

术。12 例有颈内静脉、锁骨下静脉插管或血栓史的患者,中心静脉均未存在狭窄或闭塞。体表描记符合标准的桡动脉、头静脉走行 48 例。

3 讨论

在实际工作中,临床医师术前往通过局部的物理检查来大体评估血管状况,受主观因素影响大,缺乏客观性,无法确切地了解血管的内径、管壁情况、管腔的通畅度以及有无变异及属支。超声检查相比局部物理检查而言,可显示出更多的血管细节,特别是在临床局部检查无法找到血管的情况下,为手术方案的制定提供更多的有价值的信息,防止在有病变的血管上建立内瘘或进行不必要的手术探查,减少手术失败率,同时还避免了物理检查的局限性,增加了患者建立内瘘的机会。例如,张凡等^[7]应用超声于内瘘术前行血管评估,手术成功率为 97.0%,比未行超声评估者的手术成功率(90.9%)有非常显著的提高。Robbin 等^[8]通过超声对建立血管通路的动静脉进行评估,使不必要的外科手术探查率由 11%降至 0,并使建立内瘘的比例由 32%增加至 58%。本研究中的 3 例患者因肥胖或皮肤瘢痕形成,临床医师无法通过物理检查确定手术血管,所以选择了超声评估,使他们得以手术建立内瘘。

近年来,糖尿病、高血压、周围血管性疾病等所致的慢性肾脏病患者的数量在逐步增加,这些患者的血管条件往往不尽如人意,如动脉内径狭小、斑块形成、静脉纤细或闭塞等,从而导致了内瘘手术的失败,影响了血液透析治疗的顺利进行。为此,本研究结合文献制定了超声术前评估标准,来充分评估患者的血管状况。其中,6 例因临床拟手术侧前臂血管状况不符合标准而改为评估对侧,3 例因双侧前臂血管状况不符合标准而未予手术,改行其他方式治疗,从而避免了因手术的失败给这些患者带来的痛苦及住院费用的增加。其次,若拟手术侧的颈内静脉、锁骨下静脉具有插管或血栓病史,中心静脉易出现狭窄或闭塞,内瘘术后可导致头静脉回流受阻,产生手部持续性肿胀及拇指疼痛。因此,术前对中心静脉通畅性的评估也是非常必要的。本研究中的 12 例颈内静脉、锁骨下静脉插管或血栓史的患者,经行频谱多普勒超声检查,均未发现中心静脉存在狭窄或闭塞。另外,本研究还通过灰阶超声对符合标准的

桡动脉、头静脉走行进行了体表描记,为合适的手术位置及术式的选择提供了直观的依据。

综上所述,超声用于血液透析自体动静脉内瘘术前,可以评估拟手术侧的血管状况,具有临床应用价值。

参考文献:

- [1] Malovrh M. Native arteriovenous fistula: preoperative evaluation[J]. Am J kidney Dis, 2002, 39(6): 1218—1225.
- [2] Parmar J, Aslam M, Standfield N. Preoperative radial arterial diameter predicts early failure of arteriovenous fistula (AVF) for hemodialysis[J]. Eur J Vasc Endovasc Surg, 2007, 33(1): 113—115.
- [3] Wong V, Ward R, Taylor R, et al. Factors associated with early failure of arteriovenous fistulae for haemodialysis access[J]. Eur J Vasc Endovasc Surg, 1996, 12(2): 207—213.
- [4] Silva MB, Hobson RW, Pappas PJ, et al. A strategy for increasing use of autogenous hemodialysis access procedures: impact of preoperative noninvasive evaluation[J]. J Vasc Surg, 1998, 27(2): 302—307.
- [5] Mendes RR, Farber MA, Marston WA, et al. Prediction of wrist arteriovenous fistula maturation with preoperative vein mapping with ultrasonography[J]. J Vasc Surg, 2002, 36(3): 460—463.
- [6] 唐杰, 温朝阳. 腹部和外周血管彩色多普勒诊断学[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 285.
- [7] 张凡, 程悦, 郭东阳, 等. 超声技术在血液净化患者血管通路建立中的应用[J]. 中国全科医学, 2010, 13(8): 2626—2627.
- [8] Robbin ML, Gallichio MH, Deierhoi MH, et al. US vascular mapping before hemodialysis access placement[J]. Radiology, 2000, 217(1): 83—88.

