

部皮瓣组织的血流回流情况较好,因而能够降低术后因切口上部局部组织受限而引发的切口肿胀现象,进而能够加快切口的愈合进程。本次研究结果显示,观察组手术时间为(85.32±18.43)min、术中出血量为(18.56±8.54)mL、住院时间为(4.32±0.87)d及手术切口为(4.86±0.67)cm,均优于对照组,组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

传统的甲状腺切除术治疗甲状腺瘤,术中切口较大,出血量较多,往往会诱发血肿,容易使患者出现呼吸困难现象,而改良小切口手术的切口较小,出血量较少,能够降低呼吸困难的发生率^[8-12]。此外,甲状腺瘤手术过程中,需要保护患者的喉返神经,这就要求术者必须充分熟悉喉返神经的解剖结构及变异,同时还要求术者具有丰富的操作经验。采用改良小切口手术时,术中切口相对较低,能够将患者病变的部位进行充分暴露,因而能够避免术中患者的喉返神经造成损伤,减少了对喉部功能造成的影响。本次研究结果显示,观察组并发症发生率为2.4%,低于对照组的29.3%,组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,改良小切口手术治疗甲状腺瘤,能够减少手术切口,缩短手术时间,加快患者的康复进程,具有良好的预后效果。

参考文献

- [1] 周迎春. 改良小切口手术治疗甲状腺瘤的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(3):100-101.
- [2] 王前宏. 改良小切口手术和传统甲状腺切除术治疗甲状腺瘤的临床疗效分析[J]. 中国医药指南, 2015, 13(13):184-185.
- [3] 聂秉宇, 姜鑫. 改良小切口手术治疗34例甲状腺瘤临床分析[J]. 中国实用医药, 2015, 10(16):62-63.
- [4] 张雪艳. 甲状腺瘤采用改良小切口手术和传统甲状腺切除术治疗的临床价值探析[J]. 中国医药指南, 2015, 13(23):80-

81.

- [5] 王春雷, 许新峰, 何辉龙. 改良小切口手术治疗40例甲状腺瘤患者的临床分析[J]. 中国医药指南, 2013, 11(20):220.
- [6] 易磊磊, 罗淞, 冉进宝, 等. 传统手术与低位小切口行甲状腺瘤切除的临床对比研究[J]. 当代医学, 2012, 18(21):20-21.
- [7] 杜华劲. 改良小切口手术治疗16例甲状腺瘤的临床疗效观察[J]. 中国医药指南, 2014, 12(20):122-123.
- [8] Nucera C, Porrello A, Antonello ZA, et al. B-Raf (V600E) and thrombospondin-1 promote thyroid cancer progression[J]. Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America, 2010, 107(23):10649-10654.
- [9] Gweon HM, Son EJ, Youk JH, et al. Preoperative assessment of extrathyroidal extension of papillary thyroid carcinoma comparison of 2- and 3-dimensional sonography[J]. Journal of Ultrasound in Medicine: Official Journal of the American Institute of Ultrasound in Medicine, 2014, 33(5):819-825.
- [10] Wei Qiang, Tianbo Jin, Qi Yang, et al. PRIMA-1 Selectively Induces Global DNA Demethylation in p53 Mutant-Type Thyroid Cancer Cells[J]. Journal of biomedical nanotechnology, 2014, 10(7):1249-1258.
- [11] Jendrzewski J, He H, Radomska HS, et al. The polymorphism rs944289 predisposes to papillary thyroid carcinoma through a large intergenic noncoding RNA gene of tumor suppressor type[J]. Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America, 2012, 109(22):8646-8651.
- [12] Saxena P, Bhatnagar A, Nishad DK, et al. Transient cell function disruption by low dose acute exposure of ionizing radiation[J]. Indian Journal of Experimental Biology, 2011, 49(12):895-903.

doi:10.3969/j.issn.1009-4393.2017.12.008

--论著--

法舒地尔联合那屈肝素钙治疗肺血栓栓塞症的临床效果分析

王帮亚, 杨红卫, 张强

(邳州市人民医院药剂科, 江苏 邳州 221300)

