

表 2 引起 ADR 药物的例数及发生率 $[n(\%)]$

药物分类	例数(%)	药物分类	例数(%)
抗菌药物	302(65.3)	抗病毒药	8(1.7)
中药制剂	45(9.7)	免疫系统用药	5(1.1)
心血管系统用药	32(7)	抗肿瘤用药	5(1.1)
生物制品	20(4.3)	神经系统用药	3(0.7)
营养治疗药	20(4.3)	呼吸系统用药	1(0.2)
解热镇痛用药	16(3.5)	其他	5(1.1)

3 讨论

由于不同年龄患者的血浆蛋白及与药物的结合能力及药物的代谢、排泄能力不同,发生 ADR 的机会和严重程度不同。分析发现以儿童及老人居多,这与其特殊生理结构有关。儿童正处于生长发育过程中,许多器官、组织在不断成熟,相对功能低下或比较脆弱,易出现异常的生理和病理改变。老年人肝肾功能及组织器官则随着年龄增大而减退,血浆蛋白结合药物的能力较青壮年低,使用相同剂量的药物后血药浓度较青壮年高,药物半衰期延长^[1],所以老年人使用药物时,尤其是那些对肝肾有较大毒性的药物时,用量宜小,并根据肝肾功能的监测情况随时调整用量,确保安全。因此对儿童和老年患者用药应慎重,坚持合理用药原则,做到个体化用药,从而降低不良反应的发生率。

在不同的给药途径中,发生率最高的为静脉注射给药,占总报表的 63%。主要原因是由于静脉给药时药物直接进入血液,存在如内毒素、微粒、pH 值、渗透压等各种对机体刺激的诱因,易导致 ADR 发生。因此临床上主张能口服用药尽量不要静脉用药。

从表 2 中看出,引发 ADR 所涉及的药物中以抗菌药物和中药制剂居多。抗菌药物居首,其中以头孢类和喹诺酮类最为常见。喹诺酮类药物使用不用皮试,因此目前临床应用频度较高,而高频率应用以及各生产厂家的质量不同,造成了此类药物 ADR 多发。另外,目前临床上还存在无指征使用抗菌药物、未选用基础用药、用药剂量过大、用药时间过长等,还有同类的多种抗菌药物重复使用等问题,都可能导

抗菌药物 ADR 的发生比例较高。中药成分比较复杂,其所含蛋白质或生物大分子作为过敏源导致过敏反应,另外剂型的改变容易导致成分发生变化,很有可能也是不良反应发生的原因之一。

从表 1 中可以看出药物不良反应的临床表现以皮肤过敏反应最多,其原因可能是皮肤反应的临床表现易于观察和诊断,且不宜与其他疾病混淆。药疹是变态反应所致,临床上一些常用药物,如抗感染药、解热镇痛药、抗癫痫药等,它们的抗原性较强,最易引起该类反应^[2]。尽管皮肤过敏反应发生率高,但是病情较轻,一般予以停药或治疗后症状即消失。其次为消化系统表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻等,通常停药或对症处理可缓解症状。仅有 1 例患者出现呕血,较为严重,经止血等处理后好转。其余的神经系统不良反应,临床表现主要为头晕、头痛、四肢及周身麻木、烦躁、焦虑、面部潮红、肢体抽搐,以及中枢神经系统症状等均在相应的处理或停药后好转。

药物不良反应事件的监测、报告是合理用药的主要内容之一,从我院 462 例 ADR 报告中看出,如何让 ADR 的发生率最大限度地降低将是医务工作者的重任,要做好这项工作,必须共同努力。在提高医生合理用药水平的同时,还要扩大 ADR 的监测范围,加强监测力度,提高业务水平,最大限度地降低药物的滥用、乱用,避免 ADR 的发生,合理、有效、经济地使用药物。

参 考 文 献

- 1 汤晓娟. 93 例药品不良反应报告分析[J]. 海峡药学, 2008, 20(2): 92
- 2 缪经纬, 陈波, 李爱光. 210 例药疹的致敏药物及临床分析[J]. 中国医院用药评价与分析, 2006, 6(3): 181-183

