

痰热清注射液治疗恶性肿瘤合并肺部感染疗效观察

★ 陈高峰 张念华 (广东省第二中医院 广州 510095)

摘要:目的:探讨痰热清注射液治疗恶性肿瘤合并肺部感染疗效。方法:将 102 例患者随机分为治疗组 54 例和对照组 48 例,治疗组采用痰热清注射液 30 mL 加入 5% 葡萄糖注射液 500 mL 中静滴,每日 1 次;对照组用头孢他啶 2.0 g 加入生理盐水 100 mL 中静脉点滴,每日 2 次,两组均 10 天为一疗程。结果:痰热清注射液治疗肺部感染总有效率为 90.7%,对照组为 91.7%。结论:痰热清注射液治疗恶性肿瘤合并肺部感染疗效较佳,且有较好退热作用。

关键词:恶性肿瘤;肺部感染;痰热清注射液

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

我院 2005 年 10 月~2006 年 10 月采用痰热清注射液治疗 54 例恶性肿瘤合并肺部感染患者,收到较好疗效。现报告如下。

1 临床资料

102 例均为我院收治的住院肿瘤患者,同时伴有发热、咳嗽、咳痰、气喘等症状,肺部听诊有干性或湿性罗音,胸部 X 线检查有片状密度增高影。随机分为治疗组和对照组。治疗组 54 例,男性 32 例,女性 22 例;年龄 12.1~76.6 岁,平均 48.2 岁;其中肺癌 28 例,乳腺癌 11 例,肝癌 9 例,胃癌 6 例。临床表现:发热 48 例(88.89%),咳嗽咳痰 54 例(100%),呼吸困难 42 例(77.78%)。对照组 48 例,男性 27 例,女性 21 例;年龄 14.2~74.8 岁,平均 46.6 岁;其中肺癌 26 例,乳腺癌 10 例,肝癌 8 例,胃癌 4 例。临床表现为发热 41 例(85.41%),咳嗽咳痰 48 例(100%),呼吸困难 40 例(83.33%)。两组性别、年龄、病种对比,均无显著性差异($P>0.05$)。

2 治疗方法

治疗组采用痰热清注射液(上海凯宝药业有限公司生产)30 mL 稀释于 5% 葡萄糖注射液 500 mL 中静脉点滴,每日 1 次;对照组用头孢他啶 2.0 g 加入生理盐水 100 mL 中静脉点滴,每日 2 次。两组均 10 天为一疗程。

3 观察指标

全部患者在治疗期间每日观察并记录临床症状、体征变化及不良反应。治疗前及治疗结束后,检测血常规、肝肾功能、X 线胸片、血痰细菌培养。

4 疗效判定标准

痊愈:体温正常,症状和体征消失,胸片肺部炎症吸收,血、痰病原菌培养转阴;显效:体温正常,症状、体征基本消失,胸片肺部炎症大部吸收;有效:症状体征有好转,胸片肺部炎症有所吸收;无效:体温正常或高于正常,症状、体征无变化或加重,胸片肺部炎症未吸收。

5 结果

5.1 两组总体疗效比较 见表 1。

表 1 两组疗效比较

组别	n	痊愈	有效	显效	无效	总有效率(%)
治疗组	54	16	21	12	5	90.7
对照组	48	15	18	11	4	91.7

注: $\chi^2=0.0649, P>0.05$ 。

5.2 两组主要观察指标比较 见表 2。

表 2 两组主要观察指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	n	退热	肺部罗音消失	胸片阴影消失
治疗组	54	4.56 ± 2.37	5.56 ± 2.09	7.56 ± 1.56
对照组	48	4.42 ± 2.72	5.35 ± 2.20	7.27 ± 1.55
t		0.28	0.47	0.10
P		>0.05	>0.05	>0.05

5.3 两组细菌检查及清除情况比较 见表 3。

表 3 两组细菌检查及清除情况比较 % (例)

组别	治疗前细菌阳性率	治疗后细菌阳性率	细菌清除率
治疗组	55.6(30/54)	7.4(4/54)	86.7(26/30)
对照组	58.3(28/48)	6.3(3/48)	89.3(25/28)

注:两组细菌清除率比较, $\chi^2=0.09361, P>0.05$ 。

5.4 不良反应 痰热清组 1 例因输液速度过快导致局部静脉疼痛,减慢滴速后症状消失,对照组有 2 例发生轻度皮疹,经抗过敏治疗后症状减轻,未影响继续治疗。其余患者未发现明显毒副作用。

6 讨论

由于恶性肿瘤所致的免疫功能低下和某些患者生理屏障的损伤,如肿瘤表面的糜烂坏死,化疗或/和放疗后的骨髓造血功能受到严重抑制,致使作为机体重要防御功能的粒细胞减少为导致感染的重要因素,当末梢血粒细胞降至 $1.0 \times 10^9/L$ 时,感染的危险性明显增加;当 $<0.5 \times 10^9/L$ 时,几乎 100% 合并感染^[1]。恶性肿瘤多见于老年患者,老年人肺弹性回缩力下降,晚期癌症患者全身衰竭致咳嗽无力导致肺内感染。有文献报告,上呼吸道感染占 26.6%,肺炎占

闭合复位带锁髓内钉固定治疗胫腓骨骨折

★ 陈小林 黄士民 章翔 (江西省樟树市中医院 樟树 331200)

关键词:带锁髓内钉;胫腓骨骨折

中图分类号:R 683.42 文献标识码:A

2002~2006年,我科应用闭合复位带锁髓内钉固定的方法治疗胫腓骨骨折85例,经随访观察,临床疗效满意,现总结如下:

1 临床资料

本组85例,男49例,女36例;年龄19~58岁,平均39.6岁;摔伤31例,坠落伤15例,车祸伤39例;开放性骨折9例,闭合性76例;上1/3骨折18例,中1/3骨折30例,下1/3骨折37例;其中多段骨折5例,横断及短斜形35例,长斜及螺旋形40例,粉碎性10例。全部病例均在伤后10小时内入院,且患者骨折远端长度不小于3.5cm,骨髓线已闭合。

2 治疗方法

2.1 术前准备 开放性骨折彻底清创的同时行内固定治疗;闭合性骨折先行跟骨牵引,20%的甘露醇静脉点滴2~3天,每天2次,每次250mL,无牵引6~8天后,待局部肿胀减轻,情况稳定后,再行手术,术前摄健侧小腿X线片,在健侧X线上测量并准确计算出胫骨的长度和髓腔直径,准备好合适的髓内钉。

2.2 手术步骤 患者仰卧位,行连续性硬膜外麻醉或腰麻,常规消毒,膝关节屈由90°,取髌骨下极至胫骨结节纵行切口,切开皮肤、皮下组织,纵行切开韧带,显露胫骨结节上方的斜坡,在胫骨结节前缘、后0.5cm处用骨锥刺入并旋转扩大,其方向与髓腔平行,不经扩髓即将术前选好的髓内钉与连接器固定后缓缓击入髓腔,接近骨折端时,在C型X线机透视下复位。多段骨折者逐段复位通过,再将髓内钉送入远端髓腔至踝关节面上2~4cm,连接远端瞄准器置入锁钉,先锁定远端锁钉,再锁定近端锁钉,缝合并包扎切口。

2.3 术后处理 注意观察伤者的血液循环及皮肤感觉及末端运动,术后不需牵引及其他外固定,患肢抬高。第二天开始活动肌肉关节,抗生素使用1周以预防感染。两周拆线后持拐下地,1个月后部分负重,3个月后完全负重行走。术后加服中药治疗,按骨折三期分治,早期活血化瘀、消肿止痛,中期益气养营、接骨续筋,后期补益肝肾、强壮筋骨,以促进骨折早

日愈合。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 优:恢复正常功能,恢复原工作,无任何症状;良:基本恢复正常功能,可从事原工作,劳累后偶有踝关节疼痛及局部酸痛不适感;可:踝关节活动受限在30°以内,活动后或遇有天气变化时有疼痛,可从事轻体力劳动;差:时有疼痛,踝关节受限大于30°。

3.2 治疗结果 本组85例术后X线片示骨折达解剖复位51例,近解剖对位20例,功能对位14例。带锁髓内钉固定可靠无松动,经1~5年的随访,骨折手术后13周内达骨性愈合40例,18周内31例,30周内12例,2例骨不连。经手术植骨内固定后愈合,无1例出现感染,根据上述疗效评定标准评定:优68例,良16例,可1例。

4 讨论

带锁髓内钉用于治疗胫腓骨骨折是公认的首选方法,具有以下特点:(1)髓内固定属中心固定,符合生物力学原理。(2)固定可靠,带锁髓内钉可以有效地防止骨折端的侧方及成角移位,配合两侧的锁钉固定,则可预防骨折复位后再错位及旋转移位,治疗后期还可适当拔除远端或近端的两枚锁钉,使骨折端负重加压,以促进骨折愈合。(3)闭合穿钉,不切开骨折端的皮肤及周围软组织,对骨内外膜的损伤减少到最低程度,对局部血液循环破坏小,增加了骨膜血管对骨皮质的血液供应,从而加快骨折愈合。(4)可尽期进行患肢功能锻炼,术后不用外固定,骨折牢固固定,可使踝膝关节得以早期活动,从而有利于患肢功能的早日康复。

配合服用中药,有改善血流动力、血液流变和微循环等功能,能加快血肿内瘀血的吸收,促进局部血液循环尽快恢复,促进骨折部位血管增生、扩张,改善骨折端的血液供应,缩短骨折愈合时间。综上所述,闭合复位带锁髓内钉治疗胫腓骨骨折具有手术操作简便、手术时间短、对骨折部血液循环损伤小、固定可靠、骨折愈合快的特点,值得在临床中推广使用。

(收稿日期:2007-03-15)

32.9%^[2]。感染严重威胁肿瘤患者的生命,选择有效的抗菌药物治疗至关重要。痰热清注射液治疗急性肺炎的有效率为93.3%^[3]。本组治疗肺部感染的有效率为90.7%,与上述文献报告相近。恶性肿瘤患者合并肺部感染的致病微生物有细菌、病毒、真菌等,长期大量应用广谱抗生素可导致二重感染,抗生素对病毒感染无明显疗效,而痰热清注射液中含有金银花、连翘等中药,具有清热解毒,抗病毒的作用,则为临床提供了一种新的抗感染药物。

参考文献

- [1]张天泽,徐光炜.肿瘤学[M].天津:天津科学技术出版社,1996. 26~75
- [2]杨莹,方华.恶性肿瘤化疗患者院内感染临床分析[J].实用肿瘤杂志,2003,18(3):476
- [3]熊旭东,周吉燕,曹康裕,等.痰热清注射液治疗急性肺炎(痰热壅肺证)60例临床观察[J].中国中医急症,2003,12(2):97

(收稿日期:2007-01-02)