

表 2 2 组临床症状平均恢复正常时间($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	退热时间	便次正常	便性正常	镜检正常	培养转阴	住院天数
治疗组	32	2.968±1.031	5.312±1.655	4.719±1.592	7.218±1.679	6.312±1.635	8.562±1.831
对照组	30	3.312±1.148	5.844±1.439	5.281±1.871	7.781±2.075	6.938±1.865	9.187±1.575

不良反应发生率为 3%。对照组出现轻度恶心 1 例,皮疹 1 例,不良反应发生率为 7%。这些不良反应均系轻微,对症处理后未影响疗程。2 组治疗后血、尿常规,肝、肾功能无异常变化。

4 讨论

急性细菌性痢疾是由痢疾杆菌引起的小儿常见肠道传染病。随着抗生素的广泛使用,痢疾杆菌耐药菌株有逐年增长趋势。以往一些常用的抗菌药如磺胺类、四环素类、痢特灵、氯霉素、链霉素等药物的临床效果有时不好,其中一些药物的耐药率已达 90% 以上^[3]。近年来应用广泛的氟哌酸、氟嗪酸等第三代喹诺酮类药物虽然疗效高,但对骨骼生长发育未完全的幼儿可能致软骨损害^[4],而使其在儿科应用受到限制。我们试用美洛西林治疗小儿急性菌痢取得满意效果,其治愈率与氟嗪酸相比较无显著

性差异($P > 0.05$),临床表现消失天数、实验室检查平均恢复正常天数、平均住院天数略优于氟嗪酸,以上各项均无显著性差异($P > 0.05$)。说明两药效果相仿,临床均具有良好的疗效,但美洛西林副作用少,使用更安全,因此我们认为美洛西林可作为治疗小儿急性菌痢的有效而安全的抗生素。

参考文献:

[1] 王太岑. 美洛西林钠的药理和临床[J]. 国外医药抗生素分册, 1989, 10(6): 431.
 [2] 翁心华, 潘孝彰, 王岱明. 现代感染病学[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1998: 363.
 [3] 杜曾庆. 中毒性菌痢 40 例临床分析[J]. 中华传染病杂志, 1995, 13(1): 54.
 [4] 聂青和, 张开瑞. 氟喹酮类抗菌药物的毒副作用[J]. 中国新药杂志, 1993, 2(1): 41.

收稿日期: 1999-09-01

天门冬氨酸钾镁与心先安联合治疗慢性肺心病心衰 63 例

崔家栋(山东省东阿县人民医院, 东阿 252201)

关键词: 天门冬氨酸钾镁; 心先安; 慢性肺心病心衰

中图分类号: R975⁺.5; R972⁺.3 文献标识码: B 文章编号: 1006-0111(2000)01-0007-02

我们自 1997 年 11 月~1998 年 12 月, 采用天门冬氨酸钾镁与心先安联合治疗慢性肺心病心力衰竭患者 63 例, 效果较好, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 共观察慢性肺心病心力衰竭患者 110 例, 其中男 61 例, 女 49 例, 年龄 42~71a, 平均 56.5a。病程 9~30 年, 平均 25 年。心功能 IV 级者 48 例, III 级者 36 例, II 级者 26 例。110 例随机分为治疗组 63 例, 对照组 47 例, 两组年龄性别、病程、病情经 χ^2 检验均无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准 110 例均符合 1977 年全国第 2 次肺心病会议修订的诊断标准。

1.3 方法 两组均给予相同的综合治疗, 包括吸氧、控制感染、祛痰止咳, 常规应用支气管扩张剂及适量强心利尿剂。治疗组将天门冬氨酸钾镁 10~20ml(杭州民生药厂)与心先安 90mg(万邦(徐州)生物化学制药厂)加入极化液中 iv gtt, qd, 2wk 为 1 疗程。对照组每日 iv gtt 极化液, 持续应用 2wk。