摘要: **目的** 探讨肺血栓栓塞症(PTE)治疗中法舒地尔与那屈肝素钙联合治疗的临床价值。**方法** 选取PTE患者60例,随机分为研究组和对照组,各30例,分别选择普通肝素联合华法林治疗以及法舒地尔联合那屈肝素钙治疗。**结果** 治疗14 d后研究组患者的治疗显效率与总有效率均明显高于对照组($P<0.05$)。治疗前两组患者呼吸频率、心率、 PaO_2 、 PaCO_2 比较差异均无统计学意义,治疗14 d后两组患者呼吸频率、心率均相比治疗前显著降低($P<0.01$), PaO_2 、 PaCO_2 均相比治疗前显著升高($P<0.01$),研究组患者治疗后呼吸频率、心率均明显高于对照组($P<0.05$), PaO_2 显著高于对照组($P<0.01$)。**结论** 法舒地尔与那屈肝素钙联合治疗非大面积肺血栓栓塞症,能够显著提高治疗有效性,改善患者症状以及体征,安全性较高,适合推广应用。

关键词: 法舒地尔;那屈肝素钙;肺血栓栓塞症

Analysis of the clinical effect of fasudil combined with nadroparin calcium in treatment of pulmonary thromboembolism

Wang Bang-ya, Yang Hong-wei, Zhang Qiang

(Department of pharmacy, Pizhou Municipal People's Hospital, Pizhou, Jiangsu, 221300, China)

Abstract: Objective To investigate the pulmonary thromboembolism (PTE) clinical value of combined therapy of fasudil and nadroparin calcium. Methods 60 cases of 39 PTE patients were randomly divided into 2 groups, 30 cases each, were selected and heparin combined with Hua Falin therapy and fasudil combined with nadroparin calcium treatment. Results The effective rate and total effective rate of the treatment group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$), after the treatment of 14 d. Two groups of patients before treatment of respiratory frequency, heart rate, PaO_2 , PaCO_2 , there were no significant differences between the two groups of patients after treatment of 14 d, respiratory frequency and heart rate were significantly lower than before treatment ($P < 0.01$), PaO_2 and PaCO_2 were significantly increased compared with before treatment ($P < 0.01$), frequency and heart rate were significantly higher than the control group respiratory research group ($P < 0.05$), PaO_2 was significantly higher than the control group ($P < 0.01$). Conclusion Fasudil and nadroparin calcium in the treatment of non massive pulmonary embolism, can significantly improve the treatment efficiency, improve symptoms and signs, high safety, suitable for application.

Key words: Fasudil; Nadroparin calcium; Pulmonary thromboembolism

肺血栓栓塞症(pulmonary thromboembolism, PTE)是由于肺部血栓栓子脱落阻塞肺动脉血管系统而导致临床综合征的疾病,是最常见的为栓塞类型,主要临床症状为呼吸系统功能以及肺循环障碍。急性期PTE的疾病具有发病率高以及死亡率高的特点,同时还存在较为严重的误诊以及漏诊情况,对患者的健康与生命安全的危害较为严重^[1]。在非大面积PTE的临床治疗中主要治疗方案仍然为抗凝治疗。本次临床研究以法舒地尔联合那曲肝素钙与联合普通肝素治疗PTE进行对照研究,探讨PTE抗凝治疗的有效方案。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择2013年6月~2016年6月在邳州市人民医院住院治疗的PTE患者60例,均符合中国医学会呼吸病分会在2001年制定的《肺血栓栓塞症的诊断与治疗指南(草案)》中的临床诊断标准^[2],均非大面积PTE患者,均存在低血压、呼吸困难的临床症状,部分患者还可能存在咳血与胸痛等临床症状,排除新发病的心律失常患者,排除低血容量以及中毒所引发的血压降低患者,所有患者均不存在抗凝药物的禁忌证。临床研究方案上报医院医学伦理委员会获得批准,所有患者及家属均签署知情同意书。以随机数字表法均分为2组,研究组30例患者选择法舒地尔联合那曲肝素钙治疗,其中男18例,女12例,年龄30~73岁,平均年龄(55.89±4.68)岁,平均体质量(58.67±6.19)kg,存在脑出血史8例,下肢静脉血栓史5例,脑梗死史6例,恶性肿瘤史4例,手术史15例;对照组30例患者选择常规治疗,其中男20例,女10例,年龄31~74岁,平均年龄(56.11±4.73)岁,平均体质量(58.93±6.22)kg,存在脑出血史7例,下肢静脉血栓史4例,脑梗死史8例,恶性肿瘤史5例,手术史14例。两组患者的性别、年龄、体质量、病史等资料进行统计学分析,各项组间差异均无统计学意义,具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患者均在入院后进行常规治疗,保持

