

中国急救医学

Chinese Journal
of Critical Care Medicine

论丛

中国急救医学杂志社 编

·7-53

黑龙江科学技术出版社

目 录

· 内 科 ·

- 急性肾衰病因及预后分析 张怡玲等 (1)
无肝素血液透析治疗流行性出血热急性肾功衰竭 刘丽敏等 (2)
用国产血液灌流器抢救急性重症药物中毒 2 例 周 霞等 (4)
兰索拉唑治疗十二指肠溃疡 60 例疗效分析 吴显忠等 (6)
甲硝唑治疗 COPD 急性感染期临床观察 宋富邦等 (7)
血液透析抢救急性肾衰 23 例 王东辉等 (9)
急性心肌梗塞合并心源性休克时的抢救 刘凤岐等 (10)
消化性溃疡伴上消化道大出血的局部硬化治疗 董跃斌等 (12)
小剂量尿激酶和肝素治疗不稳定型心绞痛 60 例报告 王宇真等 (13)
年轻人特发性室性心动过速 1 例 韦尔乔等 (14)
CVVH 和 CVVHDF 在 ARDS 和 MOF 抢救中的应用 胡家胜等 (16)
以室速为主要表现的胆——心综合征 1 例 徐特琦 (17)
急性有机磷农药中毒 33 例临床分析 陈海鸥 (19)
小脑出血 21 例分析 胡 军等 (20)
脓毒败血症并发多器官衰竭 (MOF) 田世焕等 (21)
原发性脑室内出血并发急性梗阻性脑积水的急救处理 李大成等 (22)
高血压危象的急救处理体会 扬立平等 (23)
抢救重度口服农药中毒 9 例切开洗胃的体会 王化奎 (25)
敌杀死中毒 50 例抢救之体会 张丽棠等 (26)
硝苯吡啶合并甲基多巴治疗高血压病疗效观察 杨增科等 (28)

- 急性心肌梗塞的急诊抢救 丁钦基等 (29)
大剂量肾上腺素心脏复苏的临床观察 陈兴元等 (31)
108 例矽肺病人死亡原因分析 温华武等 (32)
654—2 与消心痛治疗咯血 30 例报告 廖良全 (34)
老年药源性上消化道大出血的抢救体会 张景顺 (35)
急性有机磷中毒治疗中反跳 38 例分析 董锡源 (37)
急性心肌梗塞并发多器官功能衰竭 7 例 高紫兰 (38)
23 例阿—斯综合征发作探讨心脏性猝死的预防 康卫红等 (40)
应用利多卡因治疗肾绞痛疗效观察 魏宪和等 (42)
快速静脉推注 ATP 治疗急性室上性心动过速
 · 临床效果观察 刘喜文等 (43)
对 5 例敌杀死急性中毒患者的诊治体会 李长久等 (44)
解磷注射液的临床应用 侯义麟等 (46)
急性心肌梗塞与消化道症状之分析 林 炎 (46)
自血光量子疗法对脑血栓形成的血液流变学影响 邹 清等 (48)
心肺复苏的若干进展 张玉成等 (49)
急性动脉夹层血肿误诊 2 例 李旭丰等 (50)
有机磷农药中毒并发心房纤颤 2 例分析 孙绍勇等 (52)
大剂量维生素 B6 抢救“好猫鼠”药中毒 6 例报告 牟秀兰等 (53)
急性氯气中毒 1 例治疗 张增荣等 (55)
706 代血浆致严重过敏性休克 1 例 赵国镇 (56)
抢救大剂量异烟肼中毒致昏迷、呼吸心跳骤停 1 例 杨忠伟等 (57)
度冷丁治疗海蝎子中毒疗效观察 高月清等 (58)
静滴多巴胺阿拉明致呼吸困难加重 1 例教训 黄国军等 (59)
体外大电极除颤起搏的临床价值 孔凡龙等 (60)
高钾血症的急救与治疗 肖 嘉等 (61)
急性重症胆管炎并急性肾衰 6 例治疗体会 黄玉军 (63)
肾小管酸中毒 1 例报告 汪发春 (64)
急性脑血管病 95 例临床分析 魏 彬等 (66)
大剂量维生素 C 治疗胆道蛔虫病体会 林国香等 (67)
河豚中毒抢救 30 例临床观察 郑若龙 (69)
糖尿病酮症酸中毒及高渗性昏迷诊断治疗经验 敖文义等 (70)

