癌的骨转移发生率为 1.9% ~ 4.6%。但也有学者^[2]对妇科恶性肿瘤患者进行尸体解剖后认为, 骨转移实际发生率比临床诊断的要高, 可达 16.1%。骨转移的诊断标准如下: (1) 出现局部间歇性骨痛或持续而固定的骨痛、邻近压迫症状; (2) 骨显像病变部位无规律的放射性物质聚集浓度高于健侧或邻侧对照区; (3) X 线、CT 或 MRI 扫描发现局部骨组织有溶骨性或成骨性改变、骨质隆起、病理性骨折; (4) 随访发现病灶持续存在或范围进一步扩大, 有条件者行局部针吸活检^[3]。妇科恶性肿瘤骨转移的好发部位以椎骨为首, 其次为骨盆, 最后为全身各长骨^[4]。宫颈癌骨转移方式多为直接蔓延、淋巴结转移的局部蔓延和远处的血行转移。对于子

宫恶性肿瘤而言, 有骨转移往往是预后不良的标志。对特殊病理类型、低分化子宫恶性肿瘤患者, 术后应定期行骨扫描检查, 预防病理性骨折的发生, 防止病情进展, 改善功能, 在可能的情况下延长生存时间。本例放置引流管持续开放引流, 亦利于术后腹腔化疗, 在身体状况允许的情况下尽早化疗放疗。

参考文献

1 Adamietz IA, Emminger A, Unverferth D. Unusual site of misinterpreted bone metastases in irradiated stage II b cervix cancer[J]. Geburtshilfe Frauenheilkd, 1989, 49(7): 682 - 684.
2 Abdul-Karim FW, Kida M, Wentz WB, et al. Bone metastasis from gynecologic carcinomas; a clinicopathologic study[J]. Gynecol Oncol, 1990, 39(2): 108 - 114.
3 成向阳, 吴哲凡, 杨德康, 等. ICTP 诊断肺癌骨转移的初步研究[J]. 癌症, 2000, 19(2): 166 - 168.
4 Kim RY, Weppelmann B, Salter MM, et al. Skeletal metastases from cancer of the uterine cervix: frequency, patterns, and radiotherapeutic significance[J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 1987, 13(5): 705 - 708.

[收稿日期 2012-08-22][本文编辑 杨光和 韦所苏]

护理研讨

三位一体和谐模式对儿童舌下含服脱敏治疗依从性的作用

胡琼燕, 杨红叶, 唐晓燕, 甄宏

基金项目: 广西自然科学基金资助项目(编号: 桂科自 0991215)

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院病案信息科

作者简介: 胡琼燕(1969-), 女, 大学本科, 医学学士, 副主任护师, 研究方向: 呼吸系统教育管理研究。E-mail: sky5860681@163.com

[摘要] 目的 探讨医师、护士与患儿家长三位一体的和谐模式对儿童舌下含服粉尘螨滴剂特异性免疫治疗依从性的影响。方法 将入选对象按出生单双日期分成对照组(单日出生)和实验组(双日出生)各 150 例。两组患者在接受脱敏治疗后均建立脱敏档案及告知脱敏常识。对照组未进行任何干预。实验组由医师、护士和家长三者通过节假日互为温馨的电话、信息问候建立朋友式关系, 共同制定锻炼、随诊、随访等计划和治疗目标, 观察两组患者治疗依从性。结果 实验组平均持续脱敏时间(25.9 ± 12.3)个月, 长于对照组的(6.5 ± 5.9)个月($P < 0.01$)。坚持脱敏治疗 2 年以上者, 实验组 91 例(60.7%), 对照组 0 例。外埠患儿治疗坚持 1 年以上者, 实验组占 95.1% (39/41), 对照组占 24.2% (8/33), 两组比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。结论 医师、护士与家长三位一体的和谐模式能显著提高患儿舌下脱敏治疗的依从性。

[关键词] 三位一体; 和谐模式; 依从性; 特异性免疫治疗

[中图分类号] R 473.72 [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2012)12-1172-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.12.29

万方数据