

[3] 吴国华,陈翠,朱红娣. 139例荨麻疹、过敏性皮炎等患者吸入性变应原皮试结果分析[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2001, 20(4): 257.

[4] Hamrick H J, Moore G W. Giardiasis causing urticaria in a child[J]. Am J Dis Child, 1983, 137(8): 761-763.

收稿日期: 2009-01-15

作者简介: 周俊娥(1958-), 河南省禹州市人, 主治医师, 主要从事皮肤性病治疗工作。

## 糜蛋白酶加庆大霉素术后冲洗换药 78例临床观察

毛文建

(成都市六人民医院, 四川 成都 610051)

高位脓肿和高位复杂性肛瘘, 术后易引流不畅, 组织水肿, 感染致愈合不良, 故换药成为重要的治疗手段。2004年3月至今, 采用糜蛋白酶加庆大霉素溶于生理盐水冲洗深部伤口, 临床效果显著, 报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

78例患者中男 61例, 女 17例, 年龄 16~72岁, 病程 5d~24年。高位脓肿 43例, 高位复杂性肛瘘 35例。脓肿或瘘管位于坐骨直肠间隙 42例, 肛管后、前深间隙 26例, 直肠后间隙 17例, 骨盆直肠间隙 11例, 直肠黏膜下间隙 2例。

#### 1.2 方法

术后常规静脉滴注广谱抗生素及抗厌氧菌药物 3~5d, 常规止血、止痛、控便 1d, 第2天开始, 截石位换药, 缓慢拔出脓腔、瘘道及肛管内填塞的凡士林油纱, 臀下垫弯盘, 糜蛋白酶 4000U, 庆大霉素针 8~16万U加入 0.9%氯化钠 500mL中溶解。用 20mL注射器抽吸此溶液, 去掉针头, 配上冲洗管冲洗腔道, 肛管内伸入喇叭状肛镜冲洗, 内口挂线处轻轻拉动橡皮筋, 反复多次冲洗至流出清亮液体为止, 连续冲洗 1~2周。再用生理盐水棉球擦洗腔道创面未掉的残渣结痂, 碘伏消毒, 用拧至不滴水的盐水纱条疏松堵塞腔道作引流或对口引流, 中后期分泌物少时换用紫草油纱条, 注意防止桥型愈合, 直至创面痊愈。

### 2 结果

参照《中医肛肠科病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>。78例患者经上述方法冲洗换药, 症状及体征消失, 创口均一次愈合, 未见复发。

### 3 讨论

现代医学表明, 肛周脓肿、肛瘘创面以Ⅱ期愈合的方式修复, 分为三个阶段: 炎性期、纤维增殖期、上皮覆盖期。炎性期实际上是机体抵抗创伤的一种防御反应。组织因手术损伤

后, 释放出组胺、激肽、血清素及前列腺素等炎性因子引起小血管扩张、毛细血管通透性增加, 导致局部肿胀疼痛。炎性期后, 创面产生以成纤维细胞、内皮细胞及新生毛细血管为主的肉芽组织, 逐步填满创面。最后进入上皮覆盖期, 即通过创缘表皮细胞增生并向伤口内迁移, 直至完全覆盖创面愈合<sup>[2]</sup>。

糜蛋白酶系从牛或猪胰中提取的一种蛋白分解酶, 具有肽链内切酶的作用, 使蛋白质大分子的肽链切断, 成为分子量较小的肽, 或在蛋白分子肽链端上作用, 分出氨基酸。本品尚有脂酶作用, 使某些脂水解。因此可以分解炎症纤维蛋白的凝结物, 促进积血、凝血块、脓性分泌物及坏死组织的溶化分解。糜蛋白酶分解能力强, 能溶解变性的蛋白质, 不损伤正常组织<sup>[3]</sup>。单纯生理盐水冲洗不易彻底清除, 若在冲洗液中加入糜蛋白酶, 使黏稠凝结物液化变稀, 更加利于引流排除, 减轻组织水肿, 促使炎症消退, 促进伤口愈合。该药副作用少, 偶有过敏反应, 但临床上未见不良反应。

庆大霉素是氨基甙类抗生素, 呈碱性, 易溶于水, 性质稳定。它通过全程阻断细菌蛋白质合成, 干扰DNA复制, 影响肽链延伸等, 影响细胞膜通透性, 从而对需氧革兰阴性杆菌起到抑菌和杀菌作用, 在临床医学中具有高效抗菌能力。庆大霉素毒副作用主要为听力障碍、急性肾衰竭, 偶有严重过敏性休克, 但换药冲洗时未出现过。如遇头晕、耳鸣、听力障碍、血尿等反应, 立即停药, 并积极治疗。

### 参考文献:

- [1] 国家中医药管理局医政司. 中医病症诊断疗效标准[J]. 南京: 南京大学出版社, 1994.
- [2] 武忠弼. 病理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 37-46.
- [3] 陈新谦, 金有豫. 新编药理学[M]. 14版. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 479.

收稿日期: 2009-01-08

作者简介: 毛文建(1964-), 男, 四川省广元市人, 学士学位, 中医主治医师, 主要从事肛肠外科工作。