

当有低血糖倾向时保证了足够肝糖合成和输出,从而防止低血糖反应的发生。

2 型 DM 病人并脂代谢紊乱发生率为 50%^[1],本组中并发血脂异常较多,是长期糖尿病没有得到良好控制所致。有资料表明,血 TG 及低密度脂蛋白(LDL)与血糖、HbA_{1c} 水平相关^[4]。在控制血糖同时大多数病人的高 TG 血症得到纠正,LDL-C 水平下降,HDL-C 水平升高。但也有报道,血糖控制优劣与 HDL-C 水平变化无明显相关^[5],以往认为 SU 降糖药物可使 HDL-C 升高^[4]。本文结果示 SU 联合 NPH 组在没有应用调脂药物治疗情况下,治疗后 TG 降低,尤以高 TG 血症的病人明显,HDL-C 也明显增高。二甲双胍有良好降脂作用,通过降低极低密度脂蛋白胆固醇(VLDL-C)降低 TG 水平,降

低 LDL-C,增加 HDL-C,从而降低 TC 水平。在治疗 SU 失效病人中二甲双胍+NPH 与 SU+NPH 对 TG, HDL-C 改变相似。

参考文献

- 1 董砚虎,钱荣立主编.糖尿病及其并发症当代治疗[M].济南:山东科技出版社,1994.34~121
- 2 陈劲松,刘玉绍,陈玉驹.白天优降糖和睡前小剂量 NPH 联合治疗磺脲类继发失效[J].中国糖尿病杂志,1999,7:368
- 3 陈家伟.双胍类降脂药的药理与临床应用:二甲双胍与 II 型糖尿病[J].实用糖尿病杂志,1993,(1):19
- 4 潘孝仁.糖尿病脂代谢紊乱的防治[J].实用糖尿病杂志,1993,1:23
- 5 翁建平,余斌杰,何哲明.磺脲类药与中效胰岛素联合治疗 NIDDM 的临床研究[J].实用糖尿病杂志,1994,(1):40

(2001-02-26 收稿 2001-04-23 修回)

同种异体原位心脏移植术中护理(附 1 例报告)

姜广卫 谢艳波 王克菊

我院于 1999 年 8 月 24 日成功地为 1 例终末期扩张性心脏病病人实施了同种异体原位心脏移植手术,现将术中护理体会报告如下。

1 临床资料

病人,男,37 岁,体质量 60kg。因劳累后心慌、气短 2 年,加重伴双下肢肿胀 300d 入院。住院期间发生 4 次心脏停搏,心脏超声发现心脏四腔扩大,左室舒张末期内径 78mm,室间隔运动明显减弱,心排血指数 0.15。心电图示左室、左房扩大并劳损,低电压,室性期前收缩。X 线片示心脏两侧明显增大,心胸比为 0.8。诊断:扩张性心肌病、心功能 IV 级。住院后给予强心、利尿、扩血管、营养心肌等治疗,充分的术前准备,行同种异体原位心脏移植术。手术经过顺利,移植的心脏经除颤 1 次(30J)复跳,呈窦性。血管活性药物维持血流动力学稳定,安全返回层流病房。

2 护理体会

①病人入手术室前,洗手护士即应洗手上台,将一切用物准备好,同时机器组人员将体外循环机装配好,以便病人在进入手术室途中或麻醉诱导过程中发生心脏停搏时紧急开胸建立体外循环。②当得知“供心”完好时,即接病人入手术室,途中注意心电图变化。入室后立即吸氧、无创监测、开放静脉。协助麻醉医师按照少量、分次、试探、边观察、边用药的原则实施气管插管,麻醉机控制呼吸,使病人平稳度过麻醉诱导关。协助麻醉师行锁骨下和桡动脉或股动脉穿刺,

顺利建立有创监测,插尿管以观察尿量。用多巴胺、多巴酚丁胺、硝酸甘油微量泵入,维持平均动脉压(MAP)在 12kPa 左右,保持血流动力学稳定,血氧饱和度(SPO₂)在正常范围,同时头部置冰袋。③体外循环转流过程中,每隔 30min 灌注改良托马停跳液 1 次。首次用量为 1000mL,以后每次灌注 350mL。用酚妥拉明、多巴胺、多巴酚丁胺等药物维持灌注压 8.67kPa 左右,密切观察 MAP、中心静脉压(CVP)、尿量、鼻咽和直肠温度,定时查电解质和血气。④为预防排斥反应,手术开始后按医嘱静脉注射甲基泼尼松龙 500mg 和环孢素 A 0.05mg/kg 体质量,并于供心放入后再静脉注射甲基泼尼松龙 500mg。⑤移植心脏吻合完毕,在开放主动脉前取头低位,开放主动脉后恢复机械通气,并用利多卡因、肾上腺素,同时备好除颤器,当移植的心脏恢复窦性心律时,用异丙肾上腺素每分钟 0.5μg/kg 体质量持续微量泵入,维持心率 110min⁻¹左右。若出现超急排斥反应,可根据医嘱静脉注射甲基泼尼松龙,应用正性肌力药物如毛花甙丙等,用前列腺素 E₁ 每分钟 30ng/kg 体质量微量泵入,以降低肺血管阻力,用 654-2 改善微循环,保持 MAP 在 8.67kPa 左右。⑥停机后,记录尿量,密切观察 MAP、CVP。关胸时通知病房工作人员做好接病人的准备,手术完毕护送病人回病房。途中保持各动、静脉管道通畅,以保证各种药物的持续应用。向值班人员详细交待 MAP、CVP、尿量、失血量、电解质、温度、血气、手术过程及用药情况。

[关键词] 心脏移植;移植;同种;护理

[中图分类号] R473.6 [文献标识码] B

[文章编号] 1008-0341(2001)02-0100-01