- 不典型急性心肌梗塞的急诊观察 乔 虹 (72)
肝素钠、硝酸甘油静滴治疗不稳定型心绞痛 16 例疗效观察 朱宗仁 (73)
利他林中毒致死 1 例 孙 寒等 (74)
硫酸镁治疗顽固性支气管哮喘 1 例 苏占荣 (75)
心痛定速尿联合治疗老年急症高血压的临床观察 戴梅仙 (76)
卡托普利治疗充血性心力衰竭的临床观察 高紫兰 (78)
静脉注射过氧化氢溶液肺心病导致心律失常 2 例报告 房溪堂等 (80)
CT 定位立体定向脑血肿穿刺引流 1 例报告 李学信 (81)
学生运动后心绞痛治疗 1 例 邵宝金 (83)
糖尿病高渗性昏迷 1 例误诊分析 刘江茹 (84)
纳络酮在心肺复苏中的应用 翟 峰 (86)
心前区叩击终止室上性心动过速时的心电图分析 程卫东 (87)
鱼胆中毒致多脏器衰竭死亡 1 例 刘德善 (88)
休克型肺炎合并急性心肌梗塞 25 例临床分析 付天红 (89)
安定中毒 49 例临床分析 罗衍庆 (91)
体外反搏治疗冠心病 55 例 范艳秋等 (92)
维生素 B1 引起严重过敏性休克 1 例报告 徐小彭 (93)
低能量 He-Ne 激光血管内照射治疗高脂血症的临床观察 牛 波等 (95)
急性脑梗塞患者血液流变学改变的观察 张艳霞等 (96)
3 例心源性昏迷的高压氧治疗 陈 国等 (97)
急性毒蕈中毒 24 例临床分析 唐雄修 (99)
急性心肌梗塞溶栓治疗 28 例分析 简燕婷 (100)
脉栓通治疗急性心肌梗塞临床观察 付天红 (102)
急性胃肠炎致一过性心肌损伤 1 例 孙秀梅等 (103)
脑出血超早期就诊的临床与 CT 宋 莉等 (105)
以中枢性面舌瘫、同侧肢体瘫痪为首发症状的脑干梗塞
1 例报告 王 悅等 (106)
早期肝癌唾液酸异常 2 例报告 季 峰等 (107)
急性有机磷农药中毒致周围神经损害 20 例报告 曹秀芝等 (108)
急性心肌梗塞患者 24 小时内血清钾变化的观察 刘 丽等 (109)
654—2 应用于抢救 CO 中毒 38 例报告 方大勋等 (111)
738 例住院患者丙型肝炎病毒感染状况的分析 张海燕等 (112)

- 风疹合并病毒肝炎 18 例报告 杨淑英 (114)
两快两观察使用解毒药抢救有机磷中毒 216 例 腾毓增等 (115)
尿激酶合并中毒治疗脑梗塞急性期 王伟民等 (116)
神经芦荟脂治疗假性延髓麻痹的临床研究 田世焕等 (117)
抢救有机磷农药中毒的体会 薛瑞芳 (119)
呼吸衰竭机械通气治疗 50 例体会 林松元等 (120)
急性有机磷农药中毒 1000 例治疗报告 周继喜等 (122)
心脏止疼新法研究 刘凤歧等 (124)
以急性肾功衰竭为主要表现的一氧化碳中毒 1 例 周建华等 (125)
11240 例内科急诊留观资料分析 王 莉等 (127)
心脏骤停抢救成功 1 例 袁淑芳等 (128)