卧床休息,对患者心率、呼吸、血压以及动脉血气指标与心电图指标密切观察,以鼻导管面罩吸氧的方式支持呼吸,同时给予镇痛、止咳等针对性药物以及抗感染治疗。对照组给予普通肝素(四川蜀中制药有限公司,H51023719,1 200 IU)治疗,首次剂量为体质量80 IU/kg,给药方式为静脉滴注,之后以静脉泵入的方式给予肝素,剂量为体质量18IU/(kg·h),根据活化部分凝血活酶时间(APTT)对剂量进行调整,确定APTT指标为健康对照值的1.5~2.5倍,在治疗开始第8天开始应用华法林(上海信谊药厂有限公司,H20084641,1 mg),最初剂量为每天3 mg,在第11天停止肝素治疗,对华法林剂量进行调整,保持国际标准化比值(INR)为2.0~3.0,持续治疗3~6个月。研究组患者在治疗中给予那曲肝素钙注射液(商品名速碧林,葛兰素史克公司,国药准字02J900600)治疗,剂量为体质量1 mg/kg,给药方式为皮下注射,每12小时1次,第11天停用,华法林用药方式及剂量与对照组相同;同时给予盐酸法舒地尔注射液(天津红日,2 mL:30 mg,葛兰素史克公司)治疗,剂量为30 mg,与100 mL盐水混合后静脉滴注,每8小时1次,持续治疗14 d。

1.3 观察指标 在治疗前以及治疗14 d后检查两组患者的临床症状以及体征,以螺旋CT肺部造影对患者肺部阻塞情况进行观察,以彩色超声检测两组患者的肺动脉压,同时测量两组患者的心率、呼吸频率、动脉血氧分压(PaO_2)、动脉血二氧化碳分压(PaCO_2)。

1.4 疗效评价标准 以《肺血栓栓塞症的诊断与治疗指南(草案)》的相关内容结合参考资料制定疗效标准,将疗效分为3级^[3]。显效:患者临床症状消失,螺旋CT肺部造影显示阻塞肺段减少超过75%或者彩色超声检测肺动脉高压恢复正常。有效:患者临床症状明显缓解,螺旋CT肺部造影显示阻塞肺段减少超过在50%~74%或者彩色超声检测肺动脉高压明显下降。无效:患者临床症状无明显缓解甚至加重,螺旋CT肺部造影或者彩色超声检查均无明显改善甚至加重,

或者死亡。显效率+有效率=总有效率。

1.5 统计学方法 本组数据采用SPSS 15.0软件包进行处理,计量资料采用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,组间比较采用 t 检验;计数资料用例数(n)表示,计数资料组间率(%)的比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效比较 治疗14 d后研究组患者的治疗显效率与总有效率均明显高于对照组($\chi^2=5.192, P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者治疗14 d后临床疗效比较(n)

Table 1 Comparison of clinical therapeutic effect of two groups of patients after treatment of 14 d (n)

疗效	研究组($n=30$)		对照组($n=30$)	
	例数	疗效率(%)	例数	疗效率(%)
无效	1	3.33	7	23.33
有效	20	66.67	18	60.00
显效	9	30.00	5	16.67
总有效	29	96.67	23	76.67

2.2 临床指标比较 治疗前两组患者呼吸频率、心率、 PaO_2 、 $PaCO_2$ 差异均无统计学意义,治疗14 d后两组患者呼吸频率、心率均相比治疗前显著降低($P < 0.01$), PaO_2 、 $PaCO_2$ 均相比治疗前显著升高($P < 0.01$),研究组患者治疗后呼吸频率、心率均明显高于对照组($P < 0.05$), PaO_2 显著高于对照组($P < 0.01$)。见表2。

表2 两组患者临床体征以及指标统计结果比较($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison of two groups of patients with clinical signs and indicators of statistical results($\bar{x} \pm s$)

项目	研究组($n=30$)		对照组($n=30$)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
心率 (次/min)	97.63 \pm 15.24	74.18 \pm 10.38 ^{ab}	97.71 \pm 15.66	82.26 \pm 10.19 ^a
呼吸 (次/min)	28.84 \pm 5.41	21.06 \pm 2.57 ^{ab}	28.61 \pm 5.38	23.36 \pm 2.18 ^a
PaO_2 (mmHg)	69.97 \pm 13.74	112.66 \pm 24.76 ^{ab}	70.44 \pm 15.81	86.97 \pm 13.25 ^a
$PaCO_2$ (mmHg)	36.58 \pm 4.77	39.94 \pm 5.13 ^a	36.12 \pm 4.81	39.88 \pm 5.23 ^a

