

强度的安保工作可对官兵心理健康带来不良影响,需引起重视。

面对特殊军事环境,官兵采用不同应对方式会对个人心理健康产生重要的影响^[5]。本研究显示积极应对方式有利于降低心理障碍的发生,消极应对方式可诱发加重心理障碍。另外,积极应对与躁狂无相关性,与 Goossens 等^[6]研究一致,他们认为双向障碍门诊病人较少采取积极的应对,更多采用回避方式。一般来说,具体情境下,灵活采用不同应对方式才是最佳的应对。应对方式与心理健康之间可能存在交互作用,对心理健康起校正作用。

多因素分析证实,安保官兵心理健康主要因素是心理防御不良、应激源、家族及既往史、社会支持缺乏等,这与 Martorell 等^[7]研究相吻合。从病因学可知,心理障碍受遗传和社会等综合因素的影响^[8],单从某一角度或方面难以得到完善的解释。本研究验证了官兵心理障碍的发生是内因和外因共同作用的结果,生活、工作和军事任务等应激作用于易感个体而诱发心理障碍。本调查显示 8.09% 的安保官兵心理评估出现异常,而实际接受心理及药物干预者仅 43 例(占 6.69%),推测可能是军人心理疾病预测量表的灵敏度高,筛查出阳性的比率高,但阳性预测值低,即筛查出阳性者被临床诊断的比率小。

本调查表明安保军人整体心理健康状况及应对方式较好,面临甚大压力时,能克服困难,完成使命。

通过对官兵心理健康状况的测评,可筛查出心理异常者。对出现心理障碍者,经心理或药物干预效果明显,但需注意他们的人格特征,做好预防工作。对于评定值高而未发病者,需进一步追踪随访。

参考文献

- [1] 涂德华,张理义,陶凤燕. 军人心理疾病预测量表的信度及效度检验[J]. 江苏大学学报(医学版),2009,19(2):168-172.
- [2] 刘云,张理义. 军人情景特质应对方式量表的研制[J]. 中国行为医学科学,2007,16(12):1131-1134.
- [3] 张理义,张琪. 心理医生手册[M]. 2 版. 北京:人民军医出版社,2008:69-98.
- [4] Murphy D, Iversen A, Greenberg N. The mental health of veterans[J]. J R Army Med Corps,2008,154(2):136-139.
- [5] Tan Y, Yang J, Zhang FF, et al. Relationship between coping behavior and mental health of military medical laboratory scientists and technicians[J]. Zhonghua Yi Xue Za Zhi,2008,88(7):465-467.
- [6] Goossens PJ, Knoppert-vander Klein EA, Van Achterberg T. Coping styles of outpatients with a bipolar disorder[J]. Arch Psychiatr Nurs,2008,22(5):245-253.
- [7] Martorell A, Tsakanikos E, Pereda A, et al. Mental health in adults with mild and moderate intellectual disabilities: the role of recent life events and traumatic experiences across the life span[J]. J Nerv Ment Dis,2009,197(3):182-186.
- [8] Grinde B. Can the concept of discords help us find the causes of mental diseases[J]? Med Hypoth,2009,73(1):106-109.

(收稿日期:2009-06-22;修回日期:2009-07-06)

(本文编辑:潘雪飞;英文编辑:王建东)

· 个 案 ·

食用油炸蝗虫致过敏性休克 1 例

黄宗友¹, 殷国刚²

(1. 解放军 73061 部队合肥干休所, 安徽合肥 230031; 2. 解放军 73061 部队后勤部门门诊部, 江苏徐州 221008)

[关键词] 过敏性休克; 蝗虫

中图分类号: R392.33 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2009)05-0396-02

1 病案摘要

患者,男,24岁,患者空腹食用“油炸蝗虫”1只,食后20分钟自感双眼视物模糊,面及颈部轻度瘙痒,灼热感,随后全身皮肤出现大量皮疹;约40分钟后病情渐重,伴头晕、乏力、呼吸困难。既往体健,曾有海鲜过敏史。查体:体温 36.5℃,脉搏 50 次/

分,呼吸 24 次/分,血压 80/50 mm Hg。神志淡漠,四肢湿冷,呼吸急促,全身皮肤潮红,可见大块融合斑丘疹,呈圆形及不规则形,以面、颈、躯干为主,结膜充血,心率 50 次/分,律齐,心音低钝,双肺呼吸音尚清,腱反射减弱,病理反射未引出。心电图示窦性心动过缓,血白细胞 $8.5 \times 10^9/L$,中性粒细胞 56%;谷丙转氨酶 48 U/L,肌酐 105 $\mu\text{mol/L}$, (下转第 407 页)