• 外科 •

- 直肠中下段癌术式选择的探讨 徐力善等 (130)
关于肝外胆管结石胆总管十二指肠舌形吻合术的探讨 徐力善等 (132)
洗胃致胃破裂 1 例 邓秀华 (133)
矢状窦长钉刺入伤抢救成功 1 例 王荆夫 (135)
创伤性、失血性休克患者手术抢救时静脉穿刺的探讨 刘丽佳 (136)
老年溃疡病穿孔的诊治体会 李景瑞等 (137)
阑尾残株炎 14 例分析 郭海晨等 (139)
冠状切口骨窗开颅救治急重型颅脑损伤的探讨 林端章等 (140)
48 例严重创伤死亡病例分析 陈进雄 (142)
四肢火器伤的救治 岳伟杰等 (143)
重度左右心室贯通伤急诊修补术麻醉处理成功 1 例 郭继龙 (145)
重度肝外伤临床急救分析 苏华昌等 (146)
腹部闭合性损伤漏诊胰腺损伤的教训分析 王天智等 (148)
影响脑出血手术治疗效果的因素分析 杨占先等 (149)
迟发性硬膜外血肿引起术中急性脑膨出 4 例报告 杨占先等 (151)
急性腹部创伤 50 例诊治报告 柴文田等 (153)
肝破裂手术氯胺酮麻醉诱导导致心功能明显抑制 1 例 刘海涛等 (154)
有效的胸外按压在心肺复苏中的意义 张红阳等 (155)

- 烧伤后期并发心肌梗塞 2 例报告 徐能武等 (157)
创伤性癫痫的诊断和治疗 汪文录 (159)
毕 I 式胃大部切除术后并发周期性低血钾症 1 例 迟令珍 (160)
高原基层医院急性颅脑损伤 69 例手术治疗分析 蔡国文等 (162)
溃疡病穿孔 100 例诊治体会 李德田 (163)
下颌骨骨折行单皮质层小型柔质接骨板治疗临床观察 谭红梅等 (164)
急性腕骨综合征 李守信 (166)
软组织异物取出术后的处理 李守信 (167)
横结肠扭转 1 例 李守信 (168)
外伤性肝癌破裂大出血的急诊处理 王汪继 (169)
外伤性迟发性颅内血肿的 CT 诊断 张霞萍 (171)
脑震宁治疗颅脑损伤综合征 168 例临床观察 刘启章 (172)
外伤性脾破裂 48 例诊治体会 林兆吕等 (174)
闭合性肝外伤 72 例治疗体会 郭泽林等 (175)
腹内脏器脱出的处理 杨伟杰等 (177)
气管切开术在下呼吸道分泌物阻塞的应用 林宇寰 (178)
外伤性肝破裂诊治体会 纪永春等 (180)
指端缺损修复 18 例的报告 贾元光 (181)
导管针用于机械通气气压伤气胸引流 费怀源等 (182)
激光内镜治疗急性吻合口狭窄的体会 耿桂英等 (184)
严重外伤致心跳呼吸停止的抢救体会 林丽华 (185)

· 妇产科 ·

- MTX 应用于异位妊娠的保守治疗 卢美松等 (187)
卵巢子宫内膜异位囊肿破裂 36 例临床分析 卢美松等 (188)
抢救产科弥漫性血管内凝血 13 例报告 石雪筠等 (190)
残角子宫伴泌尿系畸形的病例分析 姜萍等 (191)
33 例异位妊娠误诊分析 岳琦等 (193)
基层卫生院抢救宫外孕出血性休克的体会 林雪贞 (194)
正压过度通气法用于剖腹产新生儿窒息的抢救 王钦礼 (195)
产后出血性休克的急救处置 姜明等 (196)

- 妊高征合并急性肾衰 6 例治疗体会 田 祥等 (198)
中西医结合治疗产后出血 70 例报告 张德胜 (199)