注:与治疗前比较,^a $P < 0.05$;与对照组比较,^b $P < 0.05$

2.3 不良反应 治疗后保持随访6个月,两组患者均无失访病例,随访成功率均为100%。研究组患者发生血小板减少1例,鼻黏膜出血1例,牙龈出血1例,眼结膜出血1例,不良反应发生率为13.33%;对照组患者血清总胆红素升高1例,牙龈出血1例,不良反应发生率为6.67%。两组患者不良反应发生率差异无统计学意义。

3 讨论

PTE是只血液在肺部深静脉中凝结而引发血液回流障碍,血栓栓子脱落后阻碍肺部血液供应而引发的一系列临床症状。现代医学技术的不断发展,PTE的诊出率不断上升,

已经成为较为常见且多发的呼吸内科疾病。而PTE的临床体征以及症状没有较高的特异性,通常检查难度较高,误诊率控制较为困难,仍然存在较高的死亡率^[4]。而早期溶栓治疗能够有效溶解血栓,通过改善肺栓塞导致的心功能障碍,恢复血液流动以及氧分供应,减少肺栓塞反复发生的情况。抗凝疗法可以通过抑制凝血活酶的增加,抑制血小板的聚集以及脱离,加速纤维蛋白的溶解,还可以阻碍多种凝血因子的激活,缓解患者临床症状以及体征^[5]。

抗凝治疗能够有效减少肺血栓的再次复发,还可以通过加强患者自身的纤溶机制将已经形成的血栓溶解,是非大面积PTE的主要治疗方法。而普通肝素与低分子肝素均为常用的抗凝药物,具有相似的动能,都是通过抑制凝血因子的活性而完成的。普通肝素为葡糖胺聚糖,能够与抗凝血酶结合发挥抗凝作用。而低分子肝素也属于葡糖胺聚糖,同样能够与抗凝血酶结合实现抗凝效果,但无法同时结合凝血酶,对抗凝血酶作用加强没有效果,但是保留了抗凝血因子Xa的功^[6]。低分子肝素与普通肝素相比抗Xa因子的功效更为显著,同时抗凝血酶的作用较弱。同时低分子肝素与血浆蛋白的结合能力较差,具有更高的生物利用度,可以预测抗凝活性,在治疗剂量的应用中可以不用监测APTT^[7]。而低分子肝素改无法与血浆蛋白以及内皮细胞结合,所以在血浆中的清除率低,具有较长的生物半衰期,临床效果更好。

那屈肝素钙是临床中较为常用的低分子肝素药物,在临床中广泛应用与缺血性脑血管疾病的治疗中。有很多临床研究均证实,那屈肝素钙对于缺血性脑血管疾病有良好的临床效果^[8]。而尚未发现那屈肝素钙在肺血栓栓塞症治疗中的临床实验^[9]。而法舒地尔是一种蛋白激酶抑制剂,可以通过阻断Rho蛋白激酶对多种细胞功能产生作用,从而发挥多种作用。同样也是急性缺血性脑血管疾病中的常用药物,临床研究较多,在PTE治疗中的报道较为少见^[10]。而两者联用本次临床研究以法舒地尔联合那屈肝素钙治疗PTE,14天的临床治疗总有效率相比普通肝素治疗更为明显($P < 0.05$),证明两者联合的抗凝治疗有效十分明显。而研究组患者治疗后心率与呼吸频率的降低更为显著($P < 0.05$),则说明研究组治疗方案能够有效解除患者的缺氧状况,缓解呼吸频率与心率的提高,而动脉血氧分压与二氧化碳分压提高显著优于对照组($P < 0.05$),则更明确的以具体数值证明了缓解氧供应障碍的作用。因此,可以说明,法舒地尔与那屈肝素钙联合治疗方案对非大面积PTE患者的效果十分明显,可以有效解除氧缺乏状态、改善临床症状,而安全性较高,是较为理想的临床治疗方案。

参考文献

- [1] 米杰,孙中华,钟明惠,等.急性肺血栓栓塞症继发性血栓栓塞性肺动脉高压预测因素分析[J].中华心血管病杂志,2012,40(6):497-501.
- [2] 中华医学会呼吸病学分会.肺血栓栓塞症的诊断与治疗指南(草案)[J].中国临床医生,2002,30(4):26-30.
- [3] 金杰,丁文彬,袁瑞凡,等.不同溶栓方法治疗急性肺栓塞疗效的对比分析[J].介入放射学杂志,2012,21(8):667-671.

