

治疗效果起到关键作用。本次研究使用不同剂量甲泼尼龙治疗小儿严重脓毒症,结果显示,治疗后观察组 IL-6、TNF- α 、CRP、PCT 水平均低于对照组,同时治疗后观察组皮质醇水平低于对照组($P<0.05$)。炎症因子水平异常是观察小儿脓毒症病情发展的重要指标,其中 IL-6 具有增强自然杀伤细胞的裂解功能及诱导凝血的作用, TNF- α 可放大级联反应,激活炎症细胞因子、活性氧化因子及促进细胞黏附,使大量炎症介质细胞附着于病灶区域,导致病情加重^[7]。由此可见,低剂量甲泼尼龙可更有效抑制机体炎症细胞过度释放及对组织细胞的伤害。大剂量的甲泼尼龙会对严重脓毒症患儿的特异性免疫功能产生一定影响,因此疗效及预后并不理想。本次研究结果显示,治疗后观察组 CD4⁺、CD8⁺ T 细胞水平高于对照组($P<0.05$)。CD4⁺ T 细胞是机体免疫和细胞免疫中具有重要作用的淋巴细胞,患儿 CD4⁺ T 细胞的大量凋亡也导致免疫功能大幅下降。CD8⁺ T 细胞是重要的细胞毒性 T 淋巴细胞,随淋巴循环于机体各个部分,是免疫功能中的重要指标。因此,小剂量甲泼尼龙治疗严重脓毒症患儿可更好地恢复其免疫功能^[8]。

综上所述,小剂量甲泼尼龙对小儿严重脓毒症治疗效果较好,能够有效降低机体炎症因子及皮质醇水平,减轻机体炎性反应,同时提高患儿免疫功能,值得临床推广。

参考文献

[1] 王钊,王列,尹梅,等.正五聚体蛋白 3 评估小儿脓毒症严重度及预后价值[J].中华医院感染学杂志,2017,27(14):3327-3330.

- [2] 甘先民,侯悦媚,黄乙勇,等.低剂量甲泼尼龙对急性化脓性骨髓炎伴脓毒血症患儿免疫功能及预后的影响[J].中华医院感染学杂志,2017,27(14):3327-3330.
- [3] 葛许华,张琴,陈俊,等.2012 年国际严重脓毒症与感染性休克管理指南儿科部分解读[J].中华急诊医学杂志,2013,22(6):571-577.
- [4] 唐颖.血清前白蛋白与降钙素原和 C 反应蛋白在小儿脓毒症诊断中的比较研究[J].中国临床医生杂志,2016,44(2):101-103.
- [5] 曾佩,石懿琦.低剂量甲泼尼龙治疗脓毒血症的疗效及其对患者免疫功能的影响[J].海南医学,2017,28(5):726-728.
- [6] 赵淑清,赵艳荣.小剂量注射用甲泼尼龙琥珀酸钠冲击治疗对儿童难治性支原体肺炎的效果[J].医学综述,2017,23(4):798-801.
- [7] 张妮,王爱华,杨保旺,等.多重 PCR 检测在严重脓毒症感染患儿应用的临床意义[J].中华医院感染学杂志,2016,26(14):3319-3321.
- [8] 吴忠颢,陈亚凤,王海岛,等.血浆 miRNA-497 在小儿脓毒症心肌损伤中的表达及其临床意义[J].中国当代儿科杂志,2018,20(1):32-36.

(收稿日期:2020-02-07 修回日期:2020-05-21)

袋鼠式护理对妊娠期高血压产妇的影响

赵梅¹,雷秀红^{2△}

1.西电集团医院产科,陕西西安 710077;2.新长安国际妇产医院一体化家庭产房,陕西西安 710001

摘要:目的 探讨袋鼠式护理对妊娠期高血压产妇的影响。方法 选择 2017 年 6 月至 2018 年 12 月在西电集团医院顺利完成分娩的妊娠期高血压产妇 120 例,根据随机数字表法分为观察组与对照组各 60 例,对照组给予常规护理,观察组在常规护理的基础上给予袋鼠式护理,两组护理干预时间为 14 d,记录产妇预后情况。**结果** 观察组产后 24、48 h 的子宫底下降高度均大于对照组($P<0.05$)。两组护理后的 SDS、SAS 评分均低于护理前($P<0.05$),且观察组 SDS、SAS 评分低于对照组($P<0.05$)。观察组护理期间的产后出血、产后感染、静脉血栓并发症总发生率为 1.7%,低于对照组的 16.7%($P<0.05$)。护理后观察组的躯体功能、物质生活、社会功能、心理功能生活质量评分均高于对照组($P<0.05$)。**结论** 袋鼠式护理在妊娠期高血压产妇中的应用有利于产妇的子宫恢复,减少产后并发症的发生,也可缓解产妇焦虑、抑郁情绪,提高其生活质量。

