

华夏医史药

(一)

张福瑞 著

中国医药科技出版社

登记证号:(京)075号

内 容 提 要

本书是医疗、预防、保健的综合性学术论文集。收集有内科、外科、妇产科、儿科、口腔、皮肤等临床各科及临床检验、临床护理、中医、中药、中西医结合、传染病防治、地方病防治、卫生监测监督以及爱国卫生、卫生管理等方面论文270余篇。是全国各地基层治疗、预防、保健工作者长年创造和积累的实践经验总结和科研成果。资料翔实，内容丰富，是一本有价值的参考书，对促进基层诊疗、预防、保健实际工作水平的提高有重要意义。

图书在版编目(CIP)数据

华夏医药 (1) /张福瑞等编著. —北京：
中国医药科技出版社, 1997. 3
ISBN 7-5067-1517-1

I. 华… II. 张… III. 医药学-文集 IV. R-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (95) 21748

中国医药科技出版社 出版
(北京西直门外北礼士路甲 38 号)
(邮政编码 100810)
河北省满城县印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*
开本 787×1092mm²/₁₆ 印张 21½
字数 530 千字 印数 1—1000
1997 年 5 月第 1 版 1997 年 5 月第 1 次印刷

定价：45.00 元

华夏医药编辑委员会

主 编 张福瑞

副主编 高肖源

编 委 訾维廉 张剑倜

杨世明 屈庆辉

前　　言

江泽民主席近期指出：“要重视通过科技成果的普及应用，尤其是在基层和农村推广适宜科技成果，不断促进我国医疗、预防、保健整体服务水平的提高。”我国广大医药卫生工作者，特别是基层医药卫生工作者，长年战斗在医疗、预防、保健工作第一线，肩负着保护人民健康的光荣任务。他（她）们在防病、治病的实践过程中，创造和积累了丰富的科技成果、适宜技术和临床经验。采取多种形式将其推广、交流，对促进我国医药科技水平的提高有着重要的意义。

在金牛奋起的1997年初，我们将征集的学术论文，进行筛选、汇总，编辑出版这本书。本书的内容包括医疗、预防、保健各个方面。论文来自全国各省、自治区、直辖市，主要是基层医疗、预防、保健机构。这些论文的篇幅，多数虽然不长，但报道的都是作者的实践经验，多数是成功的经验，少数也介绍了失败的教训。这对指导基层的医疗保健实践，无疑是很具有参考价值的。我们希望《华夏医药》这本书，将成为广大医药卫生工作者学术交流的园地，展示才华的舞台。要求大家都来关心它、爱护它、培植它，使它在今后的学术交流、提高业务技术水平、促进医疗卫生事业发展方面成为良师益友。

本集是《华夏医药》的首集，由于缺乏经验，加以出版时间紧，编审工作中不妥之处在所难免，请各位作者、读者予以指正和谅解。

编委会

1997年2月15日

目 录

内 科

去浆血小板浓缩物的临床疗效观察	朱家宝等 (1)
早期高压氧治疗脑梗塞的疗效分析	陈炽邦 (2)
不宁腿综合征二例	朱岗岛等 (3)
消渴丸致低血糖性昏迷一例	朱岗岛等 (5)
He—Ne 激光治疗各种头痛的疗效观察	张进彪等 (6)
难治性心力衰竭诊断及治疗中的几个问题	李世芬等 (6)
灭杀毙中毒治疗中的经验体会	韩桂芹 (8)
农药抗枯宁致重度溶血一例	黄 岩 (10)
硫酸镁治疗慢性肺源性心脏病心力衰竭的体会	范希真 (10)
高钾血症引起窦室传导一例报告	王凤兰等 (11)
抢救有机磷农药中毒病人体会	马秀兰等 (12)
40 例急性心肌梗塞的诊治体会	董素霞等 (14)
盐酸纳络酮的临床应用	王淑燕等 (15)
大输液细菌内毒素检查合格后仍有输液反应的分析	苏 伦等 (16)
应用动态心电图对脉络宁治疗心绞痛的疗效观察	郭文海等 (17)
巯甲丙脯酸与利尿剂合用佐治肺源性心脏病并心衰 50 例	张清奇 (19)
自血光量子疗法综合治疗脑梗塞近期疗效观察	黄开宝 (19)
氨基青霉素药物反应的临床观察与分析	李寿亭等 (21)
以咳嗽为主要症状的支气管哮喘治疗分析	薛文清 (22)
心律平致肝损害 3 例	李景三等 (23)
预激综合征与心肌梗死 Q 波的鉴别诊断	刘彦君 (24)
卡托普利 (Captopril) 致顽固性呃逆一例与体会	张 巍 (25)
交界性反复双联律并室内差异传导一例	牛玲玲 (25)
急性心肌梗塞误诊原因分析	魏佑林 (26)
慢心律治疗心律失常 27 例疗效观察	杨淑珍 (28)
吸毒者重度安眠药中毒抢救成功一例	徐建军等 (29)
超短波治疗支气管哮喘二例	沈鲁宁 (30)
迟发性维生素 K 缺乏症 20 例临床分析	张米芹等 (30)
低能量 He—Ne 激光血管内照射治疗癌性疼痛	刘冬梅 (32)
冠心病的保健教育与猝死	王丽英等 (33)
呼吸衰竭合并其他脏器衰竭 162 例分析	姚顺坤 (34)
糖尿病肾病 35 例临床分析	杨世平等 (36)
老年糖尿病的特殊性	郭璞琳 (37)
一例重症一氧化碳中毒的急救与护理	李映梅等 (39)

