

62例围绝经期妇女尿路感染的诊断治疗分析

白国兰* 任惠芳** 闫平***

摘要:目的:探讨围绝经期妇女尿路感染的有效治疗方法和预防措施。方法:检查尿道口是否有畸形,每日清洗一次,有效抗菌素的应用,雌激素补充。结果:62例病例有60例临床治愈,2例离开本地未能随访。结论:围绝经期妇女因局部抵抗力低下易患尿路感染,在有效抗菌素的治疗下配合雌激素补充,效果良好。

关键词:围绝经期;尿路感染;治疗分析

中图分类号:R691.3

文献标识码:B

文章编号:1006-0979(2013)20-0089-01

尿路感染系门诊常见病,多因女性尿路短而直,尿道外口畸形,处女膜伞,尿道口处女膜融合等原因,使会阴部常有大量细菌存在。绝经期妇女卵巢功能衰退,雌激素水平降低,局部抵抗力降低,病原菌容易入侵尿路系统,以致细菌繁殖引起炎症反应,如系急性感染,常发病突然,其主要症状为尿频、尿急、尿痛、低热,往往非常痛苦。笔者于2011年1月~2012年10月在本院门诊收治62例围绝经期尿路感染患者,现将诊断治疗情况报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:62例患者年龄为46~56岁,平均年龄为51岁;其中干部2例,教师3例,农民45例,居民4例,个体职业8例;有两例年龄较大患有高血压,3例体重超过75公斤,患有II型糖尿病,42例有明显有疲乏、出汗、心悸、口干、焦虑等症状。

1.2 临床症状:所有患者均有口干、心烦、出汗,数日后突然出现尿急、尿频、尿痛,严重者数分钟排尿一次,且不分昼夜,排空尿后仍感到尿未排尽,8例有终末血尿,全身症状不明显,严重者有低热、下腹部耻骨上方有压痛。尿常规检查:WBC(++),RBC(+);B超检查:1例有右侧输尿管上段结石,肾盂少许积液。

2 治疗方法

入院后先对症治疗,急性期卧床休息,多饮水,口服碳酸氢钠碱化尿液,补液支持。抗菌素应用:如淋球菌感染,可用头孢曲松钠4g,加入0.9%生理盐水500ml静脉滴注,口服磺胺甲噁唑,或喹诺酮类;如厌氧菌感染则用甲硝唑500ml静脉滴注,可口服尿感宁等中药治疗;给予雌激素补充,恢复期给予六味地黄丸以善后。

3 结果

* 陕西省横山县赵石畔医院(719100)

** 陕西省米脂县妇幼保健院(718100)

*** 陕西省米脂县中医院(718100)

2013年3月12日收稿

62例中,有59例泌尿系临床症状消失,尿常规检查正常,可正常生活,绝经期症状给予中药善后;1例有右侧输尿管上段结石转上级医院治疗;2例因随子女到外地生活未能随访。治愈率为95%,总有效率为96.7%。

4 讨论

尿路感染是临床常见病和多发病,是继呼吸道的感染机体第二易感染疾病,女性发病率较多,多因女性尿道口短而直,尿道外口畸形,尿道口处女膜融合,又因距离肛门较近,会阴部有大量细菌存在,感染的诱因当机体抵抗力低下时,或因个人卫生不洁、性交、导尿均可导致上行感染,引起尿路炎症。本组统计62例均为女性年龄较大患者,多在围绝经期,绝经期是妇女生命过程中必然的生理过程,其提示卵巢功能衰退,生殖能力终止,卵巢衰退后雌激素水平减低,局部抵抗力降低,病原菌容易入侵、繁殖而引起炎症,如泌尿系上行感染会导致下尿道膀胱的炎症,急性炎症致绝经期妇女尿频、尿急、尿痛,数分钟小便一次,而感觉总是尿不尽,非常痛苦。在治疗中,如临床症状较轻,体温正常者,我们先口服磺胺甲噁唑,或奎诺类药物,中药冲剂尿感宁(杭州正大青春宝药有限公司生产)。如确诊为淋球菌感染,我们多选用1至3代头孢菌素类药物静脉滴注。如系厌氧菌感染,多用甲硝唑静脉滴注,加中草药治疗。需注意的是在治疗中选择用药一次治愈,并教育患者保持个人卫生清洁,勤洗内衣,洗澡,特别是绝经期妇女,因免疫功能低下,易反复感染,注意锻炼身体,预防上呼吸道感染,保持与外界相通器官的清洁卫生,如有症状,不要自己买药治疗,立即就诊咨询医生。

参考文献

- [1] 吴在德.外科学[M].第6版.北京:人民卫生出版社.2005.680-681.
- [2] 徐潜.社区泌尿系感染病原菌临床分析[J].中华医院感染学杂志,2002,12(11):869.

