

在实施 CSEA 前应尽快给予一定量的晶体液、胶体液扩容,及升压药;贫血病人对麻醉手术耐受性差,有输血指征如 Hb 小于 80 g/L 的产妇应边手术边输血或提前输血,严密监测血流动力学的改变。

孕妇对麻药的需要低,较少量的局麻药就可达到理想的平面,应适当减少药量。传统的腰麻目前在临床上应用较少^[1],因为腰麻对孕妇血动力学影响较大,麻醉平面不易控制,不能任意延长麻醉时间,而且术后头痛的发生率较高。1984 年 CSEA 被首次报道用于剖宫产,现在已经迅速推广^[2],CSEA 结合了腰麻和硬膜外的特点,起效更快、麻醉效果确切、肌松更好、麻醉药用量少,对胎儿影响小,可任意延长麻醉时间。由于穿刺技术的改进,现在 CSEA 的穿刺器械普遍使用笔尖式针芯,针芯更细、针孔侧置,针芯分开硬脊膜,对硬脊膜的损伤更小,

减少了脑脊液的外漏,使术后头痛的并发症显著降低。

值得注意的是,凡不能合作、凝血功能紊乱或有椎管内麻醉禁忌者等不能应用此法。综上,左布比卡因腰硬联合麻醉在为剖宫产患者提供满意麻醉效果的同时,可有效增加剖宫产患者的心血管系统的稳定性,减少副作用的发生,具有较佳的临床应用价值。只要加强麻