通栓胶囊治疗脑血栓 228 例	金七星等 (40)
速效救心丸的临床新用	罗永祥 (41)
综合疗法治疗脑梗塞 66 例临床观察	周珍菊等 (42)
丁卡因含漱剂的制备及临床应用	石 婧等 (43)
保外就医的监内诊断——面诊	周 银 (44)
激素治疗急性肾炎产生类固醇性糖尿病一例报告	李建文 (45)
浅谈头痛的鉴别诊断	陈军人 (46)

外 科

血气胸并发外伤性膈疝 12 例漏诊分析	靳 进等 (49)
颈内动脉海绵窦瘘一例	朱岗岛等 (51)
手指开放性损伤 64 例临床分析	刘义铭 (52)
颈部火器伤高颈段弹丸存留一例	唐万孝等 (53)
外伤性迟发性面瘫	唐万孝等 (53)
介绍一种深部软组织刺伤的引流方法	刘长兴等 (54)
多发性结肠息肉一例报告	王秀兰 (55)
老年高血压脑出血钻孔引流 52 例疗效分析	钱紫电 (56)
肺原发性平滑肌肉瘤 2 例报告	张旭光等 (57)
外伤性脾破裂并发创伤性膈疝 4 例诊治体会	黄立新 (58)
治疗结核性肛瘘 40 例临床体会	奚晨义等 (59)
尺神经和尺动脉同时修复观察	肖 亮 (60)
双针夹板外固定治疗胫腓骨骨折体会	肖 亮 (62)
骨外固定器临床应用的并发症及处理	赵革新等 (63)
胃外压迫致幽门梗阻一例	雷佳海等 (64)
预防腹股沟斜术后多发的体会 (附 378 例临床分析)	陈晋东 (64)
梯形自动加压钢板治疗下肢长管状骨复杂骨折 30 例	殷大成等 (65)
系统性红斑狼疮并发皮质类固醇性白内障人工晶体植入术一例报告	刘雅馨等 (66)

妇产科·儿科

地卡因在人工流产手术中应用 300 例	王 美 (68)
妊娠 6 个月伴卵巢转移瘤误诊一例报告	徐学兰等 (69)
输卵管结扎术后宫外孕 25 例临床分析	董素霞等 (70)
慢性盆腔炎、宫颈周围炎 43 例治疗分析	耿秀君等 (71)
徒手扩宫法处理第一产程停滞体会	耿秀君 (72)
使用妊娠胶乳凝集抑制试验点滴体会	苑淑华 (74)
巨大阔韧带平滑肌瘤囊性变一例	于洪芳等 (74)
双侧卵巢无性细胞瘤一例报告	李宗悦等 (75)
已婚妇女宫颈糜烂 1358 例分析	马凤侠 (76)
第三产程延长的处理	马凤侠 (76)

胎头吸引术 316 例一次成功的体会	李宗悦	(77)
1995 年沧州市 25236 名妇女患妇女病情况分析	李宗悦等	(78)
妊娠高血压综合征围产期的监护及护理体会	刘 莉	(79)
经腹子宫切除术阴道残端丝线缝合 50 例临床分析	黄亚灵	(82)
665 例妇女宫颈糜烂普查资料分析	陈秀英等	(83)
异位妊娠自体输血 46 例	李宗悦等	(83)
滞产 102 例临床分析	李宗悦等	(84)
袂肤膏治疗继发性外阴过度角化 256 例分析	潘翠红	(85)
米非司酮药物抗早孕的临床应用	陶 维	(86)
浅谈习惯性流产的治疗	麻平龙	(87)
结晶天花粉引产的胎盘病理观察	任 宁等	(88)
晚发性佝偻病 35 例临床分析	程国尊等	(90)
病毒唑治疗婴幼儿秋冬季病毒性腹泻 156 例观察	刘思俊等	(91)
子宫浆膜层子宫内膜异位症一例	张玉香	(92)
妊娠早期子宫破裂一例报告	张玉香	(93)
浅谈儿童眼保健在儿保工作中的地位和紧迫性	侯幼军	(94)
肌肉注射青霉素致耳鸣、手指抽搐一例报告	侯幼军	(96)
洁尔阴泡腾片治疗阴道炎 102 例临床观察	鄂改兰等	(96)
13 例妊娠合并急性呼吸衰竭的急救和护理	于桂兰等	(97)
婴幼儿青霉素过敏试验与判断	王素芝	(98)
小儿医院内感染 214 例分析	吴焕珍等	(99)
外用皮质类固醇激素所致不良反应及防治	张金花	(100)
甲硝唑粉加入愈裂霜内治疗足癣 70 例疗效观察	赵红梅	(103)
淋病五例误诊分析	田 宇等	(103)