收稿日期: 2013—12—17

祛疣浸剂治疗多发性疣效果观察

肖经芮

(江苏省金坛市中医医院, 江苏 金坛 213200 E-mail: Xiaonan9860@sohu.com)

关键词: 疣; 祛疣浸剂; 中草药

中图分类号: R752.5 文献标识码: B 文章编号: 1001—5817(2014)01—0061—02

doi: 10.3969/j.issn.1001—5817.2014.01.038

多发性疣是临床上较为多见,但有效治疗方法不多的一种皮肤疾病,给患者的美观和心理带来较大影响。我科自 2008~2012 年以来使用自拟中药祛疣浸剂治疗多发性疣 35 例,取得较好疗效,现介绍如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 将 66 例多发性寻常疣、跖疣患者随机分为治疗组 35 例,对照组 31 例,皮疹特点符合《临床皮肤病学》关于寻常疣、跖疣的诊断标准^[1],并且皮疹数目不小于 10 个,大小无限制,皮疹分布于手、足,有利于浸泡,年龄在 18~52 岁之间,病程 3 个月~5 年不等。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法

1.2.1.1 治疗组 方药:红花 30 g、莪术 30 g、丹参 30 g、生牡蛎(先)30 g、灵磁石(先)30 g、珍珠母(先)30 g、香附 20 g、半枝莲 30 g、木贼草 30 g、马齿苋 30 g、板蓝根 30 g、金银花 30 g、薏苡仁 30 g、花椒 30 g。以上药物先浸泡 30 min 后大火烧开后小火慢煮 8~10 min,把汤汁滤出,用浸泡盆盛放,首先把有皮疹的手或足放于汤药之上熏蒸至水温降至 30~40℃,再把手或足浸泡其中 20~30 min,之后局部外涂 0.1% 维 A 酸乳膏(重庆华邦制药厂生产),每晚 1 次。

1.2.1.2 对照组 口服胸腺肽肠溶胶囊 5 mg(上海宝龙药业有限公司生产),1 日 3 次,局部外涂 0.1% 维 A 酸乳膏(重庆华邦制药厂生产),每晚 1 次。

1.2.1.3 疗程 3 周为 1 个疗程,3 个疗程后判断疗效。

1.2.2 疗效标准 根据国家中医药1995年5月发布的《中医病证诊断疗效标准》判断疗效^[2],治愈:皮疹全部消退,无新的皮疹出现;好转:皮疹消退70%以上,无新的皮疹出现;无效:皮疹未见消退或继续增多或皮疹消退30%以下。

1.2.3 统计方法 用SPSS统计软件对数据进行统计分析,计数资料用 χ^2 检验。

2 结果

治疗组疗效明显好于对照组,差异有统计学意义($\chi^2 = 11.6802, P < 0.01$)。见表1。

表1 两组疗效比较 (n, %)

组别	n	痊愈	好转	未愈	有效率(%)
治疗组	35	16(45.71)	11(31.43)	8(22.86)	77.14
对照组	31	5(16.13)	6(19.35)	20(64.52)	35.48

3 讨论

疣是人类乳头瘤病毒(HPV)感染引起的,根据其发病部位和临床表现将疣分为寻常疣、跖疣、扁平疣、生殖器疣、口腔疣、咽喉疣和疣状表皮发育不良。寻常疣可发生于身体任何部位,常好发于手指、手背、足缘等处,它的病原体是乳头瘤病毒HPV1、2、4、7、27、28、29、48、63。其病程与机体免疫有重要关系,免疫缺陷者发病率高,且细胞免疫、体液免疫对防御疣的发生、发展起重要作用。目前临床上尚无根治的有效方法,而且无法解决复发问题。对疣体较少者,常采用激光、冷冻、手术切除、化学腐蚀等方法,对多发性疣则较为困难。而多发性寻常疣、跖疣在临床上比较多见,对患者工作和生活带来严重影响,治疗尤为棘手。疣中医称“千日疮”“疣目”,中医认为,禀赋不耐,外受邪毒,客于肌肤,蕴发于外所致。故本病外治以清热解毒、活血软坚散结为要。方中板蓝根、木贼草、半枝莲、马齿苋、大青叶为君药,均有清热、凉血、解毒作用,近年来研究表明板蓝根具有较强的抗菌、抗病毒和抗内毒素的作用^[3];大青叶含一种类似靛苷性物质,有抗病毒活性,能有效抑制人类乳头瘤病毒的生长繁殖及复制^[4];半枝莲辛苦寒,具清热解毒、活血化瘀之功效,现代药理研究本品有明显的抗肿瘤、抑菌、抗病毒作用^[5];现代药理研究证明金银花含多种挥发油和绿原酸,多种苷元成分,以及大量的黄酮类化合物等,具有广谱抗菌、抗病毒、抗肿瘤,增强免疫及解热抗炎、利胆、保肝、降脂、抗生育、止血、抗溃疡等多种药理作用^[6];木贼草有疏风清热的功效,煎汤