思连康联合光疗干预新生儿高胆红素血症疗效观察

穆春*

摘要:目的:探讨新生儿高胆红素血症的干预措施。方法:根据入选标准,选择我院2012年1月至2013年1月收治的85例新生儿高胆红素血症的患儿作为研究对象,并随机分为治疗组和对照组;治疗组在光疗的基础上联合应用思连康;采用HD-368型经皮微量血胆红素测量仪动态监测血清胆红素的变化,数据处理后进行统计学分析,比较两组血清总胆红素下降值的差异性。结果:治疗后第1天,治疗组血清总胆红素下降较对照组明显($t=2.43, P<0.01$);治疗组血清总胆红素每日下降均值明显大于对照组($t=4.16, P<0.01$)。结论:光疗联合思连康干预新生儿高胆红素血症,能快速降低血清总胆红素,对促进新生儿高胆红素血症的康复,减少胆红素脑病的发病率,降低其致残率或致死率具有重要的临床意义。

关键词:思连康;光疗;新生儿;高胆红素血症

中图分类号:R722.17

文献标识码:B

文章编号:1006-0979(2013)20-0089-02

新生儿黄疸是新生儿时期常见的症状之一,它可以是新生儿正常发育过程中出现的症状,也可以是某些疾病的表现。其临床表现为皮肤、巩膜、黏膜的黄染,血清胆红素升高。若血清胆红素浓度过高,胆红素甚至可透过血脑屏障,导致中枢神经受损,引起胆红素脑病的发生,可产生锥体外系运动障碍、听力异常、眼球运

动障碍、牙釉质发育不良等严重后遗症,直接致残或致死。因此新生儿高胆红素血症应尽早积极治疗。我科口服肠道微生态制剂双歧杆菌四联活菌片(思连康)联合蓝光治疗,疗效满意,现总结报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选择我院2012年1月~2013年1月收治的85例新生儿高胆红素血症的患儿作为研究对象。入选标准:足月儿血

* 贵州省毕节市人民医院(551700)

2013年3月24日收稿

清总胆红素 $>220.6\mu\text{mol/L}$,早产儿血清总胆红素 $>255.0\mu\text{mol/L}$,并排除有新生儿重度窒息、严重畸形、溶血及染色体异常。其中,男性49例,女性36例;胎龄34~40周,平均 (38.6 ± 1.4) 周;平均出生体重 $(2545\pm 180)\text{g}$ 。

1.2 方法:将确诊为新生儿高胆红素血症85例研究对象随机分为治疗组和对照组。治疗组45例,男性26例,女性19例,平均胎龄 (38.1 ± 1.3) 周,平均出生体重 $(2537\pm 178)\text{g}$;对照组40例,男性23例,女性17例,平均胎龄 (38.4 ± 1.1) 周,平均出生体重 $(2540\pm 165)\text{g}$ 。经统计学分析,治疗组与对照组性别、出生体重及胎龄差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

治疗组与对照组均积极进行病因治疗及保暖、维持体液及酸碱平衡。两组研究对象均符合光疗指针^[1],根据黄疸轻重程度每次给予12~24h蓝光照射(蓝光治疗箱双面,每面6条灯管,每条20W,使用时间 $<1000\text{h}$),必要时间歇性给予2~3次。治疗组在上述治疗基础上加用思连康(主要成分婴儿双歧杆菌、嗜酸乳杆菌、粪肠球菌、蜡样芽孢杆菌,规格:0.5g/片,杭州龙达新科生物制药有限公司生产,国药准字S20060010)每次0.25g,口服2次/d。

动态监测研究对象血清胆红素。采用HD-368型经皮微量胆红素测量仪(广东省医疗器械研究所生产)于额部正中处皮肤监测胆红素每天的变化。分别统计血清总胆红素治疗前、治疗后第1天下降均值及每日下降均值,以均值 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,并进行双样本t检验分析组间差异。

2 结果

治疗组与对照组治疗后胆红素变化比较见表1。

表1 治疗组与对照组治疗后胆红素变化比较

组别	病例数 (例)	血清总胆红素(mg/dl)		
		治疗前	第1天下降值	每日下降均值
治疗组	45	17.57 $\pm$ 4.28	3.52 $\pm$ 3.02	3.24 $\pm$ 1.56
对照组	40	17.90 $\pm$ 4.11	2.43 $\pm$ 1.92	2.29 $\pm$ 1.33
t值		0.50	2.43	4.16
P值		>0.05	<0.01	<0.01

数据统计分析结果显示:治疗前两组血清总胆红素差异无统计学意义。治疗后第1天,治疗组血清总胆红素下降较对照组明显($t=2.43, P<0.01$);治疗组血清总胆红素每日下降均值明显大于对照组($t=4.16, P<0.01$)。治疗组与对照组间治疗后血清总胆红素下降差异具有统计学意义。揭示了在光疗的基础上加用思连康干