平,从根本上防止技术性护理缺陷的发生,促进护理工作落实。

参考文献

- [1] 邓 旻, 姜晓兵, 史亦谦. 树突状细胞与血液系统肿瘤免疫治疗研究进展[J]. 中国免疫学杂志, 2007, 23(2): 185-188.
- [2] Cheng FX, Liu JQ, Zang NZ, et al. Clinical observation on adoptive immunotherapy with autologous cytokine-induced killer cells for advanced malignant tumor[J]. Ai Zheng, 2002, 21(7): 797-801.
- [3] Terunuma H, Deng X, Exan DZ, et al. Potential role of NK cells in the induction of immune responses: implications for NK cell-based immunotherapy for cancers and viral infections[J]. Int Rev Immunol, 2008, 27(3): 93-110.
- [4] Jing J, Xu N, Wu C, et al. Treatment of advanced gastric cancer by chemotherapy combined with autologous cytokine-induced killer cells[J]. Anticancer Res, 2006, 26(3B): 2237-2242.
- [5] Brode S, Cooke A. Immune-potentiating effects of the chemotherapeutic drug cyclophosphamide[J]. Crit Rev Immunol, 2008, 28

(2): 109-126.

- [6] Zhang M, Bemdt BE, Cen JJ, et al. Expression of a soluble TGF-beta receptor by tumor cells enhances dendritic cell/tumor fusion vaccine efficacy[J]. J Immunol, 2008, 181(5): 3690-3697.
- [7] 陈复兴, 刘军权, 许祥裕, 等. 人 CD3 单克隆抗体体外诱导 T 淋巴细胞和肿瘤浸润性淋巴细胞增殖的研究[J]. 南京部队医药, 1994, (5): 15-18.
- [8] 陈复兴, 刘军权, 冯 霞, 等. 一种体外扩增人 $\gamma\delta$ T 细胞的新方法[J]. 细胞与分子免疫学杂志, 2007, 23(7): 662-664.
- [9] 陈复兴, 刘军权, 张南征, 等. 自身细胞因子诱导的杀伤细胞过继性免疫治疗恶性肿瘤的临床观察[J]. 癌症, 2002, 27(7): 797-801.
- [10] 张秦芳, 邓二丽. 淋巴细胞主动免疫治疗反复性流产 48 例的观察与护理[J]. 中国误诊学杂志, 2008, 8(17): 4159-4160.
- [11] 齐 静, 张乃宁. CIK 细胞免疫治疗恶性肿瘤的护理[J]. 天津护理, 2008, 16(2): 16-17.

(收稿日期: 2009-02-11; 修回日期: 2009-03-20)

(本文编辑: 潘雪飞; 英文编辑: 王建东)

(上接第 396 页)凝血酶原时间 14.1 s。初步诊断: 油炸蝗虫致过敏性休克。立即给予心电监护、吸氧, 皮下注射盐酸肾上腺素 1 mg, 5% 葡萄糖注射液 250 ml + 维生素 C 3.0 g + 地塞米松 10 mg 静脉滴注, 0.9% 氯化钠注射液 250 ml + 多巴胺 100 mg 静脉滴注等综合治疗。30 分钟后症状明显改善, 四肢转暖, 呼吸正常, 头晕消失, 瘙痒缓解, 全身皮疹逐渐消退。查体: 脉搏 85 次/分, 呼吸 18 次/分, 血压 110/60 mm Hg。留观 12 小时后症状完全消失出院。电话随访 48 小时无异常。

2 讨论

蝗虫属于高蛋白食物, 对异体蛋白过敏者食用可能发生荨麻疹, 但致过敏性休克的较少见^[1]。本患者有海鲜过敏史, 所以再次接触类似的蛋白质(蝗虫)后引发过敏反应; 另外, 经过及时抗过敏抗

休克等对症治疗后效果明显, 故过敏性休克诊断成立。其作用机制为: 异体蛋白进入人体后, 与相应抗体相互作用, 能激发引起广泛的 I 型变态反应, 使组织释放组织胺、缓激肽、5-羟色胺和血小板激活因子等, 导致全身毛细血管扩张和通透性增加, 血浆迅速渗到组织间隙, 循环血量急剧下降, 引起休克^[2]。应用激素治疗蝗虫引起的过敏反应效果较为满意。

参考文献

- [1] 王小慧. 食用蚂蚱致过敏性休克 1 例[J]. 中国校医, 2004, 18(4): 318.
- [2] 杜长军. 食用蝗虫过敏反应 32 例分析[J]. 中国民政医学杂志, 2001, 13(3): 160.

(收稿日期: 2009-06-23)

(本文编辑: 潘雪飞)