

form guiding strands in the injured spinal cord and promote recovery. Proc Natl Acad Sci USA, 2002, 99(4): 2199-2204.

[8] Rutenberg MS, Hamazaki T, Singh AM, et al. Stem cell plasticity, beyond alchemy. Int J Hematol, 2004, 79(1): 15-21.

[9] Brittan M, Braun KM, Reynolds LE, et al. Bone marrow cells engraft within the epidermis and proliferate in vivo with no evidence of cell fusion. J Pathol, 2005, 205(1): 1-13.

[10] Shikiji T, Minami M, Inoue T, et al. Keratinocytes can differentiate into eccrine sweat ducts in vitro: involvement of epidermal growth factor and fetal bovine serum. J Dermatol Sci, 2003, 33(3): 141-150.

(收稿日期: 2009-01-20)  
(本文编辑: 张红)

· 技术与方法 ·

## 氧导管在气管导管中固定的简便方法

张友来 熊慧 辛国华 曾元临

吸入性损伤是烧伤患者死亡的主要原因之一,气管切开术是吸入性损伤治疗中的一个重要措施<sup>[1]</sup>。对于烧伤合并中重度吸入性损伤的患者常行气管切开及给氧治疗。但气管切开需要吸氧的患者,其氧导管的固定较困难,特别是在患者咳嗽或转动面颈部时氧导管易脱落,不能达到持续吸氧的目的。为此笔者设计了一种在气管导管上固定氧导管的简单装置,经过临床应用效果较好。现介绍如下。

**制作方法:**将一次性 10 mL 注射器的活塞取出,只留针筒,截除针筒前部约留 3 cm 长,在针筒壁剪 2 cm 长、宽与氧导管直径相当的长方形缺口(图 1a)。将氧导管插入气管导管后,用上述已制备好的针筒套于气管导管外口,卡住氧导管使其不能滑动(图 1b)。

**优点:**该装置可减少感染机会,同时可避免因氧导管脱落导致患者缺氧的情况。使用该装置也不影响护士为患者

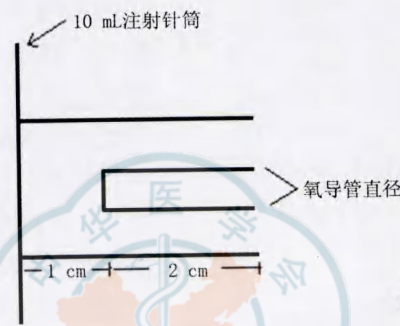


图 1 氧导管固定装置图。a. 纵截面示意图; b. 患者应用效果图

吸痰、翻身等操作。该装置取材方便、制作简单,有一定的临床实用价值。但使用时应注意氧导管需预留一定长度,防止牵拉过紧。

参考文献

[1] 路卫,夏照帆,陈旭林. 吸入性损伤后预防性气管切开与紧急气管切开的临床研究. 中华烧伤杂志, 2003, 19(4): 233-235.

(收稿日期: 2008-11-18)  
(本文编辑: 张红)

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2009.03.018

作者单位: 330006 南昌大学第一附属医院烧伤科

通信作者: 曾元临, Email: zengyuanlin777@yahoo.com.cn, 电话:

0791-8692537

读者 · 作者 · 编者

### 本刊电子版 PDF 校对稿修改方法

2009 年起,本刊编辑部通过电子邮件向作者寄发拟刊用稿件校样。该校样均为 PDF 文件格式,即 Foxit Reader(福昕阅读器)2.3 版本以上。作者朋友们可采用以下方式在 PDF 文档上直接修改。

1. 在“菜单栏”中点击“工具”。
2. 在“工具”下拉菜单中选择“commenting tools”(注释工具)或“typewriter tools”(打印工具),对文中需修改处进行标注。

“commenting tools”(注释工具)包括高亮注释、删除线注释、下划线注释等,用以删除或标记文字。“typewriter tools”(打印工具)主要用于添加文本注释。详细操作演示(截图)请参见本刊网站 www.zhsszz.org“读者·作者·编者”专栏。由于“PDF 文件阅读器”有多种版本,操作路径可能略有不同,本提示供参考。

请作者朋友们将修改后的 PDF 文档通过电子邮件发回编辑部,另将该文档打印后在右上角注明“已校对”及您的签名,尽快邮寄(可用挂号信或特快专递)回编辑部存档。

本刊编辑部