

• 个案与短篇 •

席汉病患者突发垂体危象 1 例的体会

葛秀洁, 许文燕
(兰州军区兰州总医院内分泌科 730050)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.11.071

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2011)11-1271-01

席汉病是一种慢性疾病,因产后出血、休克和 DIC 所致垂体前叶功能减退,现将工作中遇到的 1 例报道如下^[1]。

1 临床资料

患者,女,29 岁,生育 2 胎,生育第 1 胎时有大出血史,产后无乳汁分泌,渐进出现性征退化,眉毛稀疏,腋毛、阴毛脱落,闭经,贫血等症状,在当地医院按贫血治疗 1 年余。患者入院前一天受凉后出现口吐白沫、四肢抽搐、大小便失禁等症状,持续约 1 min;随之出现意识不清、呼之不应,送至本院急诊科进行抢救。急查血常规示:红细胞计数 $2.60 \times 10^9/L$,血小板 $24 \times 10^9/L$,血红蛋白 81 g/L。垂体激素水平低:雌二醇 375.154 pmol/L,睾酮 0.2 g/L,孕酮 0.405 g/L,促黄体生成素 0.162 IU/L,促卵泡生成素 0.788 IU/L,垂体泌乳素 4.869 IU/L)。甲状腺功能低:T₃ 0.61 ng/mL,T₄ 31.56 ng/mL,TSH 0.13 IU/L,FT₃ 2.38 pmol/L,FT₄ 7.34 pmol/L)。生化指标异常:血清总蛋白 57.2 g/L,清蛋白 34.3 g/L,ALT 124.5 IU/L,AST 360 IU/L,总胆红素 61.1 mol/L,直接胆红素 20.5 mol/L,血糖 1.5 mmol/L。会诊后,以“席汉病”、“垂体危象”转入本科。查体:体温 38.3℃,心率 110 次/分,呼吸 22 次/分,血压 86 mm Hg/46 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa),呈昏迷状态,颈项强直,四肢肌张力增强,皮温低,腱反射消失,面部及双下肢浮肿,Babinshi 征阳性;给予抗感染、激素、甲状腺素、纠正电解质紊乱、保肝降酶等对症治疗,于 15 d 后好转出院。

2 讨 论

入急诊时,保持室内温度、湿度适宜,以利保暖;取平卧位,将头偏向一侧,便于及时清理呼吸道分泌物,保持呼吸道通畅;氧气 4~6 L/min 持续吸入,迅速建立 2 组静脉通道,保证各项治疗按时完成;严密观察意识,心电监护仪监测生命体征变化;电脑血糖监测血糖变化 1 次/2 小时;盐酸多巴胺静脉持续输入,速度以血压维持在正常范围内为依据,静脉输入高渗糖以电脑血糖值为依据;除提高室温、加被保暖外,鼻饲研磨后的甲状腺素片 120 mg/d;按时翻身叩背 1 次/2 小时,预防压力性溃疡及坠积性肺炎的发生,给予留置导尿,腹泻期间使用一次性棉质尿布,每次便后温水擦洗会阴部及肛周皮肤,皮肤褶皱处

涂以爽身粉,保持皮肤清洁、干燥;详细记录 24 h 液体出入量;做好各项护理记录,及时、准确、客观反映患者的病情变化,为医疗提供准确的依据。给予高热量、高蛋白、高维生素、高营养的流质饮食,改进烹饪技巧,刺激食欲,使患者摄取足够的能量以满足机体的基本需求^[2];继续观察生命体征的变化,以了解病情的转归;耐心与患者及家属沟通,解除患者顾虑,减轻悲观情绪,使患者树立战胜疾病的信心,做好长期药物治疗的心理准备。该病是一种慢性疾病,需要患者终身激素替代治疗,应做好自我卫生的管理,提高自我护理能力,避免感染、创伤、劳累、精神刺激等因素的影响,防止垂体危象的发生。使患者知道按时、按量服药的重要性和必要性,禁用或慎用安眠、镇静药物,定期检查甲状腺及垂体功能^[3]。

该患者既往有产后大出血史^[4],临床主要表现为性腺、甲状腺功能低下,垂体危象表现低血压、低血糖。及时诊断、积极救治,并配合正确的护理措施;同时,对患者做好疾病健康教育(特别是饮食、药物),就能使患者赢得生命,有利于疾病的康复^[5]。出院半年复查,患者精神好,性腺、甲状腺功能恢复正常,以上症状消失,患者完全康复。

参考文献

[1] Kubota T. Sheehan syndrome[J]. Japanese journal of clinical medicine, 2006, 64(4): 213-216.
[2] 翟爱军. 席汉氏综合征 1 例的护理[J]. 西北国防医学杂志, 2009, 30(6): 475-476.
[3] 干锦华, 顾琼, 周玲. 二例席汉氏综合征并发垂体危象及低镁血症所致阿斯综合征的护理[J]. 护士进修杂志, 2009, 24(13): 1227-1228.
[4] 肖尖, 焦一伟. 席汉氏综合征 6 例误诊分析[J]. 四川医学, 2010, 21(2): 264-265.
[5] 许英, 施耀岳. 席汉氏综合征误诊 1 例[J]. 现代中西医结合杂志, 2005, 14(7): 928.

(收稿日期:2010-12-09)

• 个案与短篇 •

300 例毒品筛查的结果分析

陈伟红, 蓝 杰
(广东省公安边防总队第七支队卫生队, 深圳 518000)

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2011.11.072

文献标识码:C

文章编号:1673-4130(2011)11-1271-02

为保证新兵质量,目前世界上许多国家如美国、俄罗斯等,在新兵入伍时都进行了毒品的筛查。为确保新兵素质和政治质量,杜绝吸毒人员滞留部队及有劣迹人员混入部队,给部队建设带来负面影响,影响部队战斗力的提高,某部队医疗单位

长期从事新兵入伍复检工作。2009 年起,必查项目增加了毒品检测,至今已有 3 年经验,现将检测情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2009~2011 冬季入伍新兵 1 200 例,均为男