

数 + 有效例数) / 总例数] × 100%。Hp 根除率：<sup>14</sup>C-尿素呼气试验检测 Hp 转阴，Hp 根除率 = (Hp 转阴 / 总例数) × 100%。

#### 1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计学软件进行数据分析，计数资料采用率表示，组间比较采用  $\chi^2$  检验，以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

### 2. 结果

#### 2.1 两组临床疗效比较

观察组愈合率为 81.3%，治疗总有效率为 95.0%，复发率为 2.5%，均优于对照组，两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组治疗总有效率比较 [n(%)]

组别	愈合	有效	无效	总有效率	复发
观察组	65 (81.3)	11 (13.8)	4 (5.0)	76 (95.0)	2 (2.5)
对照组	46 (57.5)	25 (31.3)	9 (11.3)	71 (88.8)	7 (8.8)
$\chi^2$ 值	4.272	4.561	5.254	3.632	7.634
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

#### 2.2 两组治疗后 Hp 根除率比较

观察组 Hp 根除率为 91.3%，优于对照组的 71.3%，组间比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

### 3. 讨论

小儿消化性溃疡是儿科临床的常见疾病，早期临床症状不明显，但随着胃镜技术的不断发展，诊断率显著提高。雷尼替丁是一种强效的 H<sub>2</sub> 受体拮抗剂，能有效地抑制组胺、五肽胃泌素和氨甲酰胆碱刺激后引起的胃酸分泌，降低胃酸和胃酶活性，

其特点为速效、长效，被广泛的应用于胃酸过多的治疗。奥美拉唑是一种质子泵抑制剂，可有效的抑制 H<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>-ATP 酶的活性，对胃酸分泌有较强的抑制作用，可有效的改善胃液的酸性环境，减轻胃酸对食管的刺激，缓解上腹疼痛、呃逆、反酸等症状。有研究报道，当胃内 PH 值小于大于 4 时，药物才能发挥其效用，促进溃疡面愈合，对 Hp 进行根除，抑制胃酸是治疗的关键所在，而奥美拉唑的抑酸作用显著强于雷尼替丁<sup>[3]</sup>。本研究结果表明，观察组的临床治疗效果优于对照组，而观察组复发率低于对照组，观察组 Hp 根除率显著优于对照组。

综上所述，奥美拉唑联合常规药物治疗小儿消化性溃疡的临床疗效显著，不良反应少，Hp 根除率高，值得临床推广应用。

#### 【参考文献】

- [1] 吕茵, 李治昌. 以奥美拉唑为主的三联疗法治疗小儿消化性溃疡 60 例 [J]. 陕西医学杂志, 2013, (9): 1125-1127.
- [2] 王聚科. 奥美拉唑三联法治疗小儿消化性溃疡的临床疗效研究 [J]. 大家健康 (中旬版), 2015, 15 (3): 130-131.
- [3] 张建彬, 赵庆国. 奥美拉唑治疗小儿消化性溃疡的临床效果观察 [J]. 中国医药指南, 2015, 10 (27): 154-154.

表 2 两组治疗后 Hp 根除率比较 (n, %)

组别	例数	Hp 转阴	Hp 根除率
研究组	80	73	91.25
对照组	80	57	71.25
$\chi^2$ 值	-	4.21	7.23
P 值	-	<0.05	<0.05

## 腹部手术中应用蛇毒血凝酶的凝血止血效果探究

曹仲华

(甘肃省平凉市灵台县皇甫谧中医院 甘肃 平凉 744400)

**【摘要】** 目的: 通过蛇毒血凝酶在腹部手术中的临床运用来讨论其止血效果。方法: 以我院 66 例中等腹部手术患者为对象, 进行随机分组, 每组 33 例, 分别为观察组和对照。观察组进行术前注射和滴定蛇毒血凝酶, 对照组采用等量生理盐水, 手术过程中测定出血量, 单位出血量和止血时间, 记录术后 0.5h、1 天出血时间、凝血时间和各项指标。结果: 观察组患者术中出血量、单位出血量和止血时间显著缩短, 术后 0.5h、1 天出血时间、出血量、凝血时间显著缩短, 其它指标无显著变化。结论: 蛇毒血凝酶能有效减少血管出血, 加速凝血, 效果显著 ( $P > 0.05$ ) 在临床上具有显著治疗效果, 值得推广。

