

和注药过程更准确顺利,缩短手术时间。

并发症少,症状较轻。99例患者中,1例肾囊肿出现囊内出血考虑操作不当刺破小血管所致;2例出现酒醉感,即恶心、呕吐、嗜睡,经休息后缓解,未给予特殊处理;大多数患者在注入无水乙醇及治疗完毕拔针时出现一过性腹胀及刺痛烧感。

目前,我们严格掌握穿刺的适应证及禁忌证,成功治疗了数例肝、肾及卵巢囊肿,并对腹部盆腔脓肿、胆囊术后的胆床较多量的积液、胸腔包裹性积液等病例进行了有效的治疗。并在超声引导下进行组织细胞学活检,准确地诊断了胸膜间皮瘤,厚发性及转移性肝癌,腹膜结核等疾病。小器官,浅表组织细胞学活检

及肿瘤的介入性治疗,正在我们的实践之中。

#### 4 参考文献

- [1] 周永昌,郭万学.超声医学[M].第3版.北京:科技技术出版社,1996:175.
- [2] 董晓秋,李佩玲.2%利多卡因在卵巢巧克力囊肿穿刺中的应用价值[J].中国超声医学杂志,2005,21(11):858.
- [3] 张玉华,沈 芊.介入性超声诊治盆腔囊肿包块[J].临床超声医学杂志,2007,9(10):624.

[收稿日期:2011-09-23 编校:杨宇]

## 洁悠神外用及喜炎平肌内注射治疗手足口病效果比较

吉小军(江苏省海安县人民医院儿科,江苏 海安 226600)

[摘要] 目的:探讨手足口病的治疗方法。方法: 组30例采用洁悠神外用治疗, 组30例采用喜炎平肌内注射治疗。结果: 组:3 d后15例显效,显效率为50%;6 d后30例有效; 组:3 d后16例显效,显效率为53%,6 d后30例有效。结论:对于轻症手足口病的患儿可以外用洁悠神进行治疗。

[关键词] 洁悠神;外用;手足口病

手足口病是由肠道病毒引起的一种常见传染病,发病年龄集中在3~6岁。患儿急性起病,极少数患儿可引起脑膜炎、脑炎、心肌炎、弛缓性麻痹、肺水肿等严重并发症。家属发现患儿手掌、足底、臀部或口腔黏膜有红色斑丘疹应及时到医院就诊。文章中60例患儿分别采用洁悠神外用及喜炎平肌内注射两种不同治疗方案,观察其疗效,现将治疗结果报告如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料:60例患儿均为门诊一般情况良好的轻症患者,均符合新版《诸福棠实用儿科学》手足口病诊断标准。临床表现少数有不同程度发热,手足及臀部皮肤疱疹散在性分布,小水泡呈圆形或半圆形。其中男43例,女17例,男女比例为2.5:1,年龄3~6岁。病程均小于1周,全部患儿均做血常规检查,血常规中白细胞计数大都正常或略低,分类以淋巴细胞升高明显。根据疗法不同,将60例手足口病患儿随机分为两组,两组在性别、年龄、病程、血常规方面比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 方法: 组30例,治疗上给予洁悠神距皮肤15 cm均匀喷洒于患儿双手、双足、臀部皮肤及口腔黏膜,3次/d。 组30例,治疗上予喜炎平肌内注射,2 ml/次,2次/d。

1.3 疗效评定:显效:用药3 d内体温降至正常,4 d内疱疹全部干燥结痂,且无新疱疹出现;有效:用药3 d内体温降至正常,6 d内疱疹全部干燥结痂,且无新疱疹出现。

### 2 结果

组:3 d后15例显效,显效率为50%;6 d后30例有效;  
组:3 d后16例显效,显效率为53%,6 d后30例有效。

### 3 讨论

手足口病(HFMD)是由肠道病毒引起的传染病,婴幼儿

较容易发生,可引起手、足、口腔等部位的疱疹,有部分患者还可发生心肌炎、肺水肿、无菌性脑膜脑炎等。该病的潜伏期为2~7 d,在发病期间会在孩子的手掌、指端、足底和足趾及足趾外侧、臀部、下肢等部位,出现直径2~10 mm的皮疹或玫瑰色斑疹,中央有清澈透明的小水泡,成离心性分布。另外,在口腔黏膜会出现水泡,水泡迅速破溃形成溃疡。前期多为上感症状,孩子经常会表现为发热、咽痛、口腔疼痛、拒食、流涎等症状。该病以通过人群密切接触传播为主,在发病急性期病毒可通过唾液、疱疹液、粪便等污染的手、毛巾、手绢、牙杯、玩具、食具、奶具以及床上用品、内衣等引起间接接触传播或者通过咽喉分泌物或飞沫传播。手足口病没有明显的地区性,一年四季都有可能发病,夏秋季是高发季节。本病常呈暴发流行后散在发生,幼儿园和托儿所易发生集体感染,人群可反复感染发病。成人大多已通过隐性感染获得相应抗体,因此,手足口病的患者主要为学龄前儿童。洁悠神中生物高分子层由于其以大分子于皮肤胶联,能保持8 h以上的长效抗菌功能;生物正电荷层由于已形成纳米正电荷网膜,极具强力静电,吸附带负电荷的细菌、真菌、病毒等微生物,致使其赖以呼吸、代谢的酶失去作用而窒息死亡,起到物理式杀灭病原微生物和广谱抗菌作用。通过以上两组不同治疗方案的比较,洁悠神和喜炎平治疗轻症手足口病的效果无明显差异,对于学龄前儿童肌内注射药物患儿较恐惧,大部分不配合治疗,笔者认为应尽量采用痛苦少、患儿能配合的治疗方法<sup>[1]</sup>。笔者通过临床上两组药物治疗疗效的比较,对于轻症手足口病的患儿可以外用洁悠神进行治疗。洁悠神还可以喷洒在手足口病患儿接触的物品上,如内衣、袜子、床单、玩具上,保持物品不受手足口病的病毒污染。

#### 4 参考文献

- [1] 蔡建英,赵忠宁.喜炎平治疗小儿手足口病39例效果观察[J].交通医学,2010,24(4):765.

[收稿日期:2011-09-23 编校:朱林]