

参考文献

[1]郑麟藩,张震康,俞光岩.实用口腔科学[M].第 2 版.北京:人民卫生出版社,1999.127~129,932~934
[2] 薛耀明. 糖尿病的诊断与治疗 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999.71~73
[3]张志勇.糖尿病与牙周病的关系[J].牙体牙髓牙周病学杂志,1999,6(9):174~176
[4]何春环.牙周病与糖尿病的关系[J].北京口腔医学,2004,12(3):175~177

(收稿日期: 2005-02-16)

凝血酶胸膜粘连术治疗顽固性气胸疗效分析

王智勇 陈朝容

(福建省莆田市第一医院呼吸内科 莆田 351100)

关键词: 顽固性气胸;胸膜粘连术;凝血酶;利多卡因

中图分类号: R561.4

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2005)04- 0040-01

自发性气胸是常见的呼吸内科急症,临床上自发性气胸复发率为 19.6%~56.1%。因此,顽固性气胸的治疗是临床上比较关注的,其中胸膜粘连术是常用和有效的治疗方法,可以缩短气胸的治愈时间,提高治愈率,减低病死率和复发率^{〔1〕}。我院呼吸内科开展凝血酶胸膜粘连术治疗顽固性气胸,取得了良好效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 所有 54 例病例均来自 2000 年 9 月~2004 年 8 月我院呼吸内科住院患者,均符合顽固性气胸的标准:(1)自发性气胸经胸闭式引流或加用负压吸引,超过 14d 仍然漏气者;(2)单侧气胸发作超过 2 次或双侧性气胸发作 3 次以上者^{〔2〕}。其中男性 38 例,女性 16 例;年龄 15~64 岁,平均年龄 47 岁;特发性气胸 11 例,继发性气胸(包括严重肺气肿、肺大泡、肺纤维化、肺结核等)43 例;气胸发生于右侧 32 例,左侧 21 例,双侧 1 例。

1.2 方法 经胸闭式引流管胸腔内注入充分混合均匀的凝血酶 500U+2%利多卡因 5~10mL+50%葡萄糖 40mL,再用 NS10~20mL 冲洗管腔,夹闭胸管 2h,注药后嘱患者每 15min 变动体位(头低、脚低、仰、俯、左、右位)1 次,再持续引流,待肺全复张,水封瓶无气泡溢出,24h 后可拔除胸管。如注药后 72h,水封流气泡未见减少,说明胸膜破裂口未愈合,可再重复注药 1 次或多次。

1.3 观察指标 观察指标包括胸腔引流情况、注药至胸腔漏气终止时间、药物不良反应等,每隔 1~3d 行胸部 X 线检查,观察肺复张情况。

2 结果

38 例顽固性气胸于胸腔注药后第 1~3 天后肺复张而治愈;有 11 例接受 2 次胸腔注射,有 3 例接受 3 次或 3 次以上胸腔注药;2 例经多次注药无效,转外科手术治疗。治疗过程中有轻度胸痛、胸闷不适 13 例(24.1%),低热 4 例(7.4%),均自行缓解。本组治愈率 96.3%(52/54),其中 31 例经 2 月~2 年随访未见复发。

3 讨论

本组病例研究结果表明,凝血酶胸膜粘连术是治疗顽固性气胸的有效手段。顽固性气胸常由于有基础疾病导致肺泡弹性减退,而致气胸复发,胸膜裂口难以愈合。其治疗方法主要有内科胸膜粘连术、开胸行胸膜粘连、手术结扎、修补裂孔或切除肺组织以及胸腔镜胸膜粘连法等。尽管开胸手术治疗气胸复发率低,但费用高、痛苦大,而且不适宜严重的心肺功能不全患者。而电视胸腔镜治疗自发性气胸,近年来被认为是具有创伤小、疼痛轻、恢复快等优点,但多数需在全麻下行健侧单肺通气,对老年呼吸功能不全者需考虑到麻醉时间相对较长、手术复杂程度较大等,目前认为还不能完全代替内科胸膜粘连术。内科胸膜粘连术经济实用、痛苦小,易被病人接受。有人认为胸膜粘连术会影响肺功能,但有大量统计表明,胸膜粘连术不影响 FEV₁ 及 VC%,进而不少学者主张肺功能低下者更须考虑胸膜粘连术。

本组病例采用凝血酶胸膜粘连术,其机制是凝血酶能促进纤维蛋白原形成纤维蛋白,增加纤维蛋白对漏气口的覆盖。因凝血酶为人体生理物质,故不良反应轻微。同时高渗葡萄糖注入胸膜腔能刺激胸膜产生无菌性化学性炎症反应。以上均促使脏层和壁层两层胸膜粘连,从而消灭胸膜腔间隙,使空气无处积存。

本法成功的关键:(1)由于可能存在多处胸膜破裂口,故应变换体位,使药液充分弥散,尤其须使药液流至肺尖部,因肺大泡好发于肺尖部。(2)保持引流管通畅,直至再无气体排出,胸部 X 线证实肺已复张,再拔除胸管。(3)严格无菌操作。

总之,凝血酶胸膜粘连术治疗顽固性气胸,具有疗效高、副作用少、经济实用等优点,值得推广。

参考文献

[1]叶任高,陆再英.内科学[M].第 6 版.北京:人民卫生出版社,2004.110~115
[2] 朱元钰, 陈文彬. 呼吸病学 [M]. 北京: 人民卫生出版社,2003. 1 304~1 307

(收稿日期: 2005-03-10)