· 儿 科 ·

- 4 月龄儿童注射百白破疫苗后过敏 1 例 王荣平等 (201)
酚妥拉明、阿拉明、大剂量维生素 C 佐治小儿重症肺炎
86 例观察 马永寿 (202)
急性消化道出血肠重复畸形的病因及治疗 崔 英等 (203)
小儿肾性高血压脑病的急救经验 阎 芳等 (205)
新生儿硬肿症发病因素与预防的探讨 王继军等 (206)
抢救 Stevens-Johnson's Syndrome 2 例 王 平等 (207)
小儿惊厥的急救 杨丽荣等 (209)
复方丹参治疗小儿肾病综合征临床观察 庞学同 (210)
高频喷射通气在院前急救中的应用 李翠昌 (211)

· 其 它 ·

- 蜘蛛咬伤致多系统损害 1 例报告 常天宜等 (213)
8 例大疱表皮松解坏死型药疹治疗经验 贾艳辉等 (214)
头颅 CT 检查在急诊工作中的应用价值
(附 4495 例分析) 常天宜等 (216)
急性牙龈出血 52 例急救分析 范小琴等 (217)
8 例口腔科扩大针误咽急救与预防 牛玉梅等 (219)
1824 例急诊抢救病例疾病谱调查分析 段志刚等 (220)
电击伤致循环呼吸骤停 10 分钟复苏成功 1 例报告 张秀才等 (222)
口腔颌面部损伤伴全身复合伤的救治 夏燎原 (223)
粘液性水肿 5 例临床分析 叶杏海 (224)
治疗耳裂伤 206 例体会 陈 云 (226)
八、九十年代我国住院与死亡的主要意外伤亡 应子勇 (227)
发作性睡病 1 例 李长久等 (228)
应用解磷注射液抢救急性中毒 13 例临床体会 谢丽君 (229)

蜂蛰伤救治体会	李义文等 (231)
口腔颌面部复合伤的治疗体会	李光宇等 (232)
急性CO中毒致皮肤大水疱损害 20例临床分析	王衍春等 (233)
洗胃致胃穿孔的诊断和治疗	阎 波等 (235)
抢救菜豆角中毒的体会	王星火等 (236)
心源性肝硬化顽固性腹水的治疗护理体会	杨云丽 (237)
180例老年冠心病患者拔牙的临床分析	田 锦等 (239)
经直肠盆腔引流的体会	宫淑文等 (240)
食病猪肉致阿托品中毒 2组病例报告	邱天宇 (241)
口腔颌面部创伤 52例救治体会	田 锦等 (242)
乙胺碘呋酮的毒副作用及其预防	张景波等 (244)
哌喹酮致精神失常 1例	刘淑香 (245)
黑龙江省林业总医院 1986~1996年职工死因顺位分析	杜 增等 (246)
重度有机磷中毒的换血疗法	曹 进 (247)
前牙创伤性损坏处理临床报告	秦 友 (249)
点刺少商配合谷的应用	梁熙艳 (250)
抢救室器械、空气的消毒	王南寿等 (251)
进食火腿肠致过敏性休克 1例报告	刘满良等 (252)
基层医院应用呼吸机的体会	柯松林 (253)
浅谈抢救高血压危象应注意的几个问题	阎桂香等 (254)
乙胺碘呋酮致窦性停搏 1例报告	喻道昊等 (256)
胃复安致母女俩锥体外系反应报告	吴淑华 (257)
糖尿病病人的经颅多普勒检测与分析	白永健等 (258)
ICU 监护下抢救急性心肌梗塞成功 1例	遇 红等 (259)
24例急性下壁心肌梗塞胸前导联ST段下移分析	关 伟 (261)
1例重度地高辛中毒患者的救治体会	邹锐萍等 (262)

· 护 理 ·

口腔麻醉意外急救与护理	王艳萍等 (264)
抢救危重病人的术前准备术中配合与术后整理	苏莉萍 (265)
浅谈静脉注射应注意的几个问题	于秋梅等 (267)