口腔、泌尿、皮肤病、性病、放射

替硝唑在口腔科的临床应用	吴春芳	(105)
腐败坏死性口底蜂窝织炎的治疗体会	马陈民	(106)
胃复安治疗尿潴留 33 例	韦威弹等	(107)
腰椎退行性变椎间盘平片影像 X 线分析	朱富俊等	(108)

中医·中西医结合·中药

克疣灵治疗肛门尖锐湿疣	陈 梅等	(111)
紫草油大黄炭末外涂治疗水火烫伤 15 例	刘 涛	(112)
鲜紫苏叶的临床应用	初茂霞	(113)
生甘草粉治疗臙疮的报告	龙道书	(113)
中西医结合治疗视网膜中央动脉阻塞分析	管 伟	(114)
肝硬化腹水的诊治体会浅谈	岳世堂	(116)
火针根除鸡眼病	宋新安等	(118)
指压上星穴治鼻出血	宋新安等	(119)

补肾方药治疗肾亏的临床总结	郝俊欣等	(120)
浅谈医院中药管理	席其军	(121)
肛肠病熏洗(浴)疗法的临床护理	明丽君等	(123)
中药保留灌肠治疗 30 例溃疡性结肠炎分析	祝春凤等	(124)
胆石症治疗方法选择	李树和等	(125)
针灸治疗二例顽固性产后尿潴留	张粉叶等	(127)
清中汤加减治疗酒精性胃炎 26 例分析	王焕新等	(128)
血管瘤	方运珍	(128)
中西医结合治疗流行性腮腺炎 100 例分析	杜胃心	(129)
中西医结合治疗美尼尔氏综合征	刘贵斌等	(130)
火针治疗淋巴结核	刘贵斌等	(131)
下肢溃疡治疗	宋新安等	(132)
槐花煎剂治疗痔疮出血 1300 例的报告	高 原等	(133)
寒热同用在脾胃病中的作用	陆传夫	(134)
愈伤膏应用于静脉输液的体会	唐建国等	(136)
乳癖中医治疗体会	任解莉	(136)
桂枝加桂汤治愈顽固性呃逆一例	黄焕新	(138)
三仁汤加减治便秘	黄焕新	(138)
张仲景生平与学术思想考	赵振和	(139)
胃病的治疗及预防	司志华	(140)
加味荡痰汤治疗癫痫	贾凤芝等	(142)
延胡索治疗失眠 80 例疗效观察	姜建华	(143)
清利活血法治疗慢性肾炎普通型 96 例	郭鹏飞	(143)
中西医结合治疗带状疱疹的体会	揣素本等	(144)
自拟大黄汤治疗精神分裂症的体会	田桂生	(145)
阳和汤加味治疗多发性神经炎有特效	姜建华	(146)
试论合谷穴的配伍应用	王 敏	(147)
跌损紫金丹与洗伤散配合使用治疗损伤血肿	迟永和	(149)
中西医结合观察治疗消化性溃疡 50 例	季守义等	(150)
中医中药治疗输精管结扎术后痛性结节 25 例	董素霞等	(151)
川草乌、附子中毒致心律失常 3 例	乔德勋等	(152)
谈县级中医院门急诊交叉感染的预防	王粉青	(153)
治疗脾胃疾患毋忘升阳除湿	刘庆华	(154)
石花防治肝病之研究	刘天驰等	(156)
化瘀活血治疗肺心病急性发作期 60 例临床观察	国庆友等	(157)
凉血活血法治疗过敏性紫癜 48 例疗效观察	崔喜坤	(158)
治疗血小板减少性紫癜 28 例疗效观察	高俊英	(159)

临 床 护 理

注重培养年青护士操作各种穿刺术	李 彬	(162)
-----------------	-----	-------

偏瘫急性期肢体功能位护理	孙玉敏等	(162)
抢救一例青霉素皮试阳性出现过敏性休克的临床思考	彭宗艳等	(164)
胃及十二指肠溃疡并出血的护理	赵秀荣等	(165)
新生儿破伤风的临床护理体会	夏明瑛	(166)
浅谈家庭病床护理的体会	彭来娣	(167)
急性胆管炎病人的护理体会	马秀兰等	(168)
癌症病人的心灵特征与心理护理	马香玲	(169)
开展医护同辨证的体会	柴丽华	(170)
心血管疾病患者拔牙术的临床护理	殷淑凤	(171)
一次性灌肠器具的改进与临床应用	张玉莲	(173)
谈康复期的护理	马丽花	(174)
静脉穿刺失败原因的分析	李艳华等	(175)
吸取教训杜绝手术室差错事故	王荣珍等	(176)
小儿惊厥的护理	李秀荣	(177)
颅脑外伤的观察与护理	陈 华等	(178)
论对老年患者的心身护理	柴作春	(179)
坑道塌方致严重外伤的现场救护与后送	柴作春等	(181)
肠梗阻的辩证施护	任祥美等	(183)

临床检验 功能检查

20例耐甲氧苯青霉素溶血性葡萄球菌对抗生素耐药性的总结分析	王叔华	(186)
330例血液流变学异常结果分析	刘智慧等	(187)
胸腹水细胞快速染色分类方法的研究	李玉娟等	(188)
碘电极法测定饮用水中碘化物	刘 华等	(189)
不加终止剂饮水中微量碘的测定	王燕霞	(191)
超声监测挫伤的价值	丁召文	(192)
86例散发性脑炎脑电图改变	王效民	(192)
两种方法监测餐茶具大肠菌群的效果分析及应用	薛玉林等	(194)
100例中老年血液流变学观察分析	郭丽霞等	(195)