关键词:袋鼠式护理; 妊娠期高血压; 并发症; 生活质量

中图分类号:R437.3

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2020)19-2867-04

妊娠期高血压是妊娠期比较常见的疾病,产妇中的发病率为 10%左右,约占产妇死亡的 15%^[1]。该病在临床上主要表现为血压升高、水肿、血液浓缩、蛋

白尿等,是危害产妇及围生儿生命的主要危险因素之一^[2]。该病的发病机制尚不明确,可能是受多种环境因素影响与多基因决定的疾病^[3]。随着医学技术的

△ 通信作者,E-mail:642423448@qq.com。

进步,该病的预后明显改善,产妇与新生儿的存活率越来越高,但是在分娩后需要加强护理干预,以促进产妇的产后恢复与新生儿的健康发展^[4]。传统护理方法比较单一,护理效果易受到产妇家庭及多种外部因素的影响。袋鼠式护理也称皮肤接触护理,主要护理理念是母婴之间应该积极进行早期而持续性的皮肤接触^[5]。其在具体应用中要求产妇与新生儿尽早开始皮肤接触,产妇需要将新生儿抱在胸前,这个姿势很像袋鼠,将新生儿放在产妇裸露的胸腹部进行皮肤接触^[6]。袋鼠式护理能提高新生儿的血氧饱和度,稳定呼吸频率,改善缺氧状况,有利于新生儿的生长发育^[7],但其对产妇影响的相关报道较少。本文具体探讨了袋鼠式护理对妊娠期高血压产妇的影响,以期改善产妇健康状况。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2017 年 6 月至 2018 年 12 月在西电集团医院顺利完成分娩的妊娠期高血压产妇 120 例,纳入标准:(1)单胎、头位、足月分娩者;(2)临床资料完整者;(3)分娩前符合妊娠期高血压的诊断标准者;(4)产妇精神状态正常者;(5)产妇愿意母乳喂养新生儿,所有产妇均为顺产者;(6)年龄 20~45 岁,产妇签署知情同意书者;(7)新生儿 Apgar 评分 8~10 分者。排除标准:(1)产妇由于各种疾病不能进行母乳喂养者;(2)母婴分离者;(3)自行退出研究、拒不配合护理服务者;(4)新生儿出现呼吸窘迫等疾病需进行抢救及治疗者;(5)产妇合并严重肝、肾功能不全者。根据随机数字表法分为观察组与对照组各 60 例,两组产妇的分娩孕周、方式、年龄等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经西电集团医院伦理委员会审批通过。

1.2 方法 对照组:给予常规护理,主要为日常健康教育、运动干预、产后监测、饮食干预等。观察组:在对照组护理的基础上给予袋鼠式护理,具体措施如下。(1)协助产妇更换舒适衣服,暴露胸腹部,脱去内衣,取仰卧位,新生儿以俯卧位趴在产妇裸露的胸前,产妇洗手,皮肤洁净,穿定制的袋鼠衣,不穿胸罩。护理人员手把手教会产妇及家属给新生儿穿脱纸尿裤,戴好帽子以防着凉。(2)保证产妇始终能看见新生儿的脸,以便于观察新生儿的状况;同时要求护理环境安全、安静、无噪音,室温 22~24℃,可放轻音乐。(3)母婴皮肤接触时间始于新生儿出生后,2 次/日,期间不给予任何干扰和刺激。上午在每日 8 点左右新生儿沐浴后实施袋鼠式护理 1 h;下午在 15 点左右开始实施袋鼠式护理 1 h。(4)教育家属参与新生儿照护,叮嘱出院后继续在家进行,积极进行电话、微信提醒,减轻产妇负担,使其尽量保持良好心理状态。两组护理干预时间均为 14 d。

1.3 观察指标 (1)记录两组产妇产后 24、48 h 子宫底下降高度;(2)在护理前后采用焦虑自评量表

(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评估产妇的心理状态变化,评分指数越高,表示产妇焦虑或抑郁情绪越差;(3)记录两组产后并发症发生情况,包括产后出血、产后感染、静脉血栓;(4)采用生活质量综合评定量表综合评估两组产妇护理后的生活质量,包括躯体功能、物质生活、社会功能、心理功能 4 个维度,分数越高,生活质量越好。