急性外伤止血的护理体会	鲍淑敏等	(268)
脉栓通治疗脑梗塞的不良反应及护理	于秋梅等	(269)
就地抢救心肌梗塞 12 例护理体会	杨世华等	(270)
急诊室护士在急诊抢救中的作用	吕玉芹等	(271)
浅谈慢性喘息性支气管炎、阻塞性肺气肿合并		
呼吸衰竭的护理体会	史秀伟等	(273)
2 种眼疾的护理	潘 健等	(274)
尿激酶治疗心肌梗塞病人在 ICU 的观察及护理	刘 宁等	(275)
1 例重型颅脑损伤并急性肾衰的抢救护理	王永华等	(277)
急性心肌梗塞室颤抢救的护理	黄丽华等	(278)
四肢血管损伤的急救护理	刘 芬	(279)
有机磷农药中毒患者急救护理体会	李秀玉等	(280)
52 例鼠药中毒的急救与护理	夏月莲等	(281)
脑血管意外病人的心理护理	高淑芹等	(282)
肝腹水直接回输治疗及护理体会	高金娣等	(283)
脾裂双梯形咽后瓣上提修复术及术前、术后的护理	吕金霞等	(285)
护理支气管哮喘病人应注意的几个问题	刘喜文等	(286)
抢救危重病人时医护应急心理的医疗效应	高亚莉等	(288)
肝昏迷的护理	杨秀堂等	(289)
妊娠末期胎盘早剥患者的护理	于路平等	(290)
重症肌无力的护理及治疗原则	刘 莉等	(291)
抢救急性心肌梗塞患者的护理体会	龚桂珍等	(292)
小儿机械通气的应用和气管插管护理	蔡文斌等	(294)
1 例新生儿亚硝酸盐中毒的急救与护理	张正银	(295)
重度一氧化碳中毒的抢救护理	王 玲等	(296)

• 内 科 •

急性肾衰病因及预后分析

大连医科大学附属二院(116023) 张怡玲 贾长绪 高庆荫
尹永红

本文对内科收治急性肾衰 29 例病因及预后进行了分析，其结果如下。

临床资料

29 例中男性 16 例，女性 13 例，年龄 14~75 岁，中老年为主。药物中毒 14 例占首位，其中庆大霉素 3 例，甘露醇 3 例，利福平 2 例，雷米封、雷公藤及石淋通各 1 例，药物不详 2 例。另有重症感染 7 例 (24. 1%)，毒蕈中毒 1 例 (3. 4%)，有基础病 7 例 (24. 1%)，其中肾病综合征、急进性肾炎、肾盂肾炎、肾栓塞、流行性出血热、溶血尿毒症综合征及妊娠脂肪肝各 1 例。

分析与讨论

本组资料表明急性肾衰与发病年龄密切相关，40 岁以下占 44. 8%，60 岁以上占 38%，这可能是随着年龄增长肾功能逐渐减退的缘故。老年人并发感染、水电解质紊乱以及肾毒性药物之应用，常常引起肾功能急剧下降，严重者，可导致肾衰。本组资料显示药物中毒致急性肾衰占首位，其中最

多的是氯基糖甙类药物，多发生在剂量较大、疗程较长、合并水电解质紊乱应用脱水剂的老年人患者中。近年来药物引起的间质性肾炎致急性肾衰日益引起人们重视，本组有2例滥用肠炎灵（利福平）致急性肾衰者，因此临幊上应合理慎用抗生素。

以往急性肾衰的死亡率高达90%，目前其死亡率下降至30~50%。本组为38%，其预后与发病年龄、其他脏器功能状态及治疗措施有关。本组资料显示>60岁组死亡率最高，与<40岁组相比有显著差异，死亡组与存活组年龄相比有显著差异，与文献报告一致。说明老年是急性肾衰死亡的危险因素之一。文献报告急性肾衰合并1、2、3个脏器衰竭的死亡率分别是45.2%、73.3%和100%。本组4例多脏器衰竭均死亡，因此多脏器衰竭提示预后不良。透析疗法是改善急性肾衰预后的重要措施，本组透析组与非透析组差异不大，可能是由于透析组病例选择上多为晚期、病危合并多脏器衰竭的老年患者影响预后。因此对急性肾衰应早期诊断，及时透析以降低死亡率。