收稿日期 2009-03-15

(编辑 晓旭)

蛇毒血凝酶治疗扁桃体术后出血疗效观察

朱 文 安徽省六安市人民医院西药房 237005

摘要 目的: 评价蛇毒血凝酶治疗扁桃体术后出血临床疗效和安全性。方法: 随机分两组: 治疗组成人蛇毒血凝酶 1~2kU 加入 5% 葡萄糖盐水 200ml 静脉滴注, 儿童 0.3~0.5kU 加入 5% 葡萄糖盐水 100ml 静脉滴注; 对照组成人酚磺乙胺 2~3g、氨甲苯酸 0.2~0.3g 加入 5% 葡萄糖盐水 500ml 静脉滴注, 儿童酚磺乙胺 0.25~0.75g、氨甲苯酸 0.05~0.1g 加入 5% 葡萄糖盐水 250ml 静脉滴注。结果: 治疗组 30 例中, 显效 20 例, 有效 8 例, 无效 2 例, 总有效率 93.3%; 对照组 30 例中, 显效 10 例, 有效 8 例, 无效 12 例, 总有效率 60%。结论: 蛇毒血凝酶治疗扁桃体术后出血使用方便有效安全。

关键词 蛇毒血凝酶 扁桃体术后出血

中图分类号: R766.18 文献标识码: B 文章编号: 1001-7585(2009)09-1106-02

自 2005 年 3 月—2008 年 3 月对 60 例扁桃体术后出血患者分别用蛇毒血凝酶和酚磺乙胺、氨甲苯酸静脉滴注报道如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择 扁桃体慢性炎症患者 60 例, 随机分两组: 治疗组 30 例, 其中男 19 例, 女 11 例, 年龄 6~48 岁, 平均 28

岁;对照组 30 例,男 18 例,女 12 例,年龄 7~47 岁,平均 27 岁;两组年龄、性别无显著差异,具有可比性,其中儿童 23 例采用扁桃体挤切术,成人 37 例行扁桃体剥离术,均术后 24h 内创面出血。

1.2 治疗方法 治疗组成人用蛇毒血凝酶(兆科药业有限公司生产)1~2kU 加入 5% 葡萄糖盐水 200ml 静脉滴注,儿童 0.3~0.5kU 加入 5% 葡萄糖盐水 100ml 静脉滴注;对照组成人酚磺乙胺(上海第一生化药业有限公司)2~3g、氨甲苯酸(上海信谊金朱药业有限公司)0.2~0.3g 加入 5% 葡萄糖盐水 500ml 静脉滴注,儿童酚磺乙胺 0.25~0.75g、氨甲苯酸 0.05~0.1g 加入 5% 葡萄糖盐水 250ml 静脉滴注。

1.3 疗效判定 以用药后短时间内出血逐渐停止为显效;以用药后出血现象明显好转并趋向停止为有效;以用药后出血现象无停止趋势为无效。

1.4 结果 治疗组 30 例中,显效 20 例,有效 8 例,无效 2 例,总有效率 93.3%;对照组 30 例中,显效 10 例,有效 8 例,无效 12 例,总有效率 60%。经统计学处理治疗组明显优于对照组,差异有显著性($P < 0.05$),见表 1。

2 讨论

蛇毒血凝酶是从蝰蛇科蛇毒中提取的蛇毒血凝酶,不含

神经毒,具有类凝血酶效力和类凝血酶的活性,因此,可促进纤维蛋白裂解出纤维蛋白肽 A,使去纤维蛋白单体增多。这些分子尾的结合形成纤维蛋白 1 多聚体,又可促进出血部位的凝血酶原转化为凝血酶,最终转化成稳定的纤维蛋白,从

表 1 治疗组与对照组比较(n)

组别	病例	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	30	20	8	2	93.3
对照组	30	10	8	12	60.0

