

表2 两组间治疗后各症状恢复正常所需时间比较[n (%)]

组别	病例	退热时间	止泻时间	止吐时间	大便正常时间	脱水纠正时间
观察组	22	19.7±2.6	54.1±4.3	18.6±2.4	54.6±2.7	58.5±3.2
对照组	22	25.4±3.2	43.5±3.7	24.5±3.8	67.3±3.6	68.7±4.6

表1 两组间治疗效果比较[n (%)]

组别	病例	显效	有效	无效	总有效率[n(%)]
观察组	22	12(54.5%)	8(36.4%)	2(9.1%)	20(90.9%)
对照组	22	7(31.8%)	9(40.9%)	6(27.3%)	16(72.7%)

3 讨论

小儿腹泻为1~2岁儿童高发病,小儿发育未完全,对病原体抵抗能力差,一旦侵犯病毒等病原菌,发病迅速,起病急,难于控制。小儿腹泻明显造成营养流失,影响小儿正常发育,甚至因脱水严重危机生命。儿童的健康不仅关乎一个家庭幸福,更关联整体社会素质水平。因此国家特别重视儿童身心健康发展和治疗预防。小儿腹泻已经由世界卫生组织(WHO)视为全球公共卫生性疾病,因此及时治疗和病情仍为临床研究重点方向^[2]。

病原菌侵犯患儿肠道,尤其是病毒侵犯最为常见,破坏肠绒毛结构和运动,影响钠吸收,导致大便次数增多,性状改变。另外,由于双糖酶活性低,不能正常消化糖类,再次加重电解质紊乱,导致肠道菌群微生态失衡。根据病机,临床采用微生态疗法,补充正常有益的肠道菌群,促进微生态平衡,构成屏障抵御病菌破坏。培菲康复方活菌制剂,不仅补充健康人肠道正常菌群,同时对菌群有调节作用。有效促进肠道吸收功能,避免营养物质流失^[3]。其成分之一双歧杆菌能够保护肠黏膜,降低肠道pH值,不利于病原菌生长。另一成分乳酸杆菌起到屏障保护作用,分泌物质黏附于肠道黏膜上皮,阻止其他病原菌侵入。最后粪链球菌能够促进肠道运动,推进营养物质的

分解吸收。思密达为双八面体蒙脱石,冲泡比例(思密达/包:水;1:50 mL)其较大表面积能形成一层保护膜,能够良好的保护肠道黏膜,促进肠运动,防止营养物质流失,又阻止病原菌侵入,且不进入人体血液循环。二者同时使用,服用时间间隔30 min,能够共同发挥保护修复和调节作用,维持肠道微生态稳定性^[4,5]。本研究中,观察组显效12例(54.5%),有效8例(36.4%),总有效率为90.9%(20/22);对照组显效7例(31.8%),有效9例(40.9%),总有效率为72.7%(16/22),观察组疗效明显优于对照组;观察组患儿退热、止泻、止吐、大便正常、脱水纠正所需时间均短于对照组,结果具有统计学意义($P<0.05$)。因此,培菲康、思密达联合治疗小儿腹泻效果确切,安全可靠,推广价值高。

参考文献

- [1] 李凌蔚,李建东.培菲康联合思密达治疗小儿腹泻病的临床疗效观察[J].临床医药实践,2010,19(8):1062-1063.
- [2] 徐先菊.培菲康、思密达联合治疗小儿腹泻病的临床观察[J].中国社区医师,2011,29(13):44-45.
- [3] 张灵强.培菲康联合思密达治疗小儿腹泻的近期临床疗效观察[J].海峡药学,2012,24(12):175-177.
- [4] 杨鹏.培菲康与思密达治疗小儿腹泻的疗效观察[J].健康大视野,2013,21(1):289-290.
- [5] 黄联继,戴朝福,郭树清.培菲康与思密达交替应用预防小儿腹泻病效果评价[J].中国妇幼保健,2007,9(22):1193-1195.