传 染 病 防 治

低能量氦—氖激光血管内照射治疗肝炎91例观察	徐永富等	(197)
大连市从业人员健康检查发现肺部异常224人病例分析	王秀芝等	(198)
关于畜禽间携带乙型肝炎表面抗原的研究分析	付国成等	(199)
锡林浩特地区1990~1994年麻疹发病调查	五 星等	(200)
控制肾综合征出血热的发病率、重在行政参与	宋颜军等	(201)
1995年盈江县鼠疫流行动态及流行病学分析	杨增源等	(203)
自毙鼠在鼠疫监测工作中的意义	杨增源等	(205)
对结核病管理中家庭督导员作用的探讨	要曹顺等	(206)
吡嗪酰胺致皮肤过敏反应一例	和正军	(208)

脑电图诊断临床症状不典型病毒性脑炎一例	赵丽刚等 (208)
中西医结合治疗乙型肝炎 115 例分析	刘义铭 (208)
50 例结核菌素强阳性者应用迪克菲做预防治疗的疗效观察	李晓文 (209)
流动人口回归引起间日疟暴发流行的调查处理报告	周德鑫 (210)
一起伤寒暴发流行的调查报告	冯 仁 (211)
钩端螺旋体病的病情观察及护理	晏正兰 (212)
兗州矿区 1986~1995 年病毒性肝炎发病动态分析	冯 辉 (215)
利福平与氨基青霉索合用治疗急性细菌性痢疾	刘大永等 (216)
锡盟地区农村牧区麻疹抗体水平调查分析	曾德林等 (217)
混合感染脑型疟并发黑尿热延误治疗一例	吴贵兰等 (218)
1995 年新疆伊宁县潘津乡疟疾防治对策研究	李宝山等 (219)
浅谈结核菌素试验的临床应用	刘文清等 (221)
180 名托幼机构儿童甲肝抗体水平监测分析	闫冬霞等 (223)
1995 年河北省康保县鼠疫监测报告	郑金萍等 (224)
河北省里县消除北方皮毛集散地潜在传入鼠疫隐患的报告	高殿廷等 (225)
关于对市直单位 1862 名干部职工 HBsAg 检查结果的分析	东桂英等 (227)
6 例狂犬病死亡病例分析	袁秉兰 (227)
佛山市幼儿园 565 名 3~6 岁幼儿蛲虫病流行病学调查	鞠丽萍等 (228)
广东省鹤山市古劳镇中小学生华支睾吸虫感染情况调查	梁润珍 (229)
管好流动人口 巩固灭疟成果	陈永兴 (231)
永兴县高血压流行病学抽样调查报告	廖国乐 (232)
558 例原发性高血压病患者家族史调查	李树堂 (234)
新疆喀什地区开展世界银行贷款结核病控制项目工作的实施报告 (1992~1994)	刘振江等 (236)
1996 年新泰市肠道寄生虫病调查结果	殷晓云等 (238)
注射抗狂犬血清后发生全身水泡一例	史 延等 (239)
一起丘疹性荨麻疹爆发调查报告	张振新等 (239)
内蒙古中西部地区血清 FT ₃ 、FT ₄ 正常值调查	种新力等 (240)
锡林郭勒盟牧区 Q 热病的血清流行病学调查	薛玉林等 (242)
接触 TNT 工人 HBsAg、肝功能检测与分析	胡亚会 (243)
秦贤县对计划免疫队伍现况调查	李明宇 (244)
对陈巴尔虎旗十年来儿童计划免疫质量评价	刘学杰等 (245)
24 例大年龄麻疹流行调查分析	彭德峰 (248)
高青县消除白喉工作情况与评价	李洪德等 (249)
接种乙脑疫苗引起严重过敏反应一例	李南平等 (251)
计划免疫工作中卡、证管理方式探讨	刘爱坤 (251)

地 方 病 防 治

四川省农区布鲁氏菌病及其防治	李富忠等 (253)
儿童大骨节病硬化骨块的痊愈过程研究	王立志等 (255)

不同饮水氟含量人群血钙、血磷及血清碱性磷酸酶的同步分析	程淑等 (257)
高氟病区骨质增生患病情况调查分析	张志耘等 (260)
承德市消除碘缺乏病试点研究	郭连璧等 (261)
209份食盐中碘含量的测定	王书军等 (262)
张家口市坝上淖盐区 IDD 监测报告	朱墨阁等 (264)
浅层地下水水中某些化学成分与地甲病、地氟病关系的分析	朱墨阁等 (265)
一起疑似群体碘过敏的报告	赵宝军 (266)
隆化县 8~10 岁儿童甲状腺肿大率调查报告	田晓民 (267)
口服碘油胶丸引起消化道大出血一例报告	马宝贵等 (268)
共和县沙珠玉乡防治碘缺乏病 12 年后现状调查分析	陈发魁等 (269)
张家口市碘缺乏病监测及碘营养评估	吉富泉 (270)
张家口市 10 县区碘缺乏病防治达标初报	吉富泉 (272)
地方性氟中毒临床表现及预防	王兰生等 (273)
河北省饮水型与燃煤污染型氟中毒病区主要环境因素的调查比较分析	马景等 (276)

