

月经期注射糜蛋白酶治疗输卵管阻塞 赵琼秀 (广东省东莞市莞城医院 东莞 511700)

4年来对146例患者在月经期注射糜蛋白酶治疗输卵管阻塞,取得较好的疗效.现报道如下.

1 资料与方法 一般资料 全部病例均为1995年10月~1999年10月诊断为输卵管阻塞不孕,共205例,其中有回访146例,年龄39岁~20岁,平均年龄为26.3岁,原发不孕13例,继发不孕133例,病程最长8年、最短1年,有妇科炎症史140例,无明显原因6例.

诊断标准 均经输卵管通液术或输卵管造影术证实为双侧输卵管阻塞.

用药方法 月经来潮第1天或第2天开始,每天肌注糜蛋白酶注射液4000单位,一般同时使用抗生素,5天为一疗程,连续两次月经期使用一疗程.偶有患者注射部位有红肿现象,可热敷或停药,一般1~2天自然消退.

治愈标准及结果 治疗后3个月内自然怀孕或经输卵管通

液术和输卵管造影术证实输卵管通畅为有效.治疗4疗程仍不通者为无效.有效138例,无效8例,有效率达94.4%

2 讨论 输卵管阻塞是女性不孕的主要原因.传统的输卵管通液术对阻塞严重者效果不佳,且多次操作可引起新的感染.而手术治疗如宫腔镜、腹腔镜、剖腹术等也会导致盆腔炎.月经期注射糜蛋白酶这种简单而又有效的治疗方法,较易为患者接受,不失为基层治疗输卵管阻塞的一种好方法.注射用糜蛋白酶是一种蛋白分解酶,属肽链内切酶.能液化血块及脓,也能消化纤维沉着及坏死组织.由于血清内含有胰蛋白酶抑制物,故对正常组织无影响.月经期使用糜蛋白酶,主要是通过全身性吸收,利用月经期输卵管粘膜和纤毛的特殊变化,以及月经期纤溶酶原易被激活为纤溶酶等协同作用,作用于输卵管阻塞部位,溶解纤维蛋白,清除坏死组织、血肿以及其他分泌物,从而达到更佳效果.

小儿伤寒多器官损害的临床特征 林素惠 赵萍 (广东惠州市中心人民医院儿科 惠州 516001)

本文分析了1994年8月~1998年8月14例小儿伤寒多器官损害病例资料,报告如下:

1 临床资料 14例中男9例、女5例,年龄<3岁1例,~7岁5例,~14岁8例.高热者13例,其中弛张热6例,稽留热3例,不规则发热4例;各系统临床表现为:肝大4例,脾大2例;心音低钝3例,缓脉2例,早搏2例,皮疹4例.血WBC $<3 \times 10^9/L$ 者3例(23.1%), $3 \sim 10 \times 10^9/L$ 者7例(57.7%), $>10 \times 10^9/L$ 者4例(19.2%),PLT $<10 \times 10^9/L$ 者2例(7.6%),嗜酸性粒细胞绝对计数 $\leq 0.02 \times 10^9/L$ 者6例;肥达氏反应13例阳性(88.4%);血培养5例阳性;尿常规:蛋白 $>0.2g/L$ 2例,WBC ≥ 5 个/HP1例,RBC ≥ 3 个/HP3例;胸片为肺纹理增粗或斑片状阴影6例;5例EKG异常(窦速、窦缓、T波改变、早搏及I度房室传导阻滞);肝功能异常8例.

并发症 诊断标准参照诸福棠实用儿科学(上册)^[1],14例多器官损害发生于病程2~3周者9例.2个器官损害7例(65.3%),3个器官损害3例(26.9%),4个器官损害3例(7.6%).并发心肌损害、心肌炎5例(26.9%),肝损害8例(38.4%),肾损害6例(26.9%),支气管、肺炎6例(34.6%),口腔溃疡2例,肠出血、中毒性脑病各1例.

治疗与预后 14例均采用二联抗生素治疗,即头孢噻钠、头孢三嗪、先锋霉素VI等,同时辅以ATP,CO-A, VitB6, VitC,肌苷等营养心肌、护肝支持对症治疗,调节水、电解质酸

碱平衡,禁用肝肾毒性药物.全部病例治愈.

2 讨论 近年来由于伤寒杆菌的自然变异和抗生素的广泛应用,使伤寒在临床特点、对药物治疗的敏感性等发生了很大的变化,给疾病的诊治带来困难.本文14例小儿伤寒多器官损害的临床特征:(1)典型症状减少,有的是以并发症为主要表现,使临床症状复杂化.(2)并发症数量及种类都有增加,是临床误诊的又一原因^[2].(3)大多数并发症发生于病程的2~3周,可累及多系统,多发生于病程极期.(4)传统的肠出血、肠穿孔反而少见.(5)病程长,中毒症状重.并发症不典型.(6)肥达氏反应及血培养仍是诊断伤寒有意义的检测手段,嗜酸性细胞计数和周围血白细胞的观察,其意义远不如成人,在体征上,尤其要注意对肝脾的动态观察,这在小儿伤寒的诊断中是十分有益的.(8)目前抗生素治疗的重点集中在第三代头孢菌素和第三代喹诺酮类药物^[3].其抗菌谱广、抗菌活力强、组织渗透性高,且与其他抗生素无交叉耐药性.

参 考 文 献

- 1 吴瑞萍、胡亚美、江载芳主编.诸福棠实用儿科学.第6版,上册.北京:人民卫生出版社,1996,855
- 2 周琳.小儿伤寒多器官损害84例分析.中国实用儿科杂志,1996,11(2):160
- 3 黄瑞,穆荣普.多种耐药伤寒沙门氏菌耐药质粒的研究.中华传染病杂志.1990,8(3):139