

位达不到满意的抑菌浓度,降低了药物效果,真菌消除难度较大。而在此基础上联合应用经纤维支气管镜支气管肺泡灌洗抗真菌药的治疗,可以有效避免常规治疗存在的弊端,并且该治疗方法具有操作简便、损伤小、预后效果佳等优点,提高了患者药物的耐受性^[3];对于首次治疗该疾病的患者,所有治疗需在无菌环境下完成,并加强对患者痰液的药敏试验与细菌培养,给予针对性治疗措施,避免患者出现药物过敏现象;除此之外,利用局部用药可提高病变部位的抑菌药物浓度,可在最短时间内改善患者支气管阻塞问题,提高患者肺部通气、换气功能。

综上所述,治疗结束后,观察组平均动脉氧分压为(79±16)mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa),对照组平均动脉氧分压为(66±13)mm Hg,观察组动脉氧分压优于对照组,差异有统计学意义(P<0.05);观察组患者的总有效率为97.4%,对照组总

有效率为73.7%,观察组总有效率高于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。

综上所述,在常规治疗基础上联合应用经纤维支气管镜支气管肺泡灌洗抗真菌药治疗肺部真菌感染的临床疗效显著,大大提高了治疗效果,值得在临床上进一步推广。

参 考 文 献

- [1] 王西洁. 经纤维支气管镜支气管肺泡灌洗抗真菌药治疗肺部真菌感染临床观察. 中国实用医药, 2013, 8(6):147-148.
- [2] 马原. 经纤维支气管肺泡灌洗抗真菌药治疗肺部真菌感染临床分析. 中国实用医药, 2014, 9(6):127-128.
- [3] 赵云然. 经纤维支气管镜支气管肺泡灌洗抗真菌药治疗肺部真菌感染的临床观察. 中国实用医药, 2011, 6(25):155-156.

[收稿日期:2014-10-31]

血凝酶在心胸外科手术中应用

刘伟

【摘要】 目的 对应用血凝酶对接受心胸外科手术的患者实施止血治疗的临床效果进行研究。方法 84例接受心胸外科手术的患者随机分为对照组和治疗组,每组42例。采用酚磺乙胺与氨甲苯酸对对照组患者实施治疗;采用血凝酶对治疗组患者实施治疗。结果 治疗组患者手术期间止血治疗效果明显优于对照组;止血时间明显短于对照组;出血量明显低于对照组;出现不良反应的人数明显少于对照组,差异均具有统计学意义(P<0.05)。结论 应用血凝酶对接受心胸外科手术的患者实施止血治疗的临床效果非常明显。

【关键词】 血凝酶;心胸外科;手术;止血;治疗

DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2015.03.081

心胸外科疾病患者多数情况需要首先进行彻底术中止血治疗,在没有较大血管活动性出血现象出现的前提下,效果确切的具有止血功能的药物可使手术出血量减少、使手术安全性和成功率提高,进而控制并发症,可使手术操作得以继续进行,使止血治疗时间明显缩短。本次研究对接受心胸外科手术的患者应用血凝酶实施止血治疗的效果进行研究。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2012年3月~2014年3月本院收治的84例接受心胸外科手术的患者,随机分为对照组和治疗组,每组42例。对照组中男25例,女17例;年龄27~79岁,平均年龄(44.6±6.0)岁;接受普胸手术治疗的30例,接受心脏手术治疗的12例;发病至接受手术治疗时间1~19h,平均发病时间(4.4±0.5)h;治疗组中男24例,女18例;年龄25~78岁,平均年龄(44.5±6.1)岁;接受普胸手术治疗的29例,接受心脏手术治疗的13例;发病至接受手术治疗时间1~18h,平均发病时间(4.6±0.4)h。上述四项自然指标两组研究对象组间差异无统计学意义(P>0.05),可以进行比较分析。

1.2 病例入选标准 患者自愿参与本次研究;患者自愿选择接受手术治疗;患者以往没有接受过任何手术治疗;患者年龄20~80岁;患者发病至接受手术治疗时间在24h内;排除患者合并患有其他疾病的可能。

1.3 方法 对照组:术前0.5h和术后3d,静脉滴注酚磺乙胺,2.0g/次,1次/d,静脉滴注氨甲苯酸,0.4g/次,1次/d。治疗组:术后立即通过静脉滴注方式给予1U血凝酶,术后静脉滴注血凝酶,2U/次,1次/d,连续给药3d^[1]。

1.4 观察指标 选择两组患者的出现不良反应的人数、止血时间、出血量、手术期间止血治疗效果等指标进行对比研究。

1.5 疗效评价标准^[2] 临床治愈:术中术后止血成功,心胸外科手术治疗进行非常顺利,各项血液指标完全恢复正常;有效:术中术后止血基本成功,心胸外科手术治疗基本顺利,各项血液指标与用药前有显著改善;无效:没有达到有效和临床治愈的止血治疗效果。总有效率=(临床治愈+有效)/总例数×100%。

1.6 统计学方法 采用SPSS18.0统计学软件处理数据,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,实施t检验;计数资料实施²检验。P<0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 止血时间和出血量 对照组患者应用酚磺乙胺与氨甲苯酸治疗后(165.78±42.30)s彻底止血,出血量达到(0.41±0.12)g/cm²;治疗组患者应用血凝酶治疗后(122.49±45.63)s彻底止血,出血量达到(0.23±0.04)g/cm²。两项观察指标各项数据组间比较差异具有统计学意义(P<0.05)。