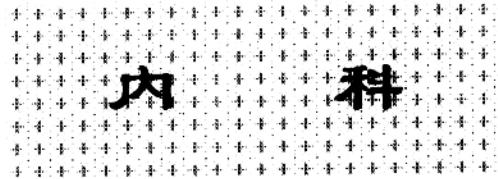
食品、环境、劳动、学校卫生

密山市 2 年冷饮卫生学监测调查	刘文华等 (278)
一起由鼠伤寒沙门氏菌引起的食物中毒	高庆华等 (279)
市售酱卤肉亚硝酸盐污染分析	孙肇彩等 (280)
乐陵市定型包装食品标签调查	靳爱华 (281)
一起油榄耙致食物中毒的调查	李跃 (282)
北屯辖区食品检验结果报告	吴继红等 (283)
一起由 D 组沙门氏菌Ⅱ型菌株引起的食物中毒	赵彦波等 (284)
旅游区的卫生监督与管理体会	林满岗等 (285)
旅招业茶具两种消毒方法的对比	邢玉书等 (286)
鹤山市 1986~1996 年食物中毒情况分析	冯素梅 (287)
鹤岗市 1994 年和 1996 年农村住宅卫生学调查	曲贵宾 (288)
锡林浩特市化妆品抽样调查报告	孙雪娟等 (290)
锡盟地区 1996 年化妆品市场现状调查	李玫等 (291)
自备水源监督监测和卫生管理中的问题与对策	格日勒等 (292)
一次水污染甲醇中毒调查	胡亚会 (293)
油田粉尘作业工人健康调查	凤小平等 (293)
低浓度汞蒸气对工人心电图的影响	王建平等 (294)
造气炉工急性 CO 中毒死亡一例事故调查	王建平等 (295)
路桥费征收作业对工人神经行为功能的影响	王建平等 (296)
石家庄长途汽车站候车室 1993~1995 年卫生状况比较	张淑先等 (298)
小学生钙、锌缺乏和食用强化食品矫治效果的调查	白静坤 (298)
1292 名 7~10 岁儿童 Hb 测定结果分析	国桂华 (299)
学生 42036 人健康检查胸部患病情况的报告	王英等 (301)
浅谈当好校医的体会	李凤山 (302)

徐水县城部分小学生蛔虫感染状况调查分析	董海波 (303)
幼儿营养与体格发育调查分析	张太芬 (304)
鄂伦春旗汉族儿童发锌含量调查结果分析	陈艳梅等 (305)

爱国卫生 健康教育 卫生管理

论农村爱卫事业的地位、作用及对策	连耀林等 (307)
某部基层官兵健康需求调查评析	安江燕 (311)
浅谈对食品行业从业人员的健康教育	王惠兰等 (312)
华亭县防痨宣教工作初见成效	和正军 (313)
糖尿病防治的重要一环——糖尿病病人的教育	王桂兰等 (314)
乌苏市某医院中消毒液污染情况调查	崔云峰等 (315)
乌鲁木齐县鼠类分布及灭鼠效果调查分析	任宁阳等 (316)
卫生法规与健康	常淇林等 (317)
对人才培养状况的分析及建议	张全德等 (319)
农村合作医疗对霍乱防治工作的简析	文 前等 (320)
强化医院管理，使物质文明精神文明双丰收	张立鸿 (321)
合理分配卫生资源迫在眉睫	彭亚妮 (322)
我国卫生工作劳动价值与价格失调浅析	彭亚妮等 (324)
托幼机构卫生保健工作管理的探讨	覃学芬 (325)
卫生行业职业道德教育的现实思考	薛改样 (326)
强化劳动卫生管理工作的探讨	查长盛 (327)
镇乡村应一体化办医	王连盈 (329)
浅谈综合治理改变办院条件的体会	刘秋联 (330)



去浆血小板浓缩物的临床疗效观察

大庆市中心血站(163311) 朱家宝 王剑波 凤晓萍

大庆市第七医院 王 平

随着成份输血的开展，临幊上需要输注血小板浓缩物(Pc)的患者日益增多。但输注Pc易产生不良反应，尤以发热和非溶血性输血反应为最常见，可高达5%~30%。过去认为这些反应是受血者的抗白细胞抗体与血小板制品中的白细胞相互作用的结果。研究表明⁽¹⁾，血小板制品中血浆上清液内的某些生物反应物质是引起血小板输注时发生不良反应的主要因素之一。因此，笔者对Pc进行了改制，清除了Pc中残余血浆，用无菌生理盐水取代，进行了临幊效果观察。

一、材料与方法

1. 临幊资料

共观察血小板减少患者60例，男性32例，女性28例，年龄在21~54岁之间。随机分为两组即A组和B组各30例。A组为Pc输注组，B组为去浆Pc输注组。

2. 材料与制备

(1) 材料

血袋采用天津医用高分子制品厂生产的200ml一次性无菌空袋。离心机为美国杜邦公司生产的Sorvall Rc—3B plus。生理盐水由医药公司购入。

(2) 制备方法

①整个采集过程符合制备Pc注意事项⁽²⁾。以200ml全血提取血小板1袋(1^u)于采集后3小时内以1220×g离心5min，温度22±2℃，分出上层富含血小板血浆(PRP)。

