

龄患者介入治疗的安全性。

术后护理:①术后全面监护患者心率、心律、血压,以及肝、肾、心功能,以及及时发现不良反应。②迷走反射的防治:术后拔除动脉鞘管时,可引起迷走反射,造成血压下降、心率减慢,甚至危及患者生命。由于高龄患者血管神经调节功能减退,此反射更为多见。我们的经验是:术前进少量流质饮食,术后拔管前应尽量增加饮水和进食,以保证充足的血容量;拔除鞘管前,可以2%利多卡因局部麻醉,以减少疼痛刺激;进行动脉压迫时,力量不可过大。

## 改良牙髓失活疗法对牙髓炎患儿治疗依从性的影响

于在湖 (青岛市中心医院 266042)

自1988年以来,我们对510例牙髓炎患儿采用改良牙髓失活法治疗,结果患儿的治疗依从性明显提高。

资料与方法:1017例闭锁性牙髓炎患儿,男497例,女520例;年龄3~12岁。随机分为传统组507例和改良组510例,两组一般情况无统计学差异。传统组初诊时先开髓再封入牙髓失活剂,48小时内复诊;改良组不开髓,仅用锐利的挖匙轻轻除去龋洞内的腐质及部分软化牙本质,将失活剂(主要成分为三氧化二砷、盐酸普鲁卡因及麝香草脑)置于窝洞的近髓牙本质处,直接用丁香油氧化锌糊剂严密封药(封药困难的龋洞,可先用高速涡轮牙钻制备洞型),72小时内复诊。复诊时两组均常规行冠髓切断术,以FC棉球处理根髓2~3分钟或封FC棉球5~7天后行干髓治疗。观察两组患儿复诊时合作程度并将其作为其治疗依从性的评定标准。合作:在安静状态下或稍加语言安慰,顺利完成操作;坚持合作:情绪紧张,但在语言转移、情绪安慰或精神鼓励等条件下,能坚持完成操作过程;不合作:拒绝治疗,虽经命令式语言警告仍不能配合治疗,在开口器等强制手段下完成操作。

结果:两种失活方法疗效对比无显著差异( $P>0.05$ ),治疗依从性比较见表1。

表1 两组治疗依从性比较(n)

组别	合作	坚持合作	不合作	依从率(%)
传统组(n=507)	187	207	113	77.71
改良组(n=510)	228	225	57	88.82*

注:与传统组比较,\* $P<0.01$

讨论:疼痛刺激是儿童不配合治疗的重要原因。调查分析显示:疼痛使100%的患儿产生恐惧情绪。有人调查了51例牙科初诊患儿,31例因疼痛而中断治疗;33例因初诊时疼痛和药物刺激而拒绝复诊。改良失活法是在不打开髓腔的情况下,通过牙本质小管渗入失活剂使牙髓失活,不仅可减轻痛苦,且疗效满意。本文两种失活方法的疗效无显著性差异( $P>0.05$ ),但改良组治疗依从性明显提高,为患儿的复诊治疗奠定了基础,增强了儿童治疗牙病的信心。笔者改良牙

髓失活疗法为提高牙髓炎患儿治疗依从性的有效手段,值得推广。

## 鼻咽癌放疗致口腔炎的预防

靳昭芳 李学芹 (山东省立医院 250021)  
胡小平  
周咏梅 (微山县人民医院)

2003年10月~2004年2月,我们用不同的方法预防鼻咽癌放疗所致将口腔炎,效果满意。现报告如下。

资料与方法:将40例鼻咽癌患者随机分为对照组和实验组各20例,两组一般情况无显著性差异( $P>0.05$ )。放疗前对照组采用生理盐水30ml、维生素B<sub>2</sub>10mg、庆大霉素16万U、普鲁卡因100ml、地塞米松7.5mg混匀后,每日3次含漱。治疗组每餐后用清水漱口,予口泰漱口和康复新口服,注意让药物在口咽部充分滞留,每日3次,每次10ml,记录两组患者口腔炎的变化情况。放疗后3周观察两组口腔粘膜炎发生情况。I度为粘膜充血、口干、咽疼,能进食;II度为粘膜充血较重,有点状白膜,咽痛较重,可进半流质;III度为粘膜中度充血,大片糜烂,有白膜形成,重度咽疼,只能进流质。

结果:治疗组口腔粘膜反应为I度10例、II度8例、III度2例,全部按期完成放疗;对照组II度10例、III度10例,其中1例反应严重,延迟1周完成放疗。两组II度口腔粘膜炎发生率分别为50%及100%( $P<0.01$ )。

讨论:放射性口腔炎是放疗的常见并发症,一般于放疗2~3周出现口腔粘膜炎症、糜烂,严重时致面颈部软组织纤维化。康复新为中药制剂,是从美洲大蠊体内提取的多元醇类化合物,通过促进血管增生,改善创面微循环而发挥抗感染作用;可促进创面坏死组织脱落和肉芽组织增生,促进单纯创伤和放射性创伤修复创面愈合。本文结果证实,康复新预防放疗致口腔粘膜炎效果较好,有临床推广价值。

## 椎管内肿瘤切除术7例护理体会

万宪玉 于丽娜 (山东省千佛山医院 250014)  
孟媛

椎管内肿瘤指脊髓、神经根、脊膜和椎管壁组织的原发性和继发性肿瘤,多发生于胸段。临床上主要表现为受损节段以下躯体运动、反射、感觉及脏器括约肌功能和皮肤营养障碍等。治疗原则为尽早手术切除肿瘤,缓解脊髓受压。自2002年以来我科对7例椎管内肿瘤患者行手术治疗,现将护理体会介绍如下。

临床资料:本组男3例,女4例;年龄15~63岁,平均年龄39岁。均有不同程度的神经或脊髓受压症状。经CT检查