**【关键词】** 蛇毒血凝酶; 腹部手术; 止血

**【中图分类号】** R656

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-1752 (2017) 08-0146-02

临床手术中经常伴随创伤出血, 止血凝血在手术过程中尤为重要, 特别是在腹部手术中, 因为可能伴随一定的功能性凝血止血障碍, 所以合理地选择药物帮助手术过程止血能够有效地减少出血量和出血时间, 保证患者生命体征, 减少伤口感染, 提高手术成功率<sup>[1]</sup>。蛇毒血凝酶, 也叫巴曲亭, 是一种注射用止血剂, 从蛇毒中采用生物方法提取精制而得, 其主要成分对人体能够发挥正常的凝血功效, 对毛细血管止血和血管损害都有良好的作用, 且不会引起血栓<sup>[2]</sup>。本文对我院 2014-2015 年收治的 66 例腹部择期手术中采取随机分组, 观察使用蛇毒血凝酶的止血效果, 现对其结果分析报告如下。

### 1. 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院 2014-2015 年收治的 66 例中等腹部手术患者为研究对象, 均为拟定择期进行手术, 对它们进行随机分组, 33 例每组: 分别为观察组和对照组。患者年龄为 22 ~ 60 周岁, 平均 (35.2 ± 19.2) 岁; 男性 35 例, 女性 35 例; 在术前对所有患者进行了肝肾功能和凝血功能检查, 无哺乳或怀孕妇女, 无高血压, 无心、肺和脑并发症患者, 已获得知情同意。两组患者年龄、

性别和症状差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 治疗结果有可比性, 存在统计学意义。

#### 1.2 治疗方法

分别对观察组患者和对照组患者在术前 16 小时进行蛇毒血凝酶肌肉注射 (兆科药业有限公司, 1 支 / 次) 和 0.9% 生理盐水注射一次; 术前 0.5 小时再次分别对观察组和对照组进行相应药物静脉滴注。

#### 1.3 疗效判定标准

手术过程中, 计时从切口至皮下肌鞘前组织时计起, 干纱布先通过电子天平称重, 手术过程中置于切口内止血, 每 15 秒观察和记录一次止血情况和时间, 对止血后的纱布再次称重, 计算差值; 用已消毒钢尺测量切口面积, 单位面积出血量 = 差值 / 切口面积 ( $g/cm^2$ ); 如果术中发生较大出血点, 使用止血钳止血, 再进行结扎, 或者是电烙处理。通过手术过程的止血时间、出血量、单位面积出血量, 手术前后 0.5 小时、手术后 1 天出血时间、凝血时间、凝血酶原时间、血小板、纤维蛋白原的记录以及术后生命体征来观察止血效果。

#### 1.4 统计学方法

结果统计分析采用 SPSS17.0 软件, 用例数表示计量资料, 组间比较采用 *t* 检验; 采用  $\chi^2$  检验差异值,  $P < 0.05$  表示其统计学意义具有显著性差异。

### 2. 结果

观察组与对照组相比在手术过程的止血时间、出血量、单位面积出血量有显著性差异 ( $P < 0.05$ ), 具体数据见表 1; 两组在术后 0.5h 和术后 1 天出血时间和凝血时间上有显著差异 ( $P < 0.05$ ), 在凝血酶原时间、血小板和纤维蛋白原无显著差异, 具体数据见表 2。

表 1 两组术中止血效果

组别	出血量 (g)	单位面积出血量 (g/cm <sup>2</sup> )	止血时间 (S)
观察组	8.7±2.3	0.2±0.2	115.1±36.6
对照组	12.8±4.4	0.5±0.1	166.5±17.9

### 3. 讨论

患者在手术出血较多时使用止血剂可以有效促进凝血止血, 蛇毒凝血酶可以将纤维蛋白原降解成肽链, 形成可溶性的纤维蛋白 I 单体、多聚体, 能有效促进血小板凝聚, 生成止血栓, 达到初步止血效果; 血管破碎生理止血时形成凝血酶, 能使蛋白 I 单体溶解, 形成 II 单体, 进一步形成难溶解的网状蛋白纤维, 加强止血效果<sup>[3-4]</sup>。在正常血管中, 没有血小板凝聚, 不会激活凝血酶原, 无凝血效果。

本研究通过临床发现在手术中和手术后观察组出血时间和凝血时间、出血量比对照组明显缩短、降低, 具有显著性意义 ( $P < 0.05$ ), 凝血酶原时间、血小板和纤维蛋白原无显著变化

( $P < 0.05$ ), 对其它生命体征无显著影响, 止血快速, 有效安全, 值得推广。

### 【参考文献】

- [1] 农跃. 腹部手术切口感染的原因探讨 [J]. 当代医学, 2013, 19(16): 96-97.
- [2] 朱延安, 金剑英, 张法标等. 蛇毒凝血酶注射液对老年外科止血的临床效果探讨 [J]. 中国生化药物杂志, 2014, 34(3): 100-102.
- [3] 孟景华, 骆子义, 朱惠敏等. 蛇毒凝血酶引起低纤维蛋白原血症 6 例 [J]. 中国输血杂志, 2014, 27(4): 446-447.
- [4] 朱国标, 肖洁, 于丽君等. 继发性凝血功能障碍输血治疗对策 [J]. 中国输血杂志, 2013, 26(9): 926-927.

