中西医结合治疗小儿化脓性扁桃体炎疗效观察

王玲平 肖亚

(四川省广汉市中医院 广汉 618300)

关键词:化脓性扁桃体炎:儿童:西瓜霜:穿琥宁:中西医结合疗法:临床观察

中图分类号:R 766.18

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)04-0037-01

笔者运用中药西瓜霜喷剂 (桂林三金药业集团有限公 司)局部喷药,静脉滴注穿琥宁注射液(四川省官宾五粮液 集团宜宾制药厂),结合西药治疗小儿化脓性扁桃体炎取得 了良好的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 诊断标准 参考 1991 年全国中医耳鼻喉科学会杭州会 议标准:(1)起病急,咽干灼痛,吞咽痛,畏寒发热,全身不 适。(2)扁桃体充血肿大,重者咽隐窝口有黄白色脓点或融 合成假膜,假膜局限于扁桃体且易拭去,不出血,咽充血,颌 下淋巴结肿大,有压痛。(3)白细胞计数超过10×10%L。

1.2 一般资料 选取 2002~2003 年在我院儿科住院治疗化 脓性扁桃体炎的患儿 200 例为临床观察对象, 其中男性 110 例,女性90例;年龄1~7岁;入院时的体温在38.5℃以上, 扁桃体及咽隐窝处均可见明显脓点。随机分为治疗组及对照 组各 100 人。2 组治疗前均做血常规检查。

1.3 治疗方法 治疗组与对照组均用青霉素钠 20 万 U/ (kg•d)、新青 II 100mg/(kg•d),分 2 次静脉滴注; 当患儿体 温高于 38.5℃临时口服扑热息痛 10mg/(kg•次)。治疗组在 以上治疗基础上加用穿琥宁 160~200mg/d 静脉滴注,同时 使用西瓜喷剂局部喷药,每日3~4次。2组疗程均为3d。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 (1)治愈:3d 内体温降至正常,临床症状消

失,白细胞计数降至正常。(2)有效:3d 内体温降至正常,脓 点明显减少,白细胞计数下降,但扁桃体仍红肿。(3)无效: 3d 内体温未降至正常,脓点无明显减少,扁桃体仍红肿,白细 胞计数仍高于 10×10%L。

2.2 治疗结果 治疗组治愈效果优于对照组(P<0.05),详 见表 1。

		表1 2组治疗结果比较			例
组别	11	治愈	有效	无效	治愈好转率(%)
治疗组	100	82	16	2	98
对照组	100	62	30	8	92

化脓性扁桃体炎属中医学乳蛾肿大范畴, 系热毒内蕴, 脾胃蕴热,复感外邪,火热上攻咽喉所致。西瓜霜喷剂的主要 成分有西瓜霜、黄连、黄芩、黄柏、浙贝、射干、山豆根、冰片 等,具有清热解毒、消炎止痛之功效。穿琥宁注射液具有抗病 毒、解毒、消炎的作用。对多种病毒具有灭活作用,能抑制细 菌内毒素引起的发热,促进发热的消退,在炎症初期对抗炎 症介质组织胺及化学刺激物二甲苯所致毛细血管通透性增 高,抑制炎症的发展。临床观察结果表明中西医结合治疗小 儿化脓性扁桃体炎效果明显优于单纯的西药治疗。且临床未 见明显不良反应,可在临床工作中推广应用。

(收稿日期:2003-02-26)

抢救重度有机磷中毒并发呼吸麻痹 32 例

宋修军 戚平

(山东省乳山市人民医院 乳山 264500)

关键词:有机磷中毒;呼吸麻痹;抢救;机械通气;换血

中图分类号:R 996

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)04-0037-02

重度有机磷中毒病情危重多变,除 M、N 样作用外,很易 并发呼吸肌麻痹,这些患者用常规的方法难以奏效,且死亡 率极高。故如何及早恢复呼吸功能,是抢救成败的关键。我院 自 1990~2000 年共收治重度有机磷中毒并发呼吸肌麻痹 32 例,在常规治疗的基础上,采用机械通气辅以换血疗法,抢救 成功率高。特总结如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 32 例患者均为内科住院患者,且均为口服 中毒, 男性 10 例, 女性 22 例; 年龄 18~79 岁, 平均 45.3 岁; 其中 1605 中毒 9例,种衣剂中毒 15例,乐果中毒 7例,敌敌 畏中毒 1 例; 入院时发生呼吸肌麻痹 11 例, 入院后 48h 内发 生呼吸肌麻痹 21 例;入院时胆碱酯酶活力均为"0"。

1.2 治疗方法 入院后除给予洗胃 (昏迷插胃管失败者行 剖腹洗胃)、导泻,静脉应用阿托品、氯磷啶以及对症处理外, 还行气管插管、机械通气。开始采用机控通气:潮气量8~ 10mL/kg, R 16~20次/min, 吸呼比1: 2, 氧浓度45%~60%, 有自主呼吸后过度到同步通气,直到有撤机指征时再撤机。 同时给予换血,每次放血 200~400mL,同时输相同血型相同 数量的鲜血,最少换血 600mL,最多换血 1 600mL。

2 结果

本组 32 例患者经上述抢救治疗后,除1 例并发急性心 肌梗塞、1例放弃治疗而死亡的2例外,余30例均抢救成功