2.2 手术期间止血治疗效果 两组患者手术期间止血治疗效果比较,差异具有统计学意义(P<0.05)。见表1。

表 1 两组患者手术期间止血治疗效果比较 [n(%)]

组别	例数	临床治愈	有效	无效	总有效率
对照组	42	12(28.6)	17(40.5)	13(31.0)	29(69.0)
治疗组	42	17(40.5)	21(50.0)	4(9.5)	38(90.5)
P					<0.05

2.3 不良反应 对照组患者在治疗期间有 11 例出现不良反应,治疗组患者在治疗期间有 2 例出现不良反应,该项观察指标各项数据组间比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

出血是临床心胸外科手术的术中和术后最为常见的一种并发症,出血过多的患者通常需要接受大量的输血治疗,不仅仅会对肺、肾、心、脑等脏器微栓阻塞微循环造成影响,进而使脏器的功能明显降低,且可导致一些血源性疾病发病,使患者所承受的痛苦和医疗费用明显增加,对预后和恢复产生直接的不良影响。因此,早期预防并对术中术后出血进行治疗显得非常重要。另外,心胸外科手术的切口长度较大、手术操作时间较长、手术造成的创伤较大,不但使出血的可能性加大,而且可能对患者机体的出凝血功能产生影响,并且关胸操作之后胸腔内处于负压状态,即使出血点很小也有可能导出现较多的出血,甚至需要再次接受开胸止血治疗。因此,术中严密止血显著尤为重要,止血药的合理使用也显得非常重要。注射用血凝酶是一种从巴西矛头蝮蛇毒中经过分离和精制后得到的酶性止血类药物,与其他具有止血功能的药物相比,该药物的止血机制显得非常独特,适用于由于多种原因所导致的出血现象,止血的总有效率可以达到 90% 以上。注射用血凝酶在血管遭到破损的情况下可以通过以下

途径进行止血:巴曲酶可以使凝血因子生成可溶性的纤维蛋白单体,纤维蛋白单体在血管发生破损的位置聚合成可溶性的纤维蛋白单体,后者可以对血管遭到破损的位置的血小板聚集现象产生明显的促进作用;在血管发生破损的位置生理性止血过程形成的凝血酶的作用下,纤维蛋白单体可以生成可溶性的纤维蛋白单体;血管出现破损,管壁胶原纤维会迅速释放出一定量的凝血因子及血小板,释放血小板磷脂反应表面的条件下,活化凝血因子 XFXa 可以将凝血因子 X 迅速激活成为 Xa,通过以上所描述的步骤引起血管破损位置出现一系列的凝血过程,从而发挥有效的止血作用^[3]。

参 考 文 献

- [1] 金有豫,王振纲.注射用血凝酶、凝血酶、蛇毒的止血及抗凝应用.中华医学信息导报,2011,12(15):111-112.
- [2] 唐白云,董萃文,黄素珍,等.注射用血凝酶预防和治理心胸外科手术出血的效果.中华创伤杂志,2009,15(11):119-120.
- [3] 朱明炜,曹金铎,贾振庚,等.蛇毒凝血酶在腹部手术中的止血作用以及对凝血功能的影响.中华外科杂志,2012,40(18):583-584.

[收稿日期:2014-10-29]

单唾液酸神经节苷脂注射液治疗新生儿缺氧缺血性脑病临床疗效及安全性

李硕

【摘要】目的 探讨单唾液酸神经节苷脂注射液治疗新生儿缺氧缺血性脑病临床疗效及安全性。方法 80 例新生儿缺氧缺血性脑病患儿作为本次的研究对象,以随机数字表达法为依据分为观察组和对照组,每组 40 例。对照组患儿给予常规治疗方式进行治疗,在此基础上给予观察组患儿单唾液酸神经节苷脂注射液治疗,比较两组患儿的临床疗效。结果 观察组患儿的治疗总有效率为 92.5%,对照组患儿的治疗总有效率为 80.0%,观察组明显高于对照组,差异均具有统计学意义 ($P<0.05$);两组患儿治疗后新生儿行为神经评分 (NBNA 评分) 均有所改善,但观察组明显优于对照组,差异均具有统计学意义 ($P<0.05$);两组患儿治疗期间均无严重并发症发生。结论 在常规治疗的基础上给予新生儿缺氧缺血性脑病患儿单唾液酸神经节苷脂注射液治疗可有效的提高治疗效果,且安全性较高,值得推广应用。

【关键词】单唾液酸神经节苷脂注射液;新生儿缺氧缺血性脑病;临床疗效

DOI :10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2015.03.082

为探讨单唾液酸神经节苷脂注射液治疗新生儿缺氧缺血性脑病的临床疗效及安全性,提高新生儿缺氧缺血性脑病的治疗效果,本院采用常规治疗及单唾液酸神经节苷脂注射液两种方式对接收的 80 例患儿进行治疗,观察治疗效果,现具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院 2013 年 6 月~2014 年 6 月接收的 80 例新生儿缺氧缺血性脑病患儿作为本次的研究对象,以治疗方式的不同将其分为观察组和对照组,每组 40 例,对照组中男 21 例,女 19 例,临床分级:轻度 14 例,中度 15 例,重度 11 例;观察组中男 22 例,女 18 例,临床分级:轻度 15 例,中度 16 例,重度 9 例;两组患儿一般资料经均衡性检验,差异无统计学意义 ($P>0.05$),可进行对比。