

朱一龙等^[7]以利巴韦林 3g, 尼泊金 0.2g, 聚乙烯醇 17-88 15g, 蒸馏水加至 100ml 制备了利巴韦林涂膜剂。临床用于治疗流行性腮腺炎患儿 40 例, 其中双侧肿大 18 例, 单侧肿大 22 例, 除体温 $\geq 39^\circ\text{C}$ 给予退烧药外, 余均在腮腺局部应用涂膜剂, 结果总有效率达 95%。其在解热、减轻局部肿胀、疼痛等方面均获得了满意效果, 同时还减轻了药物副作用, 避免了儿童注射给药之苦, 易为医患接受。

7 其他

随着对病毒性疾病诊治的重视, 抗病毒药物临床使用的不断增多, 有关抗病毒药物剂型的研制不断拓展。文献尚有利巴韦林口胶、气溶胶、复方溶液等剂型应用的报道, 给临床治疗

提供了新的选择。

参考文献

- 1 陈 珏, 孙建伟. 利巴韦林片溶出度考察. 现代应用药学, 1995, 12(6): 34
- 2 胡毅坚, 谢红梅, 杨 君. 三氮唑核苷胶囊剂药代动力学研究. 现代应用药学, 1996, 13(3): 20
- 3 祝兆德. 三氮唑核苷治疗秋季腹泻疗效观察. 医药导报, 1995, 14(2): 67
- 4 祝丽敏, 邓思清, 曾 涛等. 利巴韦林气雾剂的研究. 中国医院药学杂志, 1996; 16(6): 261
- 5 朱吉雄, 苟奎斌, 娄卫宁等. 利巴韦林滴眼液的改进. 中国药学杂志, 1998, 33(3): 183
- 6 詹凌峰, 李 克, 朱日水等. 利巴韦林滴鼻液的制备及临床应用. 中国医院药学杂志, 1998, 18(3): 121
- 7 朱一龙, 陈淑英, 杨延利等. 三氮唑核苷涂膜剂的制备及其对儿童腮腺炎的疗效观察. 药学期报通讯, 1994, 12(1): 41
(收稿: 1999-01-26)

支气管内应用立止血治疗肺结核咯血 63 例

马伟斌 江荣林(浙江省温岭市第一人民医院 温岭 317500)

摘要 目的: 观察局部应用立止血治疗肺结核咯血的疗效。方法: 对 63 例肺结核咯血患者给予抗结核药物治疗的同时, 经纤维支气管镜于出血支气管局部滴入立止血 2~6KU, 观察血液凝固情况。结果: 57 例于 1~3d 内咯血消失, 4 例于 4~7d 内咯血消失, 1 例于 10d 后咯血消失, 1 例大咯血者止血无效而行手术治疗; 总有效率 98.3%。结论: 提示此方法为肺结核咯血的有效止血措施之一, 且安全、简便。

关键词 肺结核咯血; 纤维支气管镜; 立止血

肺结核咯血是临床常见的呼吸道急症。传统的内科疗法如应用抗结核药物及一般止血药进行止血, 有时疗效差。本文探讨对 63 例肺结核咯血患者在抗结核药物治疗的同时, 经纤维支气管镜立止血局部滴入止血, 取得了满意的疗效, 报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组 63 例肺结核咯血患者中, 男性 44 例, 女性 19 例, 年龄 21~72a, 平均 45a。咯血病史最短 1d, 最长 23a。从咯血到就诊时间为 4h 到 7d 不等。咯血量判断标准参照文献^[1], 小到中量咯血 59 例, 大量 4 例。肺结核诊断标准根据

痰菌、X 线或 CT 及抗痨治疗结果判断, 其中 III 型肺结核 52 例, IV 型肺结核 6 例, 支气管内膜结核 5 例。所有患者均常规检查出凝血时间、血小板计数, 排除出、凝血机制障碍性疾病。