长效抗菌剂洁悠神促进色痣二氧化碳激光术创口愈合的临床观察

谢 婷 秦晓民

(广东省中医院皮肤科,广东 广州 510120)

【摘要】目的 观察长效抗菌剂洁悠神对色痣二氧化碳激光术引起的手术创口的作用。**方法** 对我科2010年1月至2012年12月诊断为色痣并行二氧化碳激光手术治疗患者720例分为两组,治疗组458例激光术后于创口喷洒长效抗菌剂洁悠神。对照组262例术后创口不做特殊处理。观察创口外观、分泌物、创缘反应,愈合时间及不良反应。**结果** 与对照组相比,洁悠神治疗组创口分泌物减少,愈合时间平均快1.3 d。治疗组中3例用药后局部轻度潮红、疼痛,停药后即消失,未见其他局部及全身不良反应。**结论** 洁悠神能促进色痣二氧化碳激光术的创口愈合,减少不良反应。

【关键词】 色痣; 二氧化碳激光; 愈合

中图分类号: R619⁺.5

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2014) 21-0235-02

色痣又名痣细胞痣、黑素细胞痣,是由于痣细胞增生并产生色素导致皮肤、黏膜颜色改变为特征的良性肿瘤。色痣长时间维持稳定状态,是最常见的影响美容的良性皮肤肿瘤,也是皮肤科门诊常见的就诊病种之一。二氧化碳激光是目前治疗色痣的常见手段,而术后感染,愈合不良是影响治疗效果的重要原因,我科于2010年1月至2012年12月,对门诊诊断为色素痣患者行二氧化碳激光治疗,术后患者应用新型抗菌剂一洁悠神(南京神奇科技开发有限公司),观察其对术后创口的影响,效果良好。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2010年1月至2012年12月于我科门诊诊断为色痣并要求进行

治疗患者的720例,年龄18~65岁,男性223例,女性499例,排除以下可能恶变症状:①疼痛、瘙痒;②近期体积突然增大或周围出现小的“卫星痣”;③颜色改变,深浅不一;④周围有炎症性红晕;⑤色素痣出现硬结或溃烂;⑥色素痣直径<0.5 cm。所有患者均为首次接受二氧化碳激光治疗,无合并其他重大内科疾病。术前签署手术知情同意书,告知术后可能出现术后感染,愈合不良,色痣清楚不清、瘢痕形成等手术并发症。入选患者分为两组,治疗组458例,对照组262例,两组患者性别、年龄差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

所有色痣患者均进行二氧化碳激光手术,激光治疗以肉眼基本清除色素为标准。治疗组于二氧化碳激光术后的创口外用洁悠神长效抗

锁骨钩钢板结合张力带钢丝治疗锁骨远端骨折的方法探讨

沈烈峰 刘 锋 宋 鹏 赵 强

(山东省章丘市人民医院, 山东 章丘 250200)

【摘要】目的 探讨锁骨钩钢板结合张力带钢丝治疗锁骨远端骨折的效果。**方法** 将2010年1月至2013年10月来我院治疗的40位锁骨远端骨折患者随机分为治疗组和对照组, 治疗组采用锁骨钩钢板结合张力带钢丝治疗, 对照组采用锁骨钩钢板治疗。**结果** 治疗组治疗的总有效率90%优于对照组80%, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 锁骨钩钢板结合张力带钢丝治疗锁骨远端骨折优于锁骨钩钢板治疗, 值得临床推广。

【关键词】 锁骨远端骨折; 锁骨钩钢板结合张力带钢丝治疗; 临床效果

中图分类号: R683.41

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2014) 21-0236-02

锁骨远端骨折在临床骨折较为普遍, 其治疗方法研究具有一定的实际意义。据调查, 锁骨远端骨折的发病率占骨科骨折类疾病的5%左右, 发病人群包括老人、青壮年等, 其原因包括摔伤、高空坠落或者低能量暴力等多种。本文中研究的锁骨钩钢板法结合张力带钢丝治

疗法和锁骨钩钢板治疗法是治疗锁骨远端骨折常用的方法, 其中锁骨钩钢板法的内固定效果不错, 但是由于其存在单纯钢板固定, 骨折远端固定不牢固, 可发生分离或错位, 影响骨折愈合^[1, 2]。针对这种情况, 我们对2010年1月至2013年10月来我院治疗的40位锁骨远端骨折

菌材料喷洒3次/天, 每次1喷, 连续使用至皮疹结痂(3~7 d); 对照组创口不予特殊处理。所有患者均嘱咐创口不可直接接触水, 保持术口干燥, 尽量避免出汗和户外活动。疗效观察指标包括: ①创面转归: 创面愈合时间。②创面外观: 分泌物、创缘反应。③不良反应: 全身及局部不良反应。