无肝素血液透析治疗流行性出血热急性肾功衰竭

哈医大附属第一医院(150001) 刘丽敏 裴淑娇 吴卫华

黑龙江省二九〇农场职工医院 刘瑛

我们应用无肝素血液透析疗法治疗重症流行性出血热，取得了良好效果，现报告如下。

材料与方法

14例病人均为重症流行性出血热急性肾功衰竭，全部为

男性患者，年龄 26~49 岁，少尿期 7~10 天，伴皮肤粘膜明显出血见于全部病例，伴上消化道出血 12 例，伴急性肺水肿 10 例，伴肺部感染性炎症 10 例，伴重症离子紊乱、酸中毒、意识障碍 1 例。对照组 14 例，均为无活动性出血的流行性出血热病人，男 12 例，女 12 例，年龄 24~46 岁。

血透前用 1500ml 生理盐水冲洗管路、透析器，然后用 5% 白蛋白 50ml 灌流透析器空心纤维内侧壁，保留 5~10 分钟，血透中每 30 分钟用 100ml 盐水冲洗透析器，冲入体内盐水亦通过增大跨膜压除去。

结果

见表 1、表 2。

表 1 无肝素与对照组血透前后 Bun、Scr 变化 ($\bar{X} \pm S$)

无肝素组 (n=32)		对照组 (肝素组) (n=32)	
Bun (mmol/L)	Scr (μmol/L)	BuN (mmol/L)	Scr (μmol/L)
透析前 42.22±13.80 a	1098±427.35 c	43.1±11.48	1156±435.2
透析后 24.10±13.57 b	660.03±445.72 d	27.90±14	706.30±415
除毒率 (%)	34.4±14.3 a, b	41.25±12.20 c, d	37.80±16.20
			41.85±11.8

a 与 b、c 与 d 比较 $P < 0.001$, a、b 与对照组 BuN 相比 $P > 0.5$, c、d 与对照组 Scr 比较 $P > 0.5$.

表 2 无肝素血透前后血小板、补体 C₃、白细胞变化 ($\bar{X} \pm S$) (n=32)

	血小板 ($\times 10^9/L$)	补体 C ₃ (g/L)	白细胞 ($\times 10^9/L$)
透析前	120.23±93.6 a	0.80±0.24 c	15.78±11.77 e
透析后	118.77±85.96 b	0.82±0.27 d	17.69±12.09 f

a 与 b 比较 $P > 0.5$, c 与 d 比较 $0.5 > P > 0.2$, e 与 f 比较 $P > 0.5$.

本组共进行 32 次无肝素血透，无 1 例发生透析所致的继发性出血，31 次无体外凝血，仅 1 次引起体外循环凝血而需要在透析中改换透析器。对照组 32 次血透，透析中及透析后诱发或加重出血 7 次，未发生体外凝血。

讨论

我们应用白蛋白灌流透析器、生理盐水间断冲洗的无肝素血透技术治疗合并重症出血的流行性出血热，既克服了 Rottembarg 等单纯等渗盐水冲洗法，使大量冲洗液进入患者体内，患者心脏前负荷波动大的缺点，又消除了以往应用体外肝素化的副作用，为重症流行性出血热治疗开辟了一条新路，应用此方法是一种安全可行、在紧急情况下能够容易完成的方法。

用国产血液灌流器抢救急性重症药物中毒 2 例

青岛医学院附属医院（266003） 周 露 赵振霄 张 平 翟丽慧
王延萍

血液灌流（HP）是将患者的血液引出体外，经过灌流器通过吸附剂的作用，清除外源性、内源性毒物，达到净化的目的。我院使用天津生物医学开发中心生产的 NK-107 树脂吸附安眠药装置进行血液灌流治疗 2 例重症药物中毒病人，效果满意。

