

均优于对照组新兵,说明这种综合性的心理干预模式对于改善与调节个体中枢神经系统功能,减少机体因心理应激诱发的高级神经活动失调,提高信息处理能力、动作敏捷性、协调性等,均达到了预期效果。新兵军训伤发生率也是衡量其适应能力的重要参照指标,现代军事医学认为,精神紧张时,交感神经高度兴奋,致使植物神经功能失调,引起各器官功能紊乱<sup>[7]</sup>。本研究中实验组新兵军训伤发生率明显降低,除了与加强训练伤防护知识教育有关外,也与所实施的情绪稳定训练、集中注意力锻炼、身心放松等有直接关系。

综上所述,本次由医务人员和政治干部共同完成、军事干部参与的心理支持试点工作,其工作的连续性、计划的可行性及内容的针对性,为其他部队开展类似工作提供了有益的借鉴模式。研究结果提示,对入伍新兵开展系统的、全方位的心理支持,是提高其身心适应能力、减少不良心理应激反应的有效途径。

【参考文献】

[1] 何英强, 杨贵平, 李权超, 等. 新兵心理健康及其相关因素的研究

究[J]. 解放军预防医学杂志, 2001 9(5) 339-342.  
 He YQ, Yang GP, Li QC, et al. Mental health and its related factors in recruits [J]. *J Prev Med Chin PLA*, 2001; 9(5) 339-342.  
 [2] Melanie A, Gold DO, Stanford B, et al. Cadet basic training: An ethnographic study of stress and coping [J]. *Mil Med*, 2000; 165(2) 147-152.  
 [3] 陈星伟, 兰学文, 李权超. 军人心理训练实用技法 [M]. 北京: 海潮出版社, 2003: 93-109.  
 [4] 梁友信. 介绍 WHO 推荐的神经行为核心测验组合 [J]. 工业卫生与职业病, 1987 13(6) 331-339.  
 Liang YX. Introduction to the WHO neurobehavioral core test battery [J]. *Industr Hygiene Occup Dis*, 1987 13(6) 331-339.  
 [5] 李权超, 何英强, 申国祥, 等. 我军军人心理应激自评问卷的编制 [J]. 解放军预防医学杂志, 2003 21(4) 256-258.  
 Li QC, He YQ, Shen GX, et al. Development of the psychological stress self-evaluation test and its reliability and validity [J]. *J Prev Med Chin PLA*, 2003 21(4) 256-258.  
 [6] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册 [M]. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 194-239.  
 [7] 黄昌林. 军事训练医学 [M]. 北京: 人民军医出版社, 1999: 159-164.

编辑 井晓梅

· 经验交流 · 文章编号 1000-2790(2004)23-2178-01

血液光量子治疗类风湿性关节炎 128 例护理

袁莉, 罗红明

(解放军 451 医院肾病中医科, 陕西 西安 710054)

【关键词】 类风湿性关节炎; 血液光量子; 护理

【中图分类号】 R593.22 【文献标识码】 B

1 临床资料 2002-06/2004-06 住院类风湿性关节炎患者 128(男 52,女 76)例,年龄 12~70 岁。所有患者均符合类风湿性关节炎诊断标准,均有关节疼痛,类风湿因子(RF)阳性,血沉增快,活动受限,均采用血液光量子治疗。首先备一瓶生理盐水、采血回输器、有抗凝剂的采血袋、一次性透光血袋、敷贴。然后将盐水瓶启开,消毒后,将采血回输器插入,排气排液体,关闭盐水回路,检查抗凝贮血袋,再与采血回输器的回路路连接。选择患者的肘正中静脉或贵要静脉,严格无菌操作,常规消毒穿刺,用敷贴固定。患者血液采入贮血袋约 200 mL 后,关闭采血路,打开盐水路。将采得的血液袋与一次性透紫外光血袋连接并倒入血液,将已贮后的血袋和空血袋放入仪器的振动托盘内和托盘侧面,将氧气管和血袋相连接,并打开排气孔。关闭仪器门,调节氧流量 3 L/min,按工作键,紫外灯亮,托盘振动,此时,照射开始,计时器倒计时,一般照射 8

min,充氧 12 min。照射完毕后,将液路的入液端与一次性血袋相连接,使血液回输体内。每日或隔日治疗 1 次,连续治疗 3 mo 为 1 疗程。间隔 3 mo 进行第 2 疗程。临床治愈:RF 阴性,血沉正常,关节疼痛消失 42 例,占 32.8%;显效:血沉降至正常,疼痛减轻 56 例,占 43.8%;有效:血沉有所降低但未降至正常,疼痛有减轻 24 例,占 18.7%;无效 6 例,占 4.7%。

2 护理 治疗前详细询问病史,有无血卟啉病,对紫外光有无过敏,对红斑狼疮、硬皮病慎用。根据患者的文化、职业、病程和心理需要等开展心理护理,介绍光量子血疗仪(TCD)治疗的目的和操作方法,以解除紧张和恐惧心理,使患者更好地配合治疗。首选肘正中或贵要静脉,必要时可选用腹静脉、大隐静脉等,并提高穿刺率减轻患者痛苦。严格无菌操作,以免造成对血液的污染。治疗完后可用绷带或敷贴均匀按压 10 min。紫外光量子血氧仪是通过紫外线照射充氧,自血回输方法的原理而研制的集光、机、电为一体的现代化医疗仪器。本组 128 例患者经自血光量子疗法处理后,临床症状明显改善,自血疗法是采取患者自身少量血液到体外,进行特定波长的紫外线辐射及同步充氧处理后,再回输患者的一种方法<sup>[1]</sup>。利用磁极,使血液中产生核磁共振,使血液中的铁分子迅速还原,利用 HE-NE 激光照射,改变血液流变学性质,更好地调整机体免疫功能,提高血氧饱和度,提高抗病能力<sup>[2]</sup>。

【参考文献】

[1] 马琴娟, 罗国仪, 孙振权, 等. 氦氛激光加骨膜治疗骨转移癌性疼痛的护理 58 例 [J]. 实用护理杂志, 2003 19(1) 27-28.  
 [2] 邓小柱, 黄遂柱, 上官峰. 关节镜下关节清理术治疗膝关节骨性关节炎 90 例 [J]. 第四军医大学学报, 2004 30(6) 1091.

编辑 潘伯荣

收稿日期 2004-07-08; 修回日期 2004-07-20

作者简介 袁莉(1967-),女(汉族),陕西省户县人,本科,主管护师。Tel.(029)82257108