

康艾注射液预防乳腺癌围手术期感染疗效观察

张为群

(新疆维吾尔自治区人民医院 乌鲁木齐 830000)

关键词:乳腺癌;康艾注射液;术后感染

中图分类号:R 737.9

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)06-0058-01

1 资料与方法

1.1 病例选择 136 例患者均经穿刺细胞学检查确诊为乳腺癌。病理分型:浸润性导管癌 96 例,导管内癌 21 例,黏液腺癌 19 例。临床分期:I 期 40 例,II 期 31 例,III 期 46 例,IV 期 19 例。均为女性,25~35 岁 15 例,35~65 岁 121 例,平均年龄(44.17± 5.65)岁。136 例患者随机分成 2 组,治疗组 80 例,对照组 56 例。2 组病理类型、临床分期、年龄均无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 观察指标 包括肺部感染、上呼吸道感染、泌尿系感染、伤口感染等。

1.3 治疗方法 手术治疗:2 组均针对原发病采用乳癌根治术。术后抗炎:对照组采用二代头孢预防性抗感染治疗 3~5d。治疗组在对照组基础上加用康艾注射液(国药准字 Z20026868)50mL 加入 5%GS 500mL 中静脉滴注,1 次/d。

1.4 统计方法 计数资料以均数± 标准差 ($\bar{X} \pm S$) 表示,计量资料采用 χ^2 检验。

2 结果

按术后常见感染部位分为上呼吸道、肺部、泌尿系、刀口等四类统计,见表 1。结果表明康艾注射液配合乳癌围手术期

应用明显减少术后各类感染的发生,可有效降低院内感染率。

表 1 治疗后各部位感染情况分析 例(%)						
组别	n	上呼吸道	肺部	泌尿系	刀口	感染率(%)
治疗组	80	2(2.5)	1(1.2)	1(1.2)	0	5.0
对照组	56	6(10.7)*	3(5.4)	4(7.1)*	3(5.4)*	28.6*

注:2 组间比较,* $P<0.01$ 。

3 讨论

手术切除是乳癌的主要治疗方法,乳癌手术虽属体表手术,但创面大,且患者年龄普遍偏大,术后应用胸带加压包扎创面影响呼吸及刀口。手术麻醉均采用全麻气管插管,且留置导尿,故呼吸道、泌尿系感染发生率较高。康艾注射液是依据古方,运用现代高科技制备工艺从人参、黄芪、苦参素中提取有效成分精制而成的中药复方抗癌注射液,具有益气、扶正、增强机体免疫力的作用。人参、黄芪为益气、扶正中药,能增强巨噬细胞、NK 细胞的吞噬杀伤功能,提高机体免疫力。苦参素是从中药苦豆子中提取的一种生物碱水溶液制剂,有清热解毒、抗菌、消炎、调节免疫作用。研究表明,康艾注射液配合手术使用,能明显改善机体免疫能力,使其抗感染能力增强,大大减少感染的发生,同时具有抗癌功能,适合肿瘤病人应用,值得临床推广使用。

(收稿日期: 2007-05-11)

灌肠配合微波治疗盆腔炎的疗效观察

葛小红

(浙江省宁波市鄞州区第二医院 宁波 315700)

关键词:灌肠;微波治疗;盆腔炎

中图分类号:R 711.33

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)06-0058-02

盆腔炎是妇科常见病之一,指女性内生殖器官及其周围结缔组织、盆腔腹膜等部位所发生的炎症。盆腔炎久治不愈,反复发作,给患者造成痛苦,可导致不孕及增加宫外孕的危险,故需重视盆腔炎的防治。我们采用中药加氢化考的松联合灌肠配合微波治疗取得满意疗效。现总结报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 全部病例均系 2006 年 3 月~2007 年 2 月本院门诊、病房的患者,参照有关资料^[1]确诊,共 100 例,采用双盲随机方法分为治疗组和对照组。治疗组 50 例,年龄 18~54 岁,平均 37 岁;病程 7d~12 年,平均(4± 1.2)年;病情评分 8~20 分,平均(13± 2.5)分。对照组 50 例,年龄 20~51 岁;病程 10d~11 年,平均(5± 1.0)年;病情评分 8~20 分,平均(12± 1.5)分。2 组在病例来源、年龄、病情及病程等方面,经统计学处理均具有可比性。

1.2 病情评分标准 参照《中药新药临床研究指导原则》制订,子宫活动受限,压痛 5 分;输卵管呈条索状压痛 5 分;子

宫一侧或两侧片状增厚,压痛 5 分;下腹、腰骶部酸痛 3 分;带下增多 1 分;低热疲乏 1 分;经期腹痛 1 分;病程每增加 1 年加 0.5 分。分级标准:积分在 15 分以上为重度;积分 10~14 分为中度;积分 5~9 分为轻度。

1.3 治疗方法 治疗组采用盆炎方(川芎 12g、赤芍 15g、制乳香 5g、制没药 5g、莪术 12g、醋元胡 15g、红藤 30g、败酱草 30g、蛇舌草 30g、半枝莲 30g、柴胡 15g、生黄芪 30g)加西药氢化考的松 50mg 灌肠配合微波腹部、腰骶部各 20min,1d1 次。对照组采用康妇消炎栓塞肛,1d2 次,也配合微波腹部、腰骶部各 20min,1d1 次。2 组均 10d 为 1 个疗程,连续用 3 个疗程,月经期停用。

2 疗效观察

2.1 疗效判断标准 参照《中医新药临床研究指导原则》^[2],痊愈:症状、体征及检查均恢复正常,积分为 0 分。显效:症状、妇科检查有明显改善,治疗后比治疗前积分降低 2/3 以上。有效:症状、体征及检查均有减轻,治疗后比治疗前积分