

B超引导下经皮肺穿刺治疗肺结核空洞的临床疗效观察

戴宇彪, 黄宁, 钟燕

(广东省东莞市第六人民医院超声室, 广东 东莞 523000 E-mail: 55738721@qq.com)

摘要: **目的** 探讨B超引导下经皮肺穿刺治疗肺结核空洞的临床疗效。**方法** 选取我院2011年4月~2014年10月期间接收治疗的120例肺结核患者作为研究分析对象, 将此120例患者随机分为对照组和研究组, 每组各60例, 对照组给予全身抗结核治疗、镇静止咳等常规治疗; 观察组在与对照组相同治疗基础上, 加予B超引导经皮肺穿刺治疗, 治疗后, 比较两组患者治疗状况。**结果** 两组患者治疗后各个时段的痰集菌转阴状况比较, 研究组明显优于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者不良反应状况比较结果显示研究组(11.67%)明显低于对照组(26.67%), 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 治疗肺结核空洞可将B超引导下经皮肺穿刺治疗方式作为治疗方案进行选择, 此方式可提高患者治疗效果, 降低不良反应发生率, 具有临床应用价值, 可推广应用。

关键词: 超声检查; 经皮肺穿刺; 肺结核空洞; 不良反应

中图分类号: R521 文献标识码: A 文章编号: 1001-5817(2015)06-0810-03

doi: 10.3969/j.issn.1001-5817.2015.06.018

Observation the clinical efficacy of percutaneous pulmonary puncture guided by B—scan ultrasound in the treatment of pulmonary tuberculosis cavity

Dai Yubiao, Huang Ning, Zhong Yan

(Ultrasound Department, Guangdong Dongguan Sixth People's Hospital,
Dongguan 523000, Guangdong, China E-mail: 55738721@qq.com)

Abstract: **Objective** To assess the clinical outcomes of percutaneous pulmonary puncture guided by B scan ultrasound in the treatment of pulmonary tuberculosis cavity. **Methods** A total of 120 patients who suffered from pulmonary tuberculosis and received treatments in our hospital from April 2011 to October 2014 were chosen as the research objects, and these patients were randomly divided into a control group and a study group, with 60 patients in each group. The control group patients were treated with whole body anti tuberculosis, traditional relieving pain and cough treatment, based on the control group treatment, the study group patients were added with percutaneous pulmonary puncture guided by B scan ultrasound. After treatment, the treatment outcomes of the two groups were compared. **Results** At each time points of treatment, sputum bacteria negative of two groups of patients were compared. Sputum bacteria negative in the study group was significantly better than that in the control group, and there was statistically significant difference ($P < 0.05$). In addition, the adverse reactions of two groups were compared. The incidence of adverse reaction in the study group (11.67%) was significantly lower than that in the control group (26.67%), and there was statistically significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Percutaneous pulmonary puncture guided by B scan ultrasound is an optional treatment for pulmonary tuberculosis cavity, which can improve the clinical effectiveness, can reduce the incidence of adverse reaction, and has a great clinical application value, thus should be promoted in the clinical application.

Key words: ultrasonography; percutaneous lung biopsy; pulmonary tuberculosis cavity; adverse reactions

肺结核主要由结核分枝杆菌所导致, 耐多药肺结核病为结核菌至少同时耐利福平和耐异烟肼两种或以

上药物结合病^[1]。此类型肺结核患者的空洞壁纤维和病变组织大力增殖, 且有增加空洞病灶结合分枝杆菌,

使得药物进入难度加大,导致局部药物的浓度偏低,未能将结核分枝杆菌有效杀灭,导致全身性的化疗效果不理想^[2]。有研究报道称,B超引导下经皮肺穿刺治疗肺结核空洞的临床疗效显著,且不良反应较低。为证实此观点,本文选取我院 2011 年 4 月~2014 年 10 月期间接收治疗的 120 例肺结核患者作为研究分析对象,分两组采用不同的方式进行治疗,取得了良好疗效。具体报告如下:

1 资料及方法

1.1 一般资料 选取我院 2011 年 4 月~2014 年 10 月期间接收治疗的 120 例肺结核空洞患者作为研究分析对象。患者入院时均接受明确确诊,符合临床中肺结核空洞的诊断标准^[3]。患者均伴有不同程度的盗汗、咳嗽、低热、胸痛等临床症状,包含 61 例多发空洞,59 例单发空洞,平均空洞直径为(3.5±1.2) cm。将所选 120 例患者随机均分为对照组和研究组,每组各 60 例。对照组中男性患者 34 例,女性患者 26 例,年龄为 22~64 岁,平均年龄为(48.41±1.49)岁,平均病程时间为(2.3±0.2)年。研究组中男性患者 33 例,女性患者 27 例,年龄为 24~67 岁,平均年龄为(49.23±1.37)岁,平均病程为(2.4±0.3)年。所选研究对象均符合本研究课题,且在性别、年龄、体重等方面比较,一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 所有患者均给予全身抗结核治疗,患者保持平稳情绪,呼吸稳定,常规治疗给予镇静止咳药物,测定患者凝血时间、血小板数量、凝血酶原时间等,抗结核治疗药物包含丙硫异烟胺、力克肺疾、丁胺卡那霉素、吡嗪酰胺、左氧氟沙星。研究组患者在此治疗基础上再给予 B 超引导下经皮肺穿刺治疗,患者呈侧卧位,采用 B 超和 CT 确定空洞的位置,便于确定最佳穿刺位置、穿刺深度和进针的角度等。对患者局部常规消毒,用穿刺针进行皮肺穿刺,进入到空洞后,抽出空洞内的残余气体,并用生理盐水洗去空洞内的坏死组织和分泌物,再慢慢注入丁胺卡那霉素、地塞米松、左氧氟沙星等药物。治疗后 2 h 内患者需侧卧。

1.3 指标判定 治疗期间,医护人员密切关注患者各项体征变化,包含痰集菌转阴状况、不良反应等,并做好记录。

1.4 统计学方法 使用 SPSS 13.0 软件分析处理所得数据,计数资料组间比较采用 χ^2 检验,计量资料组间比较用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗后痰集菌转阴率比较 比较两组患者治疗后各个时段的痰集菌转阴状况,研究组明显优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗后各个时段的痰集菌转阴状况比较 (n,%)

组别	n	2 个月	4 个月	6 个月
研究组	60	21(35.00)	30(50.00)	42(70.00)
对照组	60	8(13.33)	19(31.67)	29(48.33)
χ^2		7.685	4.174	5.829
P		0.006	0.041	0.016

2.2 不良反应状况比较 研究组不良反应总发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者不良反应状况的比较 (n,%)

组别	n	痰血	咯血	发热	总发生率
研究组	60	2(3.33)	2(3.33)	3(5.00)	7(11.67)
对照组	60	3(5.00)	6(10.00)	7(11.67)	16(26.67)

注: $\chi^2=4.357, P=0.037$

3 讨论

随着我国社会经济水平的不断发展,人们的生活水平以及生活习惯也随之发生变化,耐药肺结核病的发病率也在不断上升,特别是耐多药肺结核增多,由此对全球的结核控制工作造成了很大的影响^[4]。常规化疗方式使较难闭合空洞,痰菌不易转阴,治疗疗效不尽人意,控制结核病棘手问题则在此。组织破坏和细菌的耐药严重伴广泛的纤维增生,治疗所面临的最大困难则为药物较难进入病变组织,同时繁殖具有活跃性,且结核空洞内的药物不易达到最低的抑菌浓度,采用静脉化疗或口服的药效不理想^[5-7]。因此,提高此疾病的治疗疗效,需将病灶部位药物浓度提高,同时选择敏感抗结核的药物,采取局部用药的方式可提高局部药物的浓度。

在 B 超引导下经皮肺穿刺治疗肺结核的整个操作过程在电视监控下进行。探头旋转自由,利于选择最佳穿刺角度,避开重要器官,可直接而准确地测定肿块中心至皮肤的距离,从而选择最短的进针路线^[8]。有大量研究报道称^[9-10],B 超引导下经皮肺穿刺治疗肺结核空洞具有较好的疗效。本文所列举的 120 例患者分为两组进行研究,其中研究组患者治疗后各个时段的痰集菌转阴率均高于对照组患者治疗后各个时段的痰集菌转阴率,且不良反应状况进行比较,研究组(11.67%)也明显优于对照组(26.67%),此结果与相关报道结果一致^[10]。

综上所述,治疗肺结核空洞可将 B 超引导下经皮肺穿刺治疗方式作为治疗方案进行选择,此方式可提高患者治疗疗效,降低不良反应发生率,具有较大临床

应用价值,可推广应用。

参考文献:

- [1] 於汉池. 168 例肺结核病不住院化疗效果追踪观察[J]. 右江民族医学院学报, 1999, 21(4): 579.
- [2] 蒙志好. 老年肺结核合并糖尿病 68 例分析[J]. 右江民族医学院学报, 2002, 24(3): 352-352.
- [3] 李仕琳. 耐多药肺结核的胸部 X 线分析[J]. 右江民族医学院学报, 2008, 30(3): 465-466.
- [4] 黄桂香. 106 例老年肺结核患者的排痰护理体会[J]. 右江民族医学院学报, 2001, 23(4): 672-673.
- [5] 郭勒盟, 孙希聪. CT 在肺结核空洞与肺癌空洞鉴别诊断中的应用[J]. 航空航天医学杂志, 2013, 24(3): 306-307.
- [6] 叶四兴. CT 探查周围型肺癌空洞与肺结核空洞的表现对

比研究[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2012, 14(21): 253-254.

- [7] 梁汉成, 罗勇强. 两种化疗方案治疗肺结核空洞病例的疗效研究[J]. 中国医药指南, 2012, (33): 120-121.
- [8] 刘伟, 扬凤萍. B 超导向经皮肺穿刺活检术在肺结核病诊断中的价值[J]. 临床内科杂志, 2002, 19(3): 218.
- [9] 汪红蕾. 不同化疗方案治疗肺结核空洞病例的疗效观察[J]. 中外健康文摘, 2012, 9(10): 252-253.
- [10] 杨继承, 袁跃西, 钱勇, 等. 孤立性肺结核空洞的 CT 表现及外科治疗分析[J]. 中国现代医生, 2013, 51(26): 145-147.
- [11] 胡锴. 肺结核性空洞与肺癌性空洞的 CT 表现和鉴别诊断[J]. 大家健康: 下旬版, 2014, 8(4): 69.

收稿日期: 2015-09-01; 修回日期: 2015-10-22

(上接第 809 页)

蒸烯。标准桃金娘油可重建上、下呼吸道的粘液纤毛清除系统的清除功能,还具有抗炎作用,通过减轻支气管黏膜肿胀而起到舒张支气管的作用。标准桃金娘油肠溶胶囊可迅速改善咯痰困难症状,使咯痰次数及难易度、痰液黏稠显著下降,加速了痰的稀释与溶解^[4]。氯雷他定是第三代抗组胺药,能高效、快速的阻断组胺与 H1 受体结合,并能稳定肥大细胞、嗜碱性粒细胞,阻止其脱颗粒及释放组胺、白三烯等炎症介质,更能抑制多种黏附分子的表达,对变态反应的速发相及迟发相均有作用,并可降低气道高反应性^[5]。

笔者在临床上经常遇到 MP 感染患儿,抗肺炎支原体治疗已达 2~3 周,患儿临床症状并没有缓解,肺部体征未能完全消失。导致患儿反复就诊,对治疗失去信心,增加了其他辅助检查,家长经济、心理压力增大。此时再用抗生素治疗,副作用大,临床效果也不明显。笔者通过标准桃金娘油能重建上下呼吸道的清除功能,促进痰液排出,抑制气道炎症反应。联合氯雷他定抗炎及抗组胺、降低气道炎症功能。在抗生素治疗

时即加用上述药物,连用 4 周,临床上治疗 40 例患儿,取得良好效果,均未出现严重不良反应,副作用少。笔者研究发现给予标准桃金娘油联合氯雷他定治疗组临床症状及肺部啰音消失时间明显缩短,3 个月内复发率无明显差异。得出的结论是标准桃金娘油联合氯雷他定可促进儿童 MP 感染后的康复。

参考文献:

- [1] 胡亚美, 江载芳, 诸福棠. 实用儿科学[M]. 7 版, 北京: 人民卫生出版社, 2005: 1204-1205.
- [2] 许欢, 钟青. 681 例小儿肺炎支原体肺炎回顾性研究[J]. 右江民族医学院学报, 2013, 35(3): 326-327.
- [3] 翁凌峰. 肺炎支原体感染 80 例临床分析[J]. 中国基层医药, 2012, 4(19): 1202-1203
- [4] 张健波, 卢金花. 标准桃金娘油肠溶胶囊治疗儿童急性支气管炎的临床观察[J]. 临床合理用药, 2012, 3(5): 32-33.
- [5] 曹伟平, 吴晔. 孟鲁斯特联合氯雷他定治疗喘息性支气管炎 30 例疗效观察[J]. 临床医学, 2010, 12(30): 85-87.

收稿日期: 2015-06-25; 修回日期: 2015-10-12