注: $\chi^2 = 9.84, P < 0.05$ 。

而产生强力的止血效应。扁桃体术后 24h 内出血原因一般为术中止血不彻底,或由于麻醉剂中加入肾上腺素,术后因其吸收而血管舒张,或术中遗留扁桃体残体而妨碍血管收缩等原因所致。静脉注射蛇毒血凝酶后止血作用明显,从而使术后扁桃体创面出血停止。尤其是儿童在扁桃体挤切术后,虽然出血发生率低,但一出血,多为创面渗血,局部压迫患儿不配合,而静脉滴注蛇毒血凝酶,使用方便,且可达到有效的止血作用。

收稿日期 2009-03-24

(编辑 雪松)

微波在耳廓外伤中的应用

张彦哲 王满 王捷 解放军第 260 医院,河北省石家庄市 050041

关键词 耳廓外伤 微波理疗

中图分类号: R764.7⁺1 文献标识码: B 文章编号: 1001-7585(2009)09-1107-01

随着交通工具的不断普及生活节奏的加快,车祸及其他机械性导致耳廓外伤的病例逐年增加。耳廓软骨断裂或撕裂,不易愈合,且易感染,致耳廓变形,给患者带来痛苦。自 2006 年 8 月—2008 年 10 月我们采用术后微波理疗的方法,为 38 例耳廓外伤患者进行了治疗,与前 3 年收治的类似患者 25 例进行对比,取得满意疗效,现报告如下。

1 临床资料

治疗组男 32 例,女 6 例,年龄 14~58(平均 36)岁;单耳 34 例,双耳 4 例;伤后就诊时间 0.5~4h;耳廓全层撕裂 24 例,耳廓与颅侧部分离断 9 例,咬伤约 3/5 断裂 3 例,大部撕裂仅耳垂相连 2 例;全部病例行常规清创缝合、全身应用抗生素及扩血管药,同时行微波理疗。对照组男 30 例,女 8 例,年龄 18~60(平均 34)岁;单耳 33 例,双耳 5 例;伤后就诊时间 0.5~4h;伤势相近,全部病例行常规清创缝合、全身应用抗生素及扩血管药。

2 治疗方法与结果

治疗组在常规治疗的同时,于伤后第 2 天行微波理疗。采用 GW-92E 耳鼻喉微波治疗仪(天津格兰德医疗设备有限公司),将微波圆形体外理疗探头,对准受伤耳廓,相距 2cm,根据年龄大小调整脉冲微波输出功率 7~10W,每日 1 次,每次 15min。临床观察,微波理疗第 2 天,耳廓肿胀色红;第 3

天缝合伤口肿胀减轻;第 4 天肿胀消退;第 7 天拆线,伤口全部 I 期愈合,无一例感染。对照组耳感染 6 例,软骨坏死 3 例,伤口愈合时间 7~30d。见表 1。

表 1 两组耳廓外伤治疗比较

组别	例数	感染	软骨坏死	愈合天数
治疗	38	0	0	7
对照	25	6	3	12

3 讨论

耳廓借韧带、肌肉、软骨和皮肤附着于头颅侧面,除耳垂外其余均为软骨组织,皮下组织少,血液供应差,故外伤后创口不易愈合,易引起软骨膜炎,甚至软骨坏死。组织损伤后,组织缺血、缺氧、代谢发生障碍,导致细胞水肿、变性溶解,甚至坏死,而皮下组织、软骨的增殖与再生、组织修复的快慢,则与伤口组织的血运和氧含量有很大关系。微波是一种高频电磁波,利用微波的脉冲模式进行局部照射理疗,能深入到组织内部,其所产生的热效应能使局部组织血管扩张,代谢加快,促进渗液及渗液的吸收,改善局部血液循环和缺氧状态;同时可增强白细胞的吞噬作用,具有良好的消炎、杀菌作用,从而加快伤口愈合。因此采用微波局部理疗治疗耳廓外伤,不仅方便经济,而且可缩短疗程,提高疗效。

收稿日期 2009-03-17 (编辑 晓旭)