2 例病人为女性，分别服用大剂量安定、阿米替林 10 ~ 12 小时，均呈重度昏迷、血压偏低状。例 2 病人入透析室 5 分钟后呼吸停止，静推呼吸三联，自主呼吸未恢复，再行气管插管人工气囊辅助呼吸而恢复。

将血液灌流器连接动静脉管路用 2000ml 生理盐水冲洗，清洗脱落微粒，用肝素盐水充满灌流器和管路，倒置灌流器排空气泡。动静脉穿刺成功后从静脉推入首剂肝素（按 1~1.5mg/kg），连接管路，开动血泵，血流量 50~100ml，缓慢引血，后逐渐调至 150~200ml/min，追加肝素量 8~10mg/h，血液灌流时间 2~3 小时，灌流结束后用生理盐水或空气直接回血。

结果

例 1 病人血液灌流 30 分钟后压眶反应恢复，2.5 小时完全清醒。例 2 病人血液灌流 1 小时后自主呼吸恢复，2 小时后压眶反应恢复，灌流结束 8 小时后清醒如常。

血液灌流是通过活性炭树脂表面特异性的吸附作用，吸附药物、毒物，尤其对脂溶性高及易与蛋白结合的药物和毒物，清除效果比透析佳，对神经安定药如巴比妥类或安定类中毒，抢救效果最为满意，超过血液透析，上述 2 例病人的抢救成功也充分证明了这一点。对垂危的中毒病人大胆使用血液灌流技术，可提高抢救成功率。血液灌流期间要密切注意生命体征的监测及出凝血时间的观察，警惕空气栓塞，注意保温。同时一定要保证足够的血流量，以防凝血和灌流失败。我们的体会是最好选用股静脉临时插管，直刺位置易于变动影响灌流质量不利于推广使用。2 例病人灌流过程中和灌流后，均未出现溶血、过敏、体温升高、细菌感染等，证明国产 NK-107 树脂型血液灌流器性能稳定，安全可靠，且价格是进口灌流器的一半，可在国内推广使用。

兰索拉唑治疗十二指肠溃疡 60 例疗效分析

天津市第二医院 (300141) 吴显忠 纪力明

我院于 1995 年 1 月至 1995 年 12 月应用日本武田药品有限公司生产的兰索拉唑对 60 例十二指肠溃疡进行治疗，同时以国产法莫替丁治疗本病作为对照观察，现小结于后。

对象和方法

本组病例均经内镜检查证实为十二指肠溃疡。患者随机分为兰索拉唑组（以下简称兰组）及法莫替丁（以下简称法组）。兰组：60 例，男 39 例，女 21 例，年龄 21~78 岁。法组：30 例，男 18 例，女 12 例，年龄 18~70 岁。

兰组：每日服兰索拉唑 30mg，晚睡前服用。法组：每日服法莫替丁 40mg，晚睡前服用。2 周为一疗程，疗程结束后进行胃镜复查，如未完全愈合继续治疗到第 4 周末。在治疗前及治疗结束后，对全部患者进行肝、肾功能包括 ALT、BuN 及血、尿、便常规及隐血检查，试验期间不服用其他药物。

治疗结果

兰组：愈合率为 72%，有效率为 25%，总有效率 97%。

法组：愈合率为 27%，有效率为 30%，总有效率 57%。
兰组的愈合率、总有效率明显高于法组 ($P < 0.01$)。

副作用：兰索拉唑服药后出现的不良反应均较轻，有便秘、口干、头晕等共 4 例 (6.6%)，一般不影响继续服药，副反应在继续服药中消失，对肝、肾功能、血象等均无影响。