1.4 统计学处理 使用 SPSS20.00 软件进行数据分析,计量资料符合正态分布以 $\bar{x}\pm s$ 表示,两两比较采用 t 检验;计数资料以例数和百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产后子宫底下降高度比较 观察组产后 24、48 h 的子宫底下降高度均大于对照组($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组产后子宫底下降高度比较($\bar{x}\pm s$,cm)			
组别	<i>n</i>	24 h	48 h
观察组	60	2.67±0.41	2.11±0.31
对照组	60	1.33±0.21	1.43±0.24
<i>t</i>		22.532	13.435
<i>P</i>		<0.001	<0.001

2.2 两组护理前后心理状态评分比较 两组护理后的 SDS、SAS 评分均低于护理前($P<0.05$),且观察组 SDS、SAS 评分低于对照组($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组护理前后心理状态评分比较($\bar{x}\pm s$,分)					
组别	<i>n</i>	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	60	45.55±3.14	25.69±2.58 ^a	47.02±2.85	27.66±3.14 ^a
对照组	60	46.02±2.18	34.50±3.12 ^a	47.99±3.18	35.29±4.14 ^a
<i>t</i>		0.952	16.856	1.760	11.374
<i>P</i>		0.343	<0.001	0.081	<0.001

注:与组内护理前比较,^a $P<0.05$ 。

2.3 两组护理期间并发症情况比较 本研究结果显示观察组产后感染、产后出血、静脉血栓并发症总发生率为 1.7%,低于对照组的 16.7%($P<0.05$),见表 3。

表 3 两组护理期间并发症情况比较					
组别	<i>n</i>	产后感染 (<i>n</i>)	产后出血 (<i>n</i>)	静脉血栓 (<i>n</i>)	合计[<i>n</i> (%)]
观察组	60	0	0	1	1(1.7)
对照组	60	3	3	4	10(16.7)
χ^2					8.107
<i>P</i>					0.004

2.4 两组护理后生活质量评分比较 护理后观察组的躯体功能、物质生活、社会功能、心理功能生活质量

评分均高于对照组($P<0.05$),见表 4。

表 4 两组护理后生活质量评分比较($\bar{x}\pm s$,分)					
组别	<i>n</i>	躯体功能	物质生活	社会功能	心理功能
观察组	60	87.92±10.42	84.20±9.14	81.78±10.42	85.28±9.13
对照组	60	80.77±8.14	76.29±7.44	74.02±8.14	75.02±5.72
<i>t</i>		4.189	5.199	4.546	7.377
<i>P</i>		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨 论

妊娠期高血压是影响产妇妊娠结局的重要因素之一,已获得临床共识。近年来,我国对产前检查越来越重视,妊娠期高血压可较早发现,使产妇及围生儿的病死率不断下降^[7]。研究结果表明,通过情绪调控或者使用镇静药物改善患者的心理状态,采用必要的护理干预来改善患者的生活习惯,全面保证母婴健康,能确保妊娠结局良好^[8-9]。虽然在上述治疗措施的基础上,大多数妊娠期高血压产妇的血压在产后逐渐恢复到孕前水平,但也有少数产妇的血压在产后仍然较高,所以对于妊娠期高血压产妇的产后护理仍属于产科护理重点、难点^[10]。袋鼠式护理也被叫做皮肤接触护理,要求母婴之间要实施长期而持续的皮肤接触,只有在特殊条件下才可以有片刻分离^[11]。近些年袋鼠式护理作为一种收益大、可操作性强、温柔、简单、成本低的干预方法,已取得了明显效果^[12],本文将其用于妊娠期高血压产妇中,并分析其应用效果。

本研究显示,观察组产后 24、48 h 的子宫底下降高度均大于对照组,主要是由于该方法可增加催产素的分泌量,可刺激催乳素的释放,释放后的催乳素与子宫受体结合后引起前列腺素的释放,有效保障产妇的产褥期健康,利于子宫的恢复^[13]。本研究显示,两组护理后的 SDS、SAS 评分均低于护理前,且观察组 SDS、SAS 评分低于对照组,表明袋鼠式护理能缓解产妇的焦虑与抑郁情绪。研究表明,对产妇积极实施袋鼠式护理,可以有效提升其幸福感,促进母婴健康^[14]。

产后感染、产后出血及静脉血栓等并发症是普通产妇和妊娠期高血压产妇常见的并发症^[15],观察组护理期间的产后出血、产后感染、静脉血栓并发症总发生率低于对照组,表明袋鼠式护理有利于产妇的子宫恢复,减少产后并发症的发生,且袋鼠式护理对产妇产后的康复具有积极的作用,可降低一些慢性妇科炎症的发生率^[16]。这可能是因为袋鼠式护理可以有效缓解会阴切口引起的疼痛,促进子宫收缩,减少产后出血,并有效刺激脑垂体分泌缩宫素^[14]。