外用可以治疗扁平疣、寻常疣、跖疣等。丹参、莪术、红花、香附有活血行气、消坚散结的功效,能有效改善微循环,促进局部血液循环,利于药物吸收;同时板蓝根、薏苡仁还具有免疫调节作用;马齿苋能促进上皮细胞功能的正常化;牡蛎有保肝、增强免疫力、抗肿瘤作用^[7];珍珠母清肝祛风,含有氨基酸和人体必需的微量元素,对增强人体的免疫力有明显作用^[8];磁石味辛、咸,性寒,补肾益精,可激活酶系统,提高机体免疫力^[9];花椒具有舒筋活血、消炎解毒、止痛消肿、化腐生肌、收敛止血之功效,应用其浸泡患处,具有改善局部血液循环的作用,另外花椒^[10]含有挥发性花椒醇,具有比普鲁卡因还要强的局部麻醉作用,可以缓解跖疣引起的疼痛。上药共煎,去渣浸泡,共奏清热解毒、活血软坚散结之效,同时本研究采用温热浸泡疗法不但可以促进局部血液循环,利于药物的吸收,而达到抗病毒,调节免疫,使疣体自行脱落而致病情痊愈的效果,且无不良反应发生,疗效优于西药对照组,值得在临床推广应用。

参考文献:

- [1] 赵辨.临床皮肤病学[M].3版.南京:江苏科学技术出版社,2001:312-315.
- [2] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:145.
- [3] 国家中医药管理局.中华本草(上册)[M].上海:上海科学技术出版社,1996:701-704.
- [4] 吴志华.皮肤性病学[M].2版.广州:广东科学技术出版社,1996:77.
- [5] 王筠默.中药研究与临床应用[M].上海:上海中医药大学出版社,2006:237-238.
- [6] 何显忠,兰荣德.金银花的药理作用与临床应用[J].时珍国医国药,2004,15(12):865-866.
- [7] 冯丽,赵文静,常唯智.牡蛎的药理作用及临床应用研究进展[J].中医药信息,2011,28(1):114.
- [8] 王杰.珍珠母的钙盐氨基酸和微量元素测定[J].齐鲁中医药情报,1990(3):7.
- [9] 张云.磁石生物效应研究进展[J].华夏医学,1998,11(1):11.
- [10] 李杰.常用中药味临床妙用辑解[M].武汉:湖北科学技术出版社,2008:166-169.

收稿日期:2013-11-11

专项整治前后4种清洁手术预防用抗菌药物调查分析

覃国统

(广西河池市第三人民医院医院药剂科,广西河池 547000 E-mail:hlz910915@163.com)

摘要:目的 了解专项整治前、后本院4种清洁手术(疝气修补术、甲状腺手术、乳腺手术、老年白内障手术)围术期预防用抗菌药物情况。**方法** 抽取我院2010年1~6月(干预前, $n = 210$)和2013年1~6月(干预后, $n = 195$)4种I类切口手术出院患者病历共394份,进行围术期抗菌药物应用情况对比分析。**结果** 干预后抗菌药物使用率由干预前的98.10%下降到13.33%;用药时机合理率从干预前的10.68%提高到100%;用药疗程 ≤ 24 h由干预前的24.76%提高到53.85%,不合理用药现象明显改善。**结论** 我院采取的干预措施有效,促进4种清洁手术围术期合理用药。但还存在选择药物和用药疗程不合理情况,应按照规定加强各环节管理。

关键词: 专项整治;清洁手术;围术期;抗菌药物

中图分类号: R619;R95

文献标识码: B

文章编号: 1001-5817(2014)01-0062-03

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2014.01.039

随着抗菌药物的广泛应用和细菌耐药性的不断增加,抗菌

药物的临床合理应用显得极其重要,特别是围术期预防性用药