讨论

兰索拉唑是继奥美拉唑以后问世的胃粘膜壁细胞 $H^+ - K^+$ -ATP 酶(质子泵)抑制剂。抑制壁细胞泌酸的最终步骤，其抑酸效果与奥美拉唑相近。国外报告该药治疗消化性溃疡

效果很好，国内报告尚少。本文以 H₂受体拮抗剂法莫替丁作为对照，观察兰索拉唑治疗十二指肠溃疡临床效果。用兰索拉唑治疗十二指肠溃疡 2 周后，溃疡愈合率达 72%，而法莫替丁组愈合率仅 27%。治疗 4 周后比较，兰索拉唑组愈合率达 95%，而法莫替丁组为 70%，两组有显著差异 ($P < 0.01$)。上述观察提示，在治疗消化性溃疡方面，质子泵抑制剂明显优于 H₂受体拮抗剂，为快速有效、强有力的抗溃疡药。

近年来，对 HP（幽门螺旋杆菌）参与胃或十二指肠溃疡的发生和复发达到共识，认为 HP 是消化性溃疡一个主要病因，诊断和根除 HP 对疾病最佳治疗是必须的。Invitro 研究表明，兰索拉唑及该药的活性代谢产物对 HP 灭菌能力与铋剂相匹敌，对 HP 有高度选择性，其杀灭 HP 作用 4 倍于奥美拉唑。H₂受体拮抗剂不仅抑酸能力不如质子泵抑制剂，而且没发现其具有抗菌能力。

本临床观察，兰索拉唑缓解上腹疼痛效果明显，溃疡愈合率高，副作用少，安全性高，值得临床推广使用。

甲硝唑治疗 COPD 急性感染期临床观察

齐齐哈尔医学院附属一院 (160041) 宋富邦 谢玉秋 孟凡霞
马亚琴

我院于 1990~1995 年应用甲硝唑治疗 COPD 急性感染期病人 92 例，收到很好效果，现小结如下。

资料

COPD 急性感染期病人 142 例，均为住院病人，其中男 61 例，女 81 例，年龄在 35~72 岁之间，平均年龄 53.5 岁。

根据病史、临床症状、体征及胸片表现确诊为 COPD 急性感染期。

方法

采取随机方法把病人分为 2 组。甲硝唑治疗组 92 例，对照组 50 例。治疗组分别用青霉素钠盐 480 万^U，每日 2 次静点，0.2% 甲硝唑注射液 250ml，每日 2 次静点，2 周 1 疗程。对照组单用青霉素钠盐 480 万^U，每日 2 次静点，2 周 1 疗程。

结果

COPD 急性感染期以甲硝唑治疗组与对照组进行比较。治疗组显效 30 例 (32.6%)，有效 54 例 (58.7%)，无效 8 例 (8.7%)，总有效率 91.3%。对照组显效 11 例 (22%)，有效 26 例 (52%)，无效 13 例 (26%)，总有效率 74%。二组间比较，有显著差异 $P < 0.05$ 。

讨论

正常人体有需氧菌和厌氧菌寄生，尤其鼻腔、齿龈裂隙处有大量厌氧菌生存。因此，在机体抵抗力减弱时易导致肺部需氧菌、厌氧菌混合感染。COPD 急性感染期病人由于支气管粘膜上皮反复发炎遭到破坏而脱落，并因排痰功能减弱造成支气管和肺部急性混合感染。

自 1962 年甲硝唑应用临床以来，为有效杀灭厌氧菌药物，但对需氧菌无效。在 COPD 急性感染期中，由于厌氧菌与需氧菌混合感染，所以使用甲硝唑时，应合用青霉素钠盐可收到很好效果。甲硝唑杀灭厌氧菌机理尚不清楚，有人证实甲硝唑有影响白细胞趋化作用及某种免疫抑制作用，它在厌氧菌细胞内可被还原，这些还原产物作用于菌细胞的脱氧核糖核酸 (DNA)，从而影响其代谢。

笔者认为，治疗 COPD 急性感染期病人，最好将抗需氧