1.3 统计学分析

采用SPSS 13.0软件进行分析。计数资料比较采用 χ^2 检验; 计量资料比较采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

治疗组458例愈合时间是4~12 d, 平均 (5.4 ± 0.6) d; 对照组262例愈合时间是4~13 d, 平均 (6.7 ± 0.8) d, 两组愈合时间比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。随访14 d, 治疗组6例发生术口感染(出现脓性分泌物, 创缘周围轻度潮红), 感染发生率为1.3%; 对照组术口感染7例, 感染发生率为2.7%。所有感染患者经过口服抗感染药物和创口清洁换药后, 创口均愈合良好, 两组感染发生率比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。感染发生在术后1~4 d, 感染病例均为术后创口接触水或者有多汗液者, 经过创口换药, 加用口服抗感染药物治疗3~7 d后痊愈。治疗组中3例用药后局部轻度潮红、疼痛, 持续数分钟, 未见其他局部及全身不良反应, 停药后即消失, 未予其他特殊处理。未见全身不良反应。

3 讨 论

3.1 色痣又名黑素细胞痣、细胞痣、痣细胞痣、痣, 是由痣细胞痣细胞组成的良性新生物。本病常见, 几乎人人都有, 从婴儿期到老年者均可发生, 通常随着年龄增加数目增加, 往往在青春发育期明显增多^[1], 色痣是最常见的影响美容的良性皮肤肿瘤, 也是皮肤科门诊常见的就诊病种之一。通常使用的治疗方法有化学药物剥脱法、液氮冷冻法、二氧化碳激光治疗法。其主要并发症包括: 瘢痕形成、创口感染、色痣清除不全等, 其产生原因既有体质问题, 也有治疗方法选择及个体差异等问题。其中, 二氧化碳激光是目前皮肤科医师最常见的治疗色素痣的手段。然而, 由于颜面为暴露部位, 容易日晒、出汗和

接触细菌, 部分患者洗脸时可能引起创口接触水, 等等, 这些因素都可能引起术后创口的感染, 引起创口延迟愈合, 甚至感染、化脓。如何更好避免感染, 使二氧化碳激光术更好为色痣患者进行美容一直是皮肤科医师关注的焦点之一。

3.2 洁悠神长效抗菌剂是一种水凝胶敷料, 喷洒后可在创面迅速固化为分子级抗菌膜, 隔离和保护创面, 微酸性环境有利于上皮修复, 有效促进创面愈合。该药用于微生物感染创面或未感染创面, 可以杀灭和隔离微生物(包括细菌、真菌和病毒), 治疗和预防感染。具备物理抗菌、避免耐药; 广谱抗菌, 避免继发感染; 8 h长效抗菌; 安全抗菌, 避免抗菌药物的不良反应等特征。该药使用方便, 喷洒即可, 疗效佳。朱菁等使用洁悠神长效抗菌剂作用于Q开关1064 nm、755 nm激光治疗产生I度烧伤创面、CO₂激光(波长10640 nm)及钬激光(波长21400 nm)治疗产生浅II度烧伤创面、Nd: YAG激光(波长1064 nm)治疗产生深II度烧伤创面, 结果发现, 治疗组创面术后致病菌检出阳性率显著下降, 细菌阳性率及细菌总数均明显小于对照组, 在术后3 d更明显。无全身感染, 无创面侵袭性感染, 治疗组比对照组的创面愈合速度快^[2]。

本研究结果表明, 对色痣二氧化碳激光术治疗患者, 长效抗菌剂洁悠神治疗组愈合时间 (5.4 ± 0.6) d比对照组愈合时间 (6.7 ± 0.8) d短, 治疗组创口感染(出现脓性分泌物, 创缘周围轻度潮红)比对照组低。治疗组458例仅有2例患者术后第1~2天使用长效抗菌剂洁悠神后创口轻微疼痛, 持续数分钟, 疼痛可接受, 未予特殊处理。未见全身不良反应。

长效抗菌剂洁悠神可预防色痣二氧化碳激光术口的术后感染, 而且临床使用方便, 并对促进伤口愈合有良好效果。

参考文献

- [1] 赵辩. 中国临床皮肤病学[M]. 南京: 凤凰出版传媒集团, 江苏科学技术出版社, 2009: 1259.
- [2] 朱菁, 张美珏, 袁霞雯, 等. 洁悠神长效抗菌剂用于激光术后创面的观察[J]. 应用激光, 2002, 22(4): 443-446.