②将PKP4650×g离心10min，温度22±2℃，使血小板下沉，分出上层血浆，留下20~30ml血浆即为浓缩血小板(Pc)，静置1~2h供A组应用。

③将多袋Pc在无菌条件下混合后，再次离心，400×g，5min，尽可能除去Pc中残余血浆。然后加入生理盐水20~40ml，即为去浆Pc，静置1~2h，供B组应用。

(3) 去浆Pc的质量标准经本站质量控制科质量检验，均符合质量标准⁽³⁾。

二、结果

1. 每名患者每次输注血小板4~6u，对两组Pc输注后的疗效进行了比较，以输注后1hCCl值≥10×10⁹/L，24hCCl≥4.5×10⁹/L或出血停止，症状改善为有效，否则为无效。结果表明去浆Pc与Pc有效率相当。

2. 为了观察不良反应情况，我们对两组 Pc 进行比较，结果 B 组不良反应发生率明显低于 A 组。

3. 对 30 例 45 人次去浆 Pc 输注者进行了输注效果观察，结果 5 例无效，其余均有效。5 例无效者其中 2 例为脾大患者，2 例产生同种抗体，1 例为感染存在。

三、讨论

Pc 是一种安全、疗效好的成份，有着任何药物都无法取代的治疗作用。但是输注 Pc 易产生无效性和不良反应。文献报道⁽⁴⁾Pc 上清液引起的副反应与 IL-β ($P<0.001$) 及 IL-6 ($P=0.0034$) 浓度增加明显相关，并且与血小板贮存时间延长 ($P=0.007$) 及血小板制品中的白细胞数增加 ($P=0.03$) 明显相关。因此，为了避免 Pc 输注无效和不良反应的发生，我们对 Pc 制剂进行了改制，观察表明，此去浆 Pc 与 Pc 临床疗效无显著差别，($P>0.1$)，但不良反应去浆 Pc 明显低于 Pc ($P<0.01$) 去浆 Pc 的制备比较简单，不像洗涤 Pc 那样费时费力，并且血小板损失也少。所以，我们认为去浆 Pc 将是 Pc 输注的发展方向。因条件所限，更多的病例和资料还有待于进一步探讨与研究。

参 考 文 献

- [1] [英] Heddle NM... // N Engl J Med. —1994; 331 (10) :—625
- [2] 肖星甫主编. 输血技术手册, 成都: 四川科学技术出版社, 1992. 181~182
- [3] 杨天楹等. 临床输血学, 北京: 北京医科大学. 中国协和医科大学联合出版社, 1993: 165~168
- [4] 李春元. 国外医学. 输血与血液学分册, 1995; 18 (4) : 245

早期高压氧治疗脑梗塞的疗效分析

广东省增城市人民医院 (511300) 陈炽邦

摘要 高压氧对脑梗塞有一定的辅助治疗作用。对 120 例脑梗塞进行早期高压氧治疗的对比，早期治疗组 (60 例)，其治愈和显效率占 70%，明显高于对照组，提示早期高压氧治疗脑梗塞患者恢复较快。

关键词 脑梗塞 高压氧 早期治疗

一、资料来源和方法

1. 一般资料

本文对 1995 年以来我院的 120 例脑梗塞住院病人进行早期高压氧治疗的疗效分析。120 例病人均经颅脑 CT 和临床证实，确诊后均常规使用增加灌注压、降低血粘度、抗血小板聚集等治疗。按开始使用高压氧治疗的时间先后分为早期高压氧治疗组和高压氧治疗对照组。早期高压氧治疗组 60 例，男 39 例，女 21 例，年龄 42~80 岁，平均年龄 59 岁。发病后 5 天~5 天内开始高压氧治疗。对照组 60 例，男 33 例，女 27 例，年龄 45~82 岁，平均年龄 61 岁。发病后 20 天开始高压氧治疗。两组病人症状、体征大致相同，经统计学处理，无显著差异 ($P>0.05$)。

2. 治疗方法

在常规治疗的基础上，使用我院的单人高压氧舱，直接充氧治疗，压力 0.1MP_A，每天一

次，每次 90 分钟，十天为一疗程。本文病例均已治疗两疗程。

疗效观察

发病 50 天时观察肌力恢复情况及生活自理能力。采取以下标准判定：

治愈：瘫痪肢体基本恢复，能独立行路，生活自理。

显效：瘫肢肌力达到Ⅱ级，或较原来提高Ⅰ级，生活基本自理。

有效：瘫肢肌力达到Ⅰ级，或较原来肌力提高Ⅰ级，生活需照料者。

无效：神经系统症状体征在治疗前后无改善或死亡者。

二、结果

早期治疗组治愈和显效率占 70%，与对照组比较有显著性差异 ($P < 0.01$)。

三、讨论

脑梗塞多由脑动脉硬化或各种原因致动脉闭塞，造成脑组织缺血、缺氧、水肿而出现坏死。引起对侧中枢性偏瘫、面瘫和感觉障碍。本文早期高压氧治疗的 60 例脑梗塞患者，治愈和显效 42 例，占 70%，明显高于对照组 33%。表明早期使用高压氧治疗脑梗塞，瘫痪肢体恢复较快，治疗时间缩短。其治疗作用与梗塞灶和正常脑组织之间的缺血半影区^[1]的神经细胞功能恢复有关。高压氧能改善该区的缺血缺氧状态，扩大血氧弥散范围，促进侧支循环的生成；可降低血液的粘滞度，减轻血小板的聚集，改善了微循环状态；高压氧亦能保护脑细胞免受自由基损害^[2]，因此，早期采用高压氧治疗，能较快纠正缺血半影区脑组织的缺氧状态，使该区细胞较快恢复功能。