1.4 疗效判定标准 显效: 心衰症状、体征消失, 心功能改善 II 级或 II 级以上; 有效: 心衰症

状、体征改善, 心功能改善 I 级; 无效: 症状、体征无明显改善, 心功能改善不超过 I 级。

2 结果

2.1 结果 见表 1。

表 1 两组治疗效果对比

	例数	显效(%)	有效(%)	无效(%)	总有效率(%)
治疗组	63	42(66.7)	14(22.2)	7(11.1)	88.9
对照组	47	18(38.3)	10(21.3)	19(40.4)	59.6

治疗组显效率与总有效率明显高于对照组, 经 χ^2 检验, 两组相比有显著性差异 ($P < 0.01$)。

2.2 不良反应 两组均未见明显不良反应。

3 讨论

慢性肺心病由于低氧血症或伴有高碳酸血症, 心肌细胞有氧氧化磷酸化产能不足, 可发生心肌变性, 严重者因心肌细胞坏死、心肌收缩力减弱而出现心力衰竭、心律失常或心跳骤停。天门冬氨酸钾镁中的天门冬氨酸对缺血心肌有保护作用, 其机理为^[1]: ①补充因缺氧而耗损的心肌能量底物, 在无氧状态下进行底物水平磷酸化产能; ②促进心肌细胞的无氧糖酵解, 增加能量产生; ③促进有氧代谢的恢复; ④消除氧自由基的毒性作用; ⑤促进糖原合成。镁离子对心肌细胞膜各离子的通透具有选择性抑制作用, 可使静息电位升高, 自律性降低, 有效不应期延长, 因此可减少心律失常的发生。镁离子对维持细胞代谢过程中许多酶的活性亦有重要作用。

另外, 慢性肺心病患者由于慢性缺氧及感染, 对洋地黄药物耐受性低, 疗效较差, 且易引起心律失常及洋地黄中毒^[2], 因而非洋地黄类

强心药物在慢性肺心病心力衰竭的治疗中占有重要的地位, 心先安的化学名为环磷酸腺苷葡甲胺, 是 cAMP 类药物的换代产品, 可直接增加细胞内尤其是心肌细胞内 cAMP 的浓度, 具有增强心肌收缩力, 扩张心脏及周围血管, 降低心肌耗氧量, 改善心肌及窦房结功能等作用。同时由于心先安可使细胞内 cAMP 浓度增加, 抑制生物活性物质释放, 解除支气管痉挛, 改善通气。由此可见对慢性肺心病心衰的治疗, 具有其它非洋地黄类药物所没有的优点。

本文治疗组采用天门冬氨酸钾镁与心先安联合治疗肺心病心衰, 显效率为 66.7%, 总有效率达 88.9%, 明显高于对照组。因此, 我们认为在肺心病心衰的治疗中, 常规治疗效果不佳时, 联用天门冬氨酸钾镁和心先安, 可有效改善心衰症状和体征, 促进心功能恢复, 且无明显不良反应, 值得进一步临床应用。

参考文献:

- [1] 李希华, 李 丽. 天门冬氨酸钾镁治疗肺心病心衰 60 例 [J]. 山东医药, 1998, 38(10): 63.
- [2] 陈灏珠. 内科学[M]. 第 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 1996. 24, 136.

收稿日期: 1999-09-01

牙髓尖周疾病空管药物疗法的临床观察

魏立明, 徐 利(解放军第 205 医院, 锦州 121001)

摘要: 本文详细介绍了空管药物的处方和使用方法。经临床 120 例观察, 证明了此空管药物能有效地抑制根管内微生物的生长, 防止继发感染, 简化临床操作, 提高治疗的成功率, 对外部条件依赖性较低, 适合基层医院使用。

关键词: 空管药物; 根管治疗; 临床观察

中图分类号: R781.05

文献标识码: B

文章编号: 1006-0111(2000)01-0008-02