

-3848.

[8] Bijl J, van Oostveen JW, Kreike M, et al. Expression of HOXC4, HOXC5, and HOXC6 in human lymphoid cell lines, leukemias, and benign and malignant lymphoid tissue [J]. Blood, 1996, 87(5): 1737 - 1745.

[9] Picca A, Pesce V, Fracasso F, et al. A comparison among the tissue-specific effects of aging and calorie restriction on TFAM amount and TFAM-binding activity to mtDNA in rat [J]. Biochim Biophys Acta, 2014, 1840(7): 2184 - 2191.

[10] Wang Y, Li Y, Xue H, et al. Reactive oxygen species-provoked mitochondria-dependent cell death during ageing of elm (*Ulmus pumila* L.) seeds [J]. Plant J Cell Molec Biol, 2015, 81(3): 438 - 4352.

[11] Avery-Kiejda KA, Morten B, Wong-Brown MW, et al. The relative mRNA expression of p53 isoforms in breast cancer is associated with clinical features and outcome [J]. Carcinogenesis, 2014, 35(3): 586 - 596.

[修回日期] 2015 - 09 - 30



改良简易双人操作家兔灌胃法

陈雷雷¹, 洪郭驹², 陈晓波²

(1. 广州中医药大学第一附属医院关节骨科, 广州 510000; 2. 广州中医药大学第一临床医学院, 广州 515000)

1. 准备物品: 高脚椅、保护披巾、注射器、组配式灌胃管(直径 5 mm 儿童尿管、100 mL 去针头针管)、开口器、清水 50 mL。

2. 抓持: 助手取坐位于高脚椅上, 将保护披巾披放于双腿上。操作者抓持家兔颈提至助手胸前, 家兔背向助手, 四肢朝外, 并使家兔全身松弛, 下肢下垂。助手用双膝部内侧用力夹紧家兔双髁部, 双手同时固定头部及前肢。其中食指和拇指配合固定上提上肢, 拇指指腹按压家兔颈后, 其余三指托住其下颌部向下轻压其头部, 使头部持平, 并依据头部大小择指用力固定。控制家兔上身前倾, 目的是使本来呈 S 型曲线的口 - 咽 - 食道部尽可能变直, 以利于灌胃管的深入, 且能避免误插气管。

3. 灌胃: 操作者取半蹲位, 将开口器横于家兔口中, 后压开口器并逐渐使上缘向咽部旋转, 使兔舌压于开口器下, 露出咽部开口。左手固定开口器, 右手持预置的组配式灌胃管, 从外侧呈 45 度角向上斜插入从开口器中央孔入口内, 循循进入食道至胃内。进管长度约 15 ~ 20 cm。途中若遇阻碍, 可轻度左右旋转进入。插入完毕后, 将导尿管外端放入清水中, 随家兔呼吸若无气泡出现, 可进行灌药。灌药时, 单手将注射器接入灌胃管, 匀速打入。期间由助手观察家兔神志及肌力反应, 操作者观察家兔呼吸反应。