高压氧治疗脑梗塞要在常规药物治疗基础上进行，高压氧与药物以不同的作用机制发挥协同或互补的治疗作用^[2]。

参 考 文 献

[1] 刘子藩，易治，主编。实用高压氧医学，广州：广东科技出版社，第一版，1990：221

[2] 潘贺葵。高压氧加活脑灵治疗脑梗塞的临床研究，中国神经精神疾病杂志，1996；22（4）：217

不宁腿综合征二例

黑龙江省大庆市红岗区医院内科（163511）

朱岗岛 朱晨艳 陈兆波 孙毅仙

摘要 不宁腿综合征是因患某种疾病引起下肢血运不足，产生小腿有蠕虫爬动样不适感，从而被迫连续活动下肢借以驱散此种不适感觉，致使两腿不得休歇的一组病征。本文报告了 2 例病例，提请临床工作者注意。

关键词 不宁腿 贫血 神经官能症 代谢性神经病变

例 1：患者某男，50 岁。因急性出血性胃炎，失血性贫血（血红蛋白 55g/L），做胃切除手术。术后 2 周出院，化验血红蛋白 8.5g/L。住院期间，除输血补液，肌注青霉素外，未用其它药物。出院后约 2~3 天，出现双小腿不适感，如蠕虫爬动样，经自己按摩或伸屈运动，症状可缓解。其症状出现在安静状态，夜间尤甚。不久症状加剧，其双侧小腿深部、股部及双脚，均有难以忍受的不适感，如肿胀、麻木、酸痛。安静休息时出现，夜晚上床更不能忍受，必须由他人不停地拍打、捏挤或按摩方能缓解片刻。停后复又出现，被迫离床下地行走，

其症状可消失。因此，患者昼不能很好休息，夜不能安静入睡，整日不得安宁，被迫行走，每日约行 10 余华里。半月后病人到医院就诊，患者既往健康，内科检查、运动系统、神经系统均未发现异常。化验血红蛋白 100g/L。其它一切正常。诊断：不宁腿综合征。因患者担心乱用药引起胃再出血，故拒绝用药。无奈坚持活动、按摩，并自制小木板，整日拍打小腿。2 年后症状逐渐缓解，以后症状完全消失，检查血红蛋白 120g/L。观察至今未再复发。

例 2：患者某女，38 岁。因爱人患脑血管意外，护理达月余后，出现失眠。在当地卫生所就诊，医生给冬眠灵 25mg 每晚口服，因无效，增至 50mg，稍有效，又增至 75mg，入睡好。4 天后减量至 50mg 每晚口服。以后 50mg 或 25mg 每晚口服，或不用，断断续续 2 月多。一日黄昏休息时自觉双小腿有似痛似痒的不适感，患者以为劳累之故，自行按摩，用热水洗，症状缓解。后来患者发现家务繁忙之时或参加劳动时则无任何不适，只有在安静休息时，尤其夜间则出现双小腿难以忍受的不适感，认为无病，未引起重视。以后，症状逐日突出，因夜不能眠，又将冬眠灵加至 75mg 每晚口服，不但无效，反而使患者加剧烦躁，双小腿不适。2 个月后病人到医院就诊。患者既往健康，查体及化验检查均未见异常。诊断：不宁腿综合征。停用以前各种药物，给予 654-2 片 10mg，烟酸 100mg，每日 3 次口服，半月后上述症状明显缓解。一个月后其症状完全消失，观察至今未再复发。

讨论：不宁腿综合征（Restless Leg Syndrome）又名 Ekbom 氏综合征。Thomas Willis (1685) 首先报告，Ekbom 氏于 1944 年对本征做了全面的研究和阐述。Kbm (1960 年) 也作过系统阐述。国内陈诗词 1981 年报告 11 例，并提出此综合征的诊断要点：1. 在患有糖尿病、尿毒症、神经肌肉疾患等代谢性神经病变以及患有贫血患者，出现两小腿的蠕虫爬行样不适感，并被迫两侧肢体不断摇动，即可诊断本征。2. 捶打、按摩患肢或行走可使症状暂时缓解。3. 患者多同时有神经衰弱或癔病样发作，经检查无局部血管疾患、动脉搏动正常，皮色、皮温正常。4. 神经系统检查，无感觉、反射及肌力、肌张力的异常变化。肌电图检查亦无改变。

