

产后、血压不明显高而无自觉症状的孕产妇身上。这就需要护理人员有高度的工作责任心,细心观察产程的每一个过程,发现病情,做到及时处理是抢救成功与否的关键。

2. 改善服务态度,做好精神上的护理 子痫与孕产妇的精神紧张因素有关,现在初产妇较多,对分娩一开始就产生恐惧心理,加之有时我们服务态度生硬,在产妇痛苦的呻吟时还不耐烦地训斥孕妇,更加重了她们的精神负担,使一些孕妇吃不好,睡不好,精神高度的紧张,导致了子痫的发生。改善服务态度,主动热情关心、安慰产妇,并解释分娩是正常的生理过程,解除产妇对分娩的思想顾虑和恐惧心理,取得产妇的信任、理解和合作,也是预防子痫发生的最好措施。

3. 密切观察病情变化 (1)产后仍可发生子痫,尤其是24小时之内,因此不能放松警惕,继续观察血压及宫缩情况,及时按医嘱给药控制子痫发作。备好抢救子痫时所

用物品,防止发生产后子痫及产后出血。

(2) 让病人绝对卧床休息,最好住光线较暗的房间。进行治疗操作时动作要轻,防止因为光、声、粗暴的操作刺激引起子痫的发作。(3) 观察排尿量。给病人留置导尿管,通过尿量了解水肿及肾功能的情况,准确记录出入量,为治疗提出可靠的依据。

4. 药物治疗 (1) 解痉:首选硫酸镁,作用于颅内血管,改善脑组织缺血、缺氧,消退脑水肿,降低颅内压。增加子宫胎盘血流量,改善胎盘功能,降低中枢神经细胞的兴奋性,从而控制和预防抽搐。(2) 降压:为预防高血压造成的心、肾、脑并发症,药物应选择不影响肾血流量、胎盘灌注量及心排出量为宜。肼苯达嗪、哌唑嗪及甲基多巴等较为理想。利血平因能减少肾血流量、胎盘灌注量,并能通过胎盘使胎心变慢,故应慎用。(4) 镇静常用冬眠合剂及安定等药物,能使大脑皮质及植物神经中枢受到抑制,减轻机体对不良刺激的反应。

复方花椒酊治疗脚癣111例疗效观察

济南军区总医院

黄贤琦 韩安林

脚癣由于其部位特殊而成为临床上感染率较高的皮肤病之一,我们采用复方花椒酊对11例患者进行了治疗观察,取得了较为理想的效果。

一、处方

水杨酸60.0g 苯甲酸30.0g
碘化钾6.0g 碘 6.0g
液化酚10.0ml 新洁尔灭1.0g
蒸馏水80.0ml 花椒酊至1000.0ml

二、制备方法

1. 取花椒100.0g加95%乙醇1000.0ml置容器内密闭,浸渍7天。取上清液过滤备用。

2. 取水杨酸、苯甲酸加花椒酊800.0ml,溶解;

3. 取碘化钾加少许蒸馏水溶解,使成饱和液,然后加碘溶解,缓缓加入2液中;

4. 取液化酚、新洁尔灭溶于剩余蒸馏水中,缓慢加入2液中;

然后加花椒酊至足量。

三、临床资料

使用该制剂治疗脚癣111例均为门诊病人,大部为本院工作人员。其中男性69例,女性42例,年龄最大者53岁,最小者19岁,平均年龄34.6岁。病程最长者30年,最短者1年。治疗水泡型57例、糜烂型21例、鳞屑

角化型33例。

疗效观察：111例全部治愈，治疗时间最长者65天，最短者3天，平均5.7天。

用法：将脚洗净，局部涂擦，每日一次，7天为一疗程。

四、讨 论

1. 花椒酊具有杀虫、止痛作用。

2. 水杨酸、苯甲酸为传统杀霉菌和抑菌药物，本方适当减少苯甲酸的用量可降

低对皮肤的刺激性。

3. 碘和液化酚对G⁻和G⁺菌均有杀灭作用。

4. 新洁尔灭为常用消毒杀菌剂，同时作为表面活性剂，能提高药物的穿透性而发挥协同作用。

使用上述方法治疗脚癣，具有作用快、疗效可靠，使用方便，药价低廉等优点。

浅 论 老 年 病 人 的 用 药

南空卫生处 余国祥 钱义华*

人进入老年阶段全身器官的实质性细胞趋于减少和萎缩，主要器官的储备功能减弱，生理功能比年青人下降50%。肌肉组织减少，脂肪占体重的比例增加，机体总水份特别是细胞内液减少。心输出量从19岁到85岁每年约减少1%。动脉粥样硬化发生率比青年人显著增高，以致使动脉弹性减弱，脆性增加，官腔变窄。由动脉病变而引起相应器官的血液供应障碍，导致相应器官的缺血性病变。有人用对氨基马尿酸测定，证实40岁以后肾血流量呈直线下降，90岁的老年人约为20岁青年人的 $\frac{1}{2}$ ，肾有效血流量大约每年减少1%。肾小球滤过量、肾小管分泌功能也随年龄增长而下降。老年人的胃肠蠕动机能减弱，肠道血流量供应障碍。粘膜上皮细胞及活性转运细胞减少。胃酸分泌减少，胃pH增高。肝脏变小，肝微粒体酶活性降低。血浆白蛋白有所下降。另外老年人的免疫功能减弱，对疾病的抵抗力降低。鉴于老年人生理上的这些特点，对于老年病人的用药必须引起高度重视和研究。

一、老年人药动学的变化

1. 吸收：口服药物进入胃后，由于胃肠蠕动机能减弱，可使药品崩解溶出减慢，

从而延长药物的吸收，特别是固体型药剂。由于胃酸分泌减少，致使胃内pH增高，导致酸性药物的离子化增强，减少吸收。肠道血流量减少也可影响药物的吸收。由于大部份药物是按被动方式吸收的，一般影响不大。但对一些糖类、矿物质、维生素B₁、氨基酸及抗代谢药物的吸收影响较大，因为这些物质须经活性转运细胞转运吸收。另外由于肝微粒体酶活性降低，可使主要在肝脏消除的药物首过效应减少，致使吸收增加而易中毒如心得安。

2. 分布：由于老年人体内总水分与肌肉组织的减少，即使按体重或体表面积给药，也会出现较高的血药浓度。脂肪占体重的比例增加，使得一些脂溶性药物容易蓄积如巴比妥类。血浆蛋白减少，使得游离于血浆中的药物浓度增加，易产生毒性反应，如双香豆素、苯妥英钠、速尿、保泰松和D-860等。

3. 代谢：动物实验证明，随着年龄的增长肝微粒体药物氧化酶细胞色素P-450活性降低。对一些主要通过肝脏代谢失活的药物血浆半衰期的测定，间接证明了老年人肝脏对药物的代谢能力降低了。如安定的血浆

*浙江嵊县长乐区卫生院