开塞露联合腹部推拿及腹式呼吸改善患者便秘疗效分析

杨文娟, 张靓, 黄丁

(湖南中医药高等专科学校附属第一医院, 湖南 株洲 412000)

摘要: **目的** 研究开塞露联合腹式呼吸及腹部推拿方式治疗便秘的临床效果, 为临床治疗提供有效的措施。 **方法** 将80例便秘患者随机分为实验组40例和对照组40例, 实验组使用开塞露2支(40 mL)塞肛保留2 min后腹部推拿2 min后嘱患者腹式呼吸训练2 min, 对照组使用开塞露2支(40 mL)塞肛保留2 min。观察两组患者肠道功能恢复情况, 2 h后统计对比两组患者排便率、排便情况, 运用统计学方法调查患者满意度。 **结果** 实验组患者排便率95%高于对照组25%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。患者满意度实验组为95%, 对照组为20%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。 **结论** 开塞露, 腹部推拿和腹式呼吸三者结合的治疗手段能更好的促进患者胃肠功能恢复, 改善患者排气排便情况, 有效的改善便秘症状, 减少患者便秘的并发症发生, 减轻患者痛苦, 增加舒适度及患者满意度为临床治疗便秘提供了可靠的借鉴手段。

关键词: 开塞露; 腹式呼吸; 腹部穴位按摩; 便秘; 疗效

Open plug dew combined abdominal massage and abdominal breathing improvement in patients with constipation curative effect analysis

Yang Wen-juan, Zhang Liang, Huang Ding

(The first hospital affiliated to hunan college of traditional Chinese medicine, Zhuzhou, Hunan, 412000, China)

Abstract: **Objective** To study the open plug dew combined abdominal breathing the clinical effect of treating constipation and abdominal massage way, provide effective measures for clinical treatment. **Methods** 80 patients with constipation were randomly divided into experimental group 40 cases and control group 40 cases, the treatment group (40 mL) using open plug dew two of abdominal massage anus reserved 2 minutes after 2 minutes tell patients abdominal breathing training for 2 minutes, the control group using open show two plug (40 mL) anus reserved 2 minutes. Observe two groups of patients with intestinal function recovery, 2 h after statistical comparison rate of two groups of patients defecate, the defecate situation, using statistical methods to investigate patients' satisfaction. **Results** The experimental group patients defecate rate 95% higher than that of control group 25%, with statistical significance ($P < 0.05$). Patient satisfaction group was 95%, control group was 20%, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Open plug, abdominal massage and abdominal breathing combination treatments can better promote the patients with gastrointestinal functional recovery, improving patient exhaust condition defecation, improve constipation symptoms effectively, reduce the complications in patients with constipation, relieve patients' pain, increase comfort and patient satisfaction provides reliable reference for clinical treatment of constipation.

Key words: Open plug dew; Abdominal breathing; Abdominal acupuncture point massage; Constipation; The curative effect

- [4] 陈洪, 陈虹. 肺血栓栓塞症治疗的研究进展[J]. 临床肺科杂志, 2014, 19(2):331-334.
- [5] 闫安. 肺血栓栓塞症的诊断与治疗研究进展[J]. 当代医学, 2012, 18(19):26-28.
- [6] Oo TH. Outpatient thromboprophylaxis with low-molecular-weight heparin in solid tumors: Where do we stand today?[J]. Journal of thrombosis and thrombolysis 2016, 23(5):54-59.
- [7] Zhang X, Zhang T, Gao F, et al. Fasudil, a Rho kinase inhibitor, prevents intima media thickening in a partially ligated carotid artery mouse model: Effects of fasudil in flow induced vascular remodeling[J]. Molecular medicine reports, 2015, 12(5):7317-7325.
- [8] Song G, Xi G, Yu J, et al. Promoting effect of Fasudil on the proliferation and survival of bone marrow-derived neural stem cells in vitro[J]. Chinese journal of cellular and molecular immunology, 2015, 31(11):1488-1491.
- [9] Di Nisio M, Rutjes AW. Low-molecular-weight heparin for the treatment of acute venous thromboembolism in patients with active cancer[J]. Evidence-based medicine, 2016, 65(4):547-548.
- [10] Arbuthnot C, Browne R, Nicole S, et al. A double centre retrospective study into rates of postpartum haemorrhage in women on low molecular weight heparin[J]. British journal of haematology, 2016, 22(4):251-253.