

• 个案与短篇 •

伴晕厥抽搐献血者 1 例处理报道

杜忠斌, 李惠霞, 刘俊红, 王佳

(解放军太原血站, 山西太原 030001)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2014.05.075

文献标识码:C

文章编号: 1673-4130(2014)05-0655-01

静脉采集血液是血站工作的重要内容之一, 但由其所带来的负面影响是晕血、晕厥等献血者献血时发生献血不良反应。研究表明, 正常人群的晕血率为 3% 左右。一旦发生晕血应尽快使献血者取头低位、脚高位, 以增加脑血液流量、松开衣领保持呼吸道通畅, 指压或针刺合谷穴、人中穴^[1], 献血者晕血、晕厥症状即可缓解, 很少出现晕厥伴抽搐的现象, 一旦出现则要进行积极救治, 否则, 后果难以预料, 现将工作中遇到的对晕厥伴抽搐献血者的处理报道如下。

1 临床资料

某高校学生, 王某, 男, 20 岁, 身体健康, 医生体检符合献血标准。献血时出现冒冷汗、脸色苍白, 神志不清, 呼吸急促伴 II 度呼吸困难, 晕厥、四肢抽搐, 手足呈弓状, 双手腕关节屈曲, 手指伸直, 足部跖屈, 脉搏 120 次/分。随抱其放置于垫子上, 口腔内放置棉垫以防献血者自己咬伤舌头, 按人中穴、合谷穴、清醒, 但四肢仍抽搐, 诊断为机体缺钙, 随口服 10 mL 葡萄酸钙注射剂 3 支, 症状缓解, 但仍有微颤, 又口服 10 mL 葡萄酸钙注射剂 3 支后, 完全好转。观察休息, 30 min 离去, 随访无碍。

2 讨论

由于献血者思想有顾虑, 心理恐惧导致精神高度紧张或献血者疲劳、睡眠不足, 机体处于应急状态, 通过迷走神经反射, 引起血管的扩张, 外周阻力下降, 血压下降致脑血液量减少, 血氧暂时供应不足, 导致一过性脑缺氧, 轻者表现为头晕、面色苍白、虚汗、恶心、反应迟钝; 重者瞬间昏倒、不省人事、发生晕厥。

动物实验研究表明缺氧缺血时红细胞、脑细胞及脑组织出现钙聚集^[2]; 同时沈茂星等^[3]亦认为: 在钙内流积聚于缺氧组

• 个案与短篇 •

织细胞的同时, 细胞外液的钙含量下降, 临幊上发生低钙血症。正是由于缺氧缺血的细胞造成大量的钙内流, 使临幊上表现为低血钙, 而引起抽搐, 并非是真正的低血钙。

为了保证采血安全, 在思想上一定重视安全工作, 切实做好防晕血、防晕厥的各项准备工作。采血前的物品和急救药品应准备充足如葡萄注射液、生理盐水、肾上腺素, 盐酸利多卡因, 6542 片、胃复安、注射器、呕吐盘、氧气瓶等急救药品和器材。对晕血、晕厥者处理方法得当。仔细观察献血者, 切实注意献血者有无面部表情淡薄、苍白、出冷汗; 严防晕血、晕厥者摔倒、摔伤; 对晕血、晕厥者积极处理、及时救治、动作要快。晕血的处理关键在于对采血者观察于前, 在集体献血时切不可因献血者人数多而忽略或观察不周。对采血不畅、采血时间过长或有晕血征兆的献血者不管是否采足血量(200、300、400 mL)都应立即停止采血, 控制晕血发展成晕厥, 否则, 即使能坚持数秒钟, 也不可能采足血量, 反而会给献血者造成痛苦, 或引起连锁反应更影响献血工作的展开, 甚至导致献血风险和事故发生。

参考文献

- [1] 王培华. 输血技术学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998; 15.
- [2] 农绍汉, 李着算. 缺氧缺血性脑病新生鼠补钙前后脑细胞, 红细胞内外钙的变化 [J]. 中华儿科杂志, 1995, 33(6): 342-343.
- [3] 沈茂星. 细胞内钙稳态失调与缺氧缺血性细胞损害 [J]. 国外医学: 儿科学分册, 1991, 18(1): 13-16.

(收稿日期: 2013-12-14)

重型手足口病合并心肺衰竭致死亡 1 例剖析

陈厚娣, 杜毅, 宋娟, 李鑫

(湖北医药学院附属太和医院检验科, 湖北十堰 442000)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2014.05.076

文献标识码:C

文章编号: 1673-4130(2014)05-0655-02

根据监测数据显示, 2013 年上半年本院报告手足口病病例数呈上升趋势, 尤其自今年 4 月份以来, 手足口病发病呈现上升趋势并保持在较高的发病水平, 人群普遍易感, 尤其是 3 岁以下婴幼儿, 并有 1 例因抢救无效死亡。现报道如下。

1 病例资料

男, 2 岁, 突然高烧头痛、呕吐、腹泻、易惊、肢体抖动、抽搐、嗜睡或烦躁、精神萎靡、面色苍白、偏瘫, 食欲不振、口腔疼

痛、流涎、咳嗽, 口腔、手掌、脚掌、臂部有泡疹, 大小不等, 伴红色, 有炎性液体渗出, 多次非喷射状呕吐, 呼吸短促, 心动过速, 双眼凝视上翻, 倦怠、肌肉酸痛、低热嗜睡、烦躁、哭闹。上而下的脑神经麻痹, 小脑性共济失调、腱反射消失为眼肌麻痹、共济失调及反射消失。既往史健康, 因入住幼儿园患病。查体: 体温 39.4 ℃, 血压 158/110 mm Hg, 呼吸 50 次/分, 心率 170 次/分, 精神极差, 神志不清, 手足及臂部可见大小不等, 红色并有