本研究显示,护理后观察组的躯体功能、物质生活、社会功能、心理功能生活质量评分均高于对照组。从机制上分析,由于母婴的皮肤接触,可导致母体释放催产素,可树立产妇的自信心,也可拮抗焦虑、抑郁

的负面情绪,这也为改善生活质量,提高信心奠定基础。并且该方法可以让产妇有更多的注意力集中在新生儿身上,转移了其他事件的刺激,营造了良好的生活环境^[17];同时袋鼠式护理通过持续的皮肤接触,嗅觉受体和热接触促进产妇催产素的释放,而婴儿频繁吸吮会刺激母体荷尔蒙反应,这也会增加催产素的释放,早期泌乳、哺乳能帮助产妇建立喂养婴儿的信心^[18],有效地激发产妇的自我效能。

本研究也有一定的不足,纳入产妇数量较少,且未对新生儿进行相关分析,将在后续研究中深入探讨。

综上所述,袋鼠式护理在妊娠期高血压中的应用有利于产妇的子宫恢复,减少产后并发症的发生,也可缓解产妇焦虑、抑郁情绪,提高其生活质量。

参考文献

[1] 李晓娇,武琳琳.精准护理在轻度妊娠期高血压患者中的应用及对妊娠结局的影响[J].贵州医药,2019,43(1):156-158.

[2] 裴美娥,李丽芳,谢玲,等.围产期心理保健与放松操对妊娠期高血压疾病高危孕妇血压转归的前瞻性研究[J].护理实践与研究,2019,16(5):89-90.

[3] 韩洁,曹丽娜,张超.穴位按摩对妊娠期高血压疾病孕妇睡眠及血压的影响[J].中国妇幼保健,2019,34(6):1426-1428.

[4] 赵艳,张研红,刘鹭燕,等.高龄经产妇的妊娠结局分析及护理对策探讨[J].中国生育健康杂志,2019,30(2):131-134.

[5] CHELLANI H, MITTAL P, ARYA S. Mother-neonatal intensive care unit (m-nicu): a novel concept in newborn care[J]. Indian Pediatr, 2018, 55(12):1035-1036.

[6] DAY L T, RUYSEN H, GORDEEV V S, et al. "Every newborn-birth" protocol: observational study validating indicators for coverage and quality of maternal and newborn health care in Bangladesh, Nepal and Tanzania[J]. J Glob Health, 2019, 9(1):010902.

[7] MORGAONKAR V A, PATEL D S, PATEL D V, et al. A time-motion analysis of the mothers staying in the neonatal care unit[J]. J Family Med Prim Care, 2019, 8(3):1129-1133.

[8] 杨利平. PDCA 循环模式在妊娠高血压综合征护理中的应用效果[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(4):205-207.

[9] 赵金梅,田秀娟,刘宏娟,等.拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床观察[J].临床合理用药杂志,2015,8(22):93-94.

[10] XIE J, ZHU L, ZHU T, et al. Parental engagement and early interactions with preterm infants reduce risk of late postpartum depression[J]. J Nerv Ment Dis, 2019, 207(5):360-364.

[11] ZENHAUSERN J, BEKKER A, WATES M A, et al. Tuberculosis transmission in a hospitalised neonate: need for optimised tuberculosis screening of pregnant and postpar-

- tum women[J]. S Afr Med J, 2019, 109(5): 310-313.
- [12] ZENHAUSERN J, BEKKER A, WATES M A, et al. Tuberculosis transmission in a hospitalised neonate: need for optimised tuberculosis screening of pregnant and postpartum women[J]. S Afr Med J, 2019, 109(5): 310-313.
- [13] NAHIMANA E, MAY L, GADGIL A, et al. A low cost, re-usable electricity-free infant warmer: evaluation of safety, effectiveness and feasibility[J]. Public Health Action, 2018, 8(4): 211-217.
- [14] 牛晓芬, 和丽. 袋鼠式护理对剖宫产妇产后抑郁的影响[J]. 临床医药实践, 2018, 27(6): 462-464.
- [15] 唐晓燕, 何梗秀, 王春玲. 剖宫产手术切口感染病原体及药敏情况研究[J]. 当代医学, 2018, 24(18): 166-167.
- 临床探讨 • DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2020. 19. 036
- [16] RAO P, RAAJASHRI R, BETHOU A, et al. Does kangaroo mother care reduce anxiety in postnatal mothers of preterm babies- a descriptive study from a tertiary care centre in South India [J]. J Nepal Health Res Counc, 2019, 17(1): 42-45.
- [17] 周小霞, 李芳, 李婷婷, 等. 细致化护理在妊娠高血压剖宫产产妇中的应用效果及其对产妇自我效能的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(1): 350-352.
- [18] 杨建宝, 乐云, 王毯, 等. 基于 NNN 分类系统研究剖宫产术后护理常用的标准化护理语言[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(4): 279-284.
- (收稿日期: 2020-01-17 修回日期: 2020-05-18)