1.2 治疗方法

63 例均按规定应用抗结核药物, 并采用纤维支气管镜检查治疗。

纤维支气管镜术前半小时肌注阿托品 0.5mg, 安定 5~10mg, 2% 利多卡因雾化吸入麻醉鼻、咽喉, 咯血量大及体质差者给予吸氧, 维持静脉通道, 常规无创脉氧仪监护。用 Olympus BFP 20 纤维支气管镜经鼻腔进镜, 注意吸引出支气管各段腔内积血, 窥清出血方向、部位, 用

纤维支气管镜末端嵌入出血支气管腔口,于活检孔处向出血部位注入立止血2~6KU,此时观察血液立即凝固,退出纤维支气管镜,患者取患侧卧位1h。

1.3 结果

63例肺结核咯血患者经一次纤维支气管镜检查下局部滴入立止血达到快速止血效果,术后1~3d内痰血消失者57例,4~7d内痰血消失者4例,另有1例于10d后咯血停止,1例大咯血者于次日再发大量咯血,经胸外科紧急手术治疗而愈。总有效率为98.3%。

63例患者在检查、治疗过程中均无并发症发生。

2 讨论

2.1 治疗肺结核咯血的传统方法是,小量咯血者采用抗结核药物治疗,中量咯血者在抗结核药物治疗的同时应用脑垂体后叶素稀释液静脉滴注,大量咯血则需采用人工气腹等手段止血^[2],但这些方法不良反应较多,有其他合并症者多不宜采用,且止血速度亦较慢,多需5~7d才能止血。本文采用经纤维支气管镜行支气管内局部应用立止血治疗肺结核咯血,90.5%(57/63)的病例能在1~3d内止血,1wk内止血率则达96.8%(61/63),疗效明显优于传统的方法。

2.2 立止血(Reptilase)是由巴西蝮蛇的毒液中经过分离和提纯的凝血酶,具有凝血和止血的作用。使用立止血作静脉、肌肉、局部注射治疗临床各种出血已有广泛报道,但应用立止血经纤维支气管镜局部滴入治疗肺结核咯血目前尚未见报道。本文结果显示其疗效确切、迅速,未见毒副作用,操作简单,安全,同时吸引出周围

支气管腔内积血,改善肺部通气功能,总有效率达98.3%,比局部应用凝血酶的疗效更佳^[1]。但对严重衰竭、肺功能严重低下、心功能不全者不宜采用此项方法。

2.3 经纤维支气管镜滴入立止血治疗肺结核咯血的机理,主要是立止血可直接作用于内外源凝血系统,发挥凝血酶样作用,且能增加出血部位血小板的粘附力和凝聚力,具有促进凝血和止血作用,达到局部止血目的。将立止血直接滴入出血部位,使出血处的血液凝固成血块堵塞小血管残端而达到迅速有效的止血效果。

2.4 在治疗中笔者体会到:①在检查治疗前必须详细了解病情,做好病员的思想工作,使之解除思想顾虑,积极配合。术前应备好窒息抢救的各种物品,操作应细致、谨慎,麻醉科医生在场配合,必要时在手术室进行才能顺利达到治疗目的。②药物剂量要大、局部药物浓度高,则止血效果好,小量咯血注药剂量以2KU、中等量以4KU、大量以6KU为宜。③立止血对小量和中等量咯血的止血效果好而迅速而对于大量咯血则止血效果稍差。④对于合并冠心病、心绞痛、高血压病患者的肺结核咯血者,其他止血剂无效而脑垂体后叶素又属慎用者,立止血应作为首选止血剂。⑤立止血仅作为止血剂使用,而对于引起咯血的病因仍应积极采取综合性治疗手段。

参考文献

- 1 俞森洋,张进川主编.当代呼吸疗法.北京:北京医科大学,中国协和医科大学联合出版社,1994:326
- 2 崔祥,王鸣岐,萨腾三主编.实用肺脏病学.上海:上海科学技术出版社,1991:345

(收稿:1999-02-26)

施他宁在治疗急性胰腺炎的临床应用

严伟 王刚(浙江省杭州市第一人民医院药剂科 杭州 310006)

摘要 目的:观察生长抑素——施他宁的临床应用及在治疗急性重症胰腺炎中的作用。方法:收录本院非手术治疗的急性重症胰腺炎28例,其中治疗组18例,对照组10例。对照组采用常规治疗,