表 2 两组术前后凝血指标变化

指标	分组	用药前	术后 0.5h	术后 1 天
出血时间 (S)	观察组	121.1±33.3	103.6±17.7(*)	104.4±20.9(*)
	对照组	120.9±32.9	119.4±34.9	120.1±26.6
凝血时间 (S)	观察组	373.2±34.3	360.4±21.2(*)	364.5±17.9(*)
	对照组	371.7±40.6	371.2±28.8	369.1±33.7
凝血酶原时间 (S)	观察组	12.8±0.5	12.6±0.7	12.7±0.5
	对照组	12.7±0.7	12.9±0.6	12.8±0.4
血小板 (*10 <sup>9</sup> )	观察组	208.8±44.1	207.8±28.4	206.7±22.2
	对照组	210.0±33.6	209.4±36.7	210.7±44.2
纤维蛋白原 (g/L)	观察组	2.7±0.3	2.5±0.9	2.6±0.1
	对照组	2.6±0.6	2.5±0.5	2.5±0.7

注: (\*) 表示与术前相比  $P < 0.05$

## 微创经皮锁定加压钢板内固定治疗四肢骨折的临床效果观察

陈均

(蓬溪县人民医院外二科 四川 遂宁 629100)

**【摘要】目的:** 探索及分析四肢骨折患者施行微创经皮锁定加压钢板内固定方案进行治疗的疗效。**方法:** 收集 2014 年 4 月-2016 年 4 月间本院骨科接收的患四肢骨折的 100 例患者, 参考随机双盲分组法将患者随机分成 2 组: 参照组共有 50 例, 行传统钢板固定方案进行治疗; 观察组共有 50 例, 行微创经皮锁定加压钢板内固定方案进行治疗。治疗完后对 2 组患者的疗效进行评估比较分析, 且详细记录 2 组患者的手术操作时间、术后骨折愈合时间及并发症发生情况。**结果:** 观察组患者的手术操作时间较参照组患者显著更短, 术后骨折愈合时间较参照组患者显著更早, ( $P < 0.05$ ) 差异存在统计学意义; 治疗后观察组患者的优良率较参照组的显著更高, ( $P < 0.05$ ) 差异存在统计学意义; 观察组的术后并发症发生率较参照组显著更低, ( $P < 0.05$ ) 差异存在统计学意义。**结论:** 四肢骨折患者施行微创经皮锁定加压钢板内固定方案进行治疗疗效显著, 安全性高, 值得临床借鉴推广。

**【关键词】** 四肢骨折; 微创; 经皮锁定加压钢板; 内固定; 疗效

**【中图分类号】** R683.4

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-1752 (2017) 08-0147-03

Clinic effect observation of mini-percutaneous LCP internal fixation in treating limb fracture

Chen Jun.

People's Hospital of Pengxi County Surgical Department Ward Two Suining Sichuan 629100

**【Abstract】 Objective** To investigate the clinic effect of mini-percutaneous LCP in treating limb fracture. **Methods** 100 cases with limb fracture in our hospital from April 2014 to April 2016 were selected and divided into two groups, 50 cases in each group. Control group was given conventional plate fixation and observation group was given mini-percutaneous LCP internal fixation. Compare the effect of the two groups and record the operation time, healing time and adverse reactions of the two groups. **Results** Operation time of observation group was shorter than control group, healing time was earlier than control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); good rate of observation group was higher than control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); adverse reactions of observation group was lower than control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Mini-percutaneous LCP internal fixation in treating limb fracture has significant effect, it has higher safety and is worthy of wide application.

**【Key words】** Limb fracture; Percutaneous LCP; Internal fixation; Clinic effect

四肢骨折是临床上的多发病、常见病, 大部分经交通事故或跌倒损伤引发, 随着我国交通业与机械工业的飞速发展, 该疾病的发病例数亦在逐渐增加, 对患者的日常生活造成了严重的影响。以往临床上采用的外固定方案具有较多的缺陷, 早期

行手术复位内固定因受到术式与选材的影响也通常无法获得理想的疗效<sup>[1]</sup>, 如何选用科学有效的治疗措施已成为骨科医师重点思考的问题。因此, 为了提高四肢骨折患者的治疗效果, 本研究中我们收集本院骨科接收的患四肢骨折的 50 例患者, 行微