不宁腿综合征的病因至今不明，有人认为与血管系统异常有关，有人认为与神经系统异常有关。但是鉴于症状的发生非常急剧和运动后又能使症状迅速消失的事实，多数人推测本征的病因可能与局部血运障碍有关。另外，根据血管扩张剂、发热、运动能使本病症状减轻；贫血能使之加重的事实，提示贫血或局部的缺血是诱发本病的原因。而且在缺血情况下，组织代谢产物的堆积也可能和发病有关。此外，发现本征常伴发于糖尿病、尿毒症、酒精中毒时，因此推测和代谢性神经疾病有一定关系。本征无特殊治疗，主要靠患者自己活动肢体，或被动地做按摩或伸屈运动，控制发作，减轻症状。对贫血患者，宜输血或口服铁剂。亦可给血管扩张剂，能量合剂和维生素 B₁、B₁₂，增进神经营养。有原发病者积极治疗原发病。

本文 2 例符合不宁腿综合征的诊断。其例 1 与贫血有关，未曾用任何药物，自发病至痊愈持续 2 年余，贫血纠正后症状才解除。例 2 可能与长期服用冬眠灵有关，后停用一切镇静药，给予 654-2 及烟酸后，逐渐治愈。本 2 例患者除有明显的自觉症状外，客观检查均无阳性体征，因此，易误认为“神经官能症”而延误治疗。

参 考 文 献

- [1] 戴自英等. 实用内科学, 人民卫生出版社, 1993
- [2] 张永增等. 内科综合病证, 辽宁人民出版社, 1980

消渴丸致低血糖性昏迷一例

黑龙江省大庆市红岗区医院 (163511)

朱岗岛 朱晨艳 陈兆波 孙毅仙

摘要 本文报告了一例因口服消渴丸导致低血糖性昏迷病例。初步探讨了该病例的发病机制、临床表现及治疗原则，提请临床医生注意该病例的发生。

关键词 低血糖 胰岛 β 细胞 胰岛素 胰岛 α 细胞 胰高血糖素

患者李某，男，36岁，农民。该患者于2周前出现多饮、多尿，但无多食及消瘦，自认为患“糖尿病”。控制饮食，自服消渴丸5粒，每日3次。未查血糖、尿糖。患者于住院前2小时，突然出现大汗，倦怠无力，脸色苍白，双上肢震颤，四肢强直性抽搐、嗜睡，随即意识不清，昏迷。住院后体格检查：血压18.7/12.0kPa，神志不清，呈深昏迷状态，压眶上神经无反应，双侧瞳孔等大，直径约3.0mm，光反射存在。颈软，心肺查体无异常。四肢肌张力增强，呈强直样抽搐，膝腱反射存在，双侧Babinski征阴性。查血糖1.18mmol/L。诊断：低血糖性昏迷。立即给50%葡萄糖注射液200ml静脉注射。给10%葡萄糖注射液1000ml、50%葡萄糖注射液200ml，复方林格氏液1000ml，维生素C5.0g静脉滴注，每日一次。能量合剂每日一次静脉滴注，20%甘露醇250ml每日2次静脉注射，青霉素80万U一日2次肌注。第2日复查血糖1.66mmol/L，病人出现谵语、躁动不安，压眶上神经有反应，呈轻度昏迷状态。肝肾功能正常，血中离子及尿酮体检正常，心电图正常，四肢抽搐消失。第3日病人意识清楚，血糖2.48mmol/L。第5日血糖上升到4.2mmol/L，一般状况明显好转，双上肢震颤消失。

讨论：消渴丸（广州中药一厂制）主要成分：北芪5%，生地15%，花粉24%。每丸含优降糖0.25mg。其降血糖的机理是直接刺激胰岛 β 细胞释放胰岛素，使内源性胰岛素增加，并可抑制胰岛 α 细胞，减少胰高血糖素的产生，使血糖降低。此外，尚能抑制肝脏胰岛素酶及抑制参与糖代谢的其它一些酶的活性，从而抑制糖原分解和糖原异生。由该类药物引起的低血糖持续时间长，可达36小时~7天。血糖的降低对机体的影响以神经系统最显著。起始大脑皮质受抑制，进而皮质下中枢、下视丘、植物神经中枢、间脑、基底神经节也相继累及，终于损及延脑（尤其是呼吸及血管舒缩中枢）。当血糖水平由正常下降到3.885~4.44mmol/L时，病人可出现饥饿，出汗，烦躁不安，脉搏增快等症状。血糖降低到2.775~3.885mmol/L时，病人出现定向力障碍，意识恍惚，共济失调，躁动不安等症状。当血糖降低到2.22mmol/L以下时，病人意识不清，呈昏迷状态，惊厥，甚至有阵挛性扭转动作，全身出大汗，瞳孔散大。病理上变化可有脑水肿，多发性出血性瘀点，甚至脑细胞坏死。每日使用优降糖2.5~5.0即可引起严重持续性低血糖。一旦发生低血糖症应严密观察病人意识、血压、血糖，严密观察神经系统症状及防止心血管意外。轻症的可口服糖水及调整饮食；重症的需要静注50%葡萄糖液或静点5%~10%葡萄糖液，剂量视病情而定。还可以用糖皮质激素、胰高血糖素、能量合剂等。

参 考 文 献

[1] 戴自英等. 实用内科学, 人民卫生出版社, 1993