基于全自动推染片仪和阅片仪的血常规复检规则的建立和验证

陈 霏, 王 碧[△], 王一丹, 关彬彬, 解 圆

陕西省核工业二一五医院检验科, 陕西咸阳 712000

摘要:目的 利用全自动推染片仪和阅片仪进行血常规复检规则的验证, 以保证实验室血常规分析结果的可靠性。方法 随机选取 1 330 份标本, 全部上机检测并推片、染色, 由 2 名有丰富形态学经验的工作人员, 利用阅片仪和人工显微镜检查(简称镜检)结合, 采用双盲法进行镜检, 以平均值为判断“金标准”。对自定义的 22 条复检规则进行验证评价, 统计真阳性率、假阳性率、真阴性率、假阴性率、复检率、阳性预测值、阴性预测值。结果 以人工镜检结果为“金标准”, 真阳性率为 7.97%, 假阳性率为 11.58%, 假阴性率为 2.26%, 真阴性率为 78.20%, 复检率为 19.55%, 准确率为 86.16%, 阳性预测值为 40.77%, 阴性预测值为 97.20%。结论 利用自动化仪器进行复检规则验证易于标准化, 可以提高验证效率。该复检规则合理、有效, 能有效识别异常标本, 提高工作质量和效率, 为临床医生的诊断和治疗提供有价值的信息。

关键词:血细胞分析仪; 复检规则; 显微镜检查; 复检率

中图法分类号:R446.1

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2020)19-2870-03

血常规是医院最基本的血液检查项目, 标本量大, 目前, 医院实验室普遍采用血细胞分析仪进行白细胞、红细胞、血小板及一些相关参数的分析, 很大程度上提高了检测速度, 但人血细胞存在着多样性和复杂性, 仪器检测只能作为一种过筛手段, 遇见可疑情况, 仍需有经验的工作人员通过显微镜检查(简称镜检)进行确认。但在现实情况下, 做不到每个标本都进行镜检, 因此设置合适的复检规则成为提高血常规检测质量和效率的必要手段^[1-3]。2005 年, 国际血液学复检专家组推荐了“41 条自动血细胞分析和分类复检规则”(简称国际 41 条)^[4]; 2008 年国内的 XE-2100 复检协作组, 制订并推荐了“23 条复检规则”(简称国内 23 条)^[5]。本研究基于上述两大规则, 结合本院临床实际, 制订和验证适合于本实验室的复检规则并加以评估。

1 资料与方法

1.1 标本来源 随机收集陕西省核工业二一五医院 2018 年 4 月 16 日至 4 月 30 日血常规标本 1 330 份。

标本采集使用一次性真空采集管(抗凝剂为乙二胺四乙酸二钾), 采集部位选择肱静脉, 采集量为 2 mL, 剔除疑似凝集、溶血、乳糜、黄疸的标本, 必要时重新采集, 所选标本覆盖所有临床科室, 其中初诊标本为 1 060 份, 复诊标本为 270 份, 标本来源、患者性别、年龄随机分布。

1.2 仪器与试剂 血常规检测采用 Sysmex XE-5000 全自动血细胞分析仪(日本 Sysmex 公司); 血涂片制备使用 Sysmex sp-1000i 全自动推染片仪(日本 Sysmex 公司); 阅片使用全自动血细胞形态分析仪(瑞典 Cellavision 公司)。除染液为珠海贝索生产的瑞氏-吉姆萨染色液, 其他试剂均为原厂配套试剂。显微镜为 Olympus 光学显微镜(日本 Olympus 公司)。

1.3 方法

1.3.1 血细胞分析仪检测 所有标本按照实验室 Sysmex XE-5000 全自动血细胞分析仪流水线标准作业程序进行操作, 在采集后 2 h 内完成检测。所用仪器每年参加国家卫生健康委员会、陕西省临床检验中

[△] 通信作者, E-mail: 249891344@qq.com。