预新生儿高胆红素血症,能快速降低血清总胆红素,对促进新生儿高胆红素血症的康复,减少胆红素脑病的发病率,降低其致死率或致死率具有重要的临床意义。

3 讨论

新生儿胆红素代谢具有与成人不同的特点,其胆红素生成增多,肝细胞摄取、结合、排泄胆红素的能力不足及胆红素肠-肝循环增多,以上因素均容易导致新生儿胆红素生成增多,血清胆红素浓度增高,从而引起新生儿高胆红素血症。当血清胆红素过高时,进入脑内的胆红素必然增多,通过干扰神经细胞能量代谢、抑制神经细胞蛋白质及损伤和直接干扰DNA功能造成神经细胞损害^[2],导致新生儿胆红素脑病的发生。因此对新生儿高胆红素血症的患儿应及早进行干预。

干预新生儿高胆红素血症的措施主要有促进胆红素的排泄、增加肝脏清除胆红素的功能及阻断胆红素的肠-肝循环。光疗治疗新生儿高胆红素血症已被临床广泛应用,但微生态制剂阻断胆红素肠-肝循环治疗新生儿高胆红素血症尚未纳入常规干预措施。

新生儿肠道内 β -葡萄糖醛酸苷酶含量多,活性高,可快速将肠道内结合型胆红素分解为脂溶性未结合胆红素,迅速通过肠-肝循环重吸收,引起血清胆红素升高。胆红素的肠-肝循环增加在新生儿高胆红素血症发生中占有很重要的地位。思连康作为婴儿双歧杆菌、嗜酸乳杆菌、粪肠球菌、蜡样芽孢杆菌四联活菌制剂,可通过改变局部肠道生态环境,主要是抑制 β -葡萄糖醛酸苷酶的活性,促进肠道直接胆红素的最终代谢,减少胆红素肠肝-循环^[3],同时,思连康还促进肠道内B族维生素的合成,及时补充光疗时破坏的核黄素,减少光疗的不良反应。

本组资料中,治疗组在光疗基础上联合应用思连康。治疗后第1天及每日胆红素下降值明显优于对照组,揭示在光疗基础上联合思连康治疗新生儿高胆红素血症疗效显著,对促进新生儿高胆红素血症的康复,减少胆红素脑病的发病率,降低其致死率或致死率具有重要临床意义。值得临床推广应用。

参考文献

- [1]张家骥,魏克伦,薛新东.新生儿急救[M].第2版.北京:人民卫生出版社.2006.541-542.
- [2]邵肖梅,叶鸿瑁,丘小汕.实用儿科学[M].第4版.北京:人民卫生出版社.2011.297.
- [3]周伟.实用新生儿治疗技术[M].第1版.北京:人民军医出版社.2010.476.

利培酮口服液治疗老年痴呆患者精神行为症状的疗效观察

赵小玲*

摘要:目的:观察分析使用利培酮口服液治疗老年痴呆患者精神行为症状的临床疗效。方法:从我院收治入院的老年痴呆患者中抽取60例作为研究对象,对其使用利培酮口服液进行治疗,并对比观察治疗前后患者的各项指标改善情况以研究其临床疗效。结果:治疗后患者的简明精神病评分(BPRS)与日常生活能力评分(ADL)均明显低于治疗前,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:使用利培酮口服液对老年痴呆患者的精神行为症状进行治疗,能够有效的改善患者的临床症状,明显提高患者日常生活能力及生活质量,具有进一步推广应用的价值。

关键词:利培酮;老年痴呆;精神行为症状

中图分类号:R749.1*6

文献标识码:B

文章编号:1006-0979(2013)20-0090-02

老年痴呆又称为阿尔茨海默病,是临床上最为多见的老年神经性疾病,具有较高的临床发病率,而且随着近年来我国老龄化问题的日益严重,其发病率也呈逐步升高趋势^[1]。该病患者生活自理能力较差,与人交流较为困难,而且常会出现妄想、幻觉及激越等特殊的精神行为症状,在增加家庭负担的同时也加重了自身心理、精神压力,使自理与家庭管理比较困难。笔者通过对我院部分老年痴呆患者使用利培酮口服液针对其精神行为症状进行治疗,

观察治疗前后的临床效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料:从我院2008年9月~2012年9月收治入院的老年痴呆患者中抽取60例作为研究对象,其中男31例、女29例;年龄60~86岁,平均年龄 (68.93 ± 7.26) 岁;痴呆病程3~6年,平均病程 (4.28 ± 2.49) 年。所有病例经临床检查均符合阿尔茨海默病临床诊断标准并已确诊,且年龄均不低于60岁,简易智能量表评分(MMSE)均 <24 分,同时均合并有情感、行为障碍及妄想、幻觉等临床精神行为症状。排除主要器官有严重损伤或功能障碍,入组前

*湖北省宜昌优抚医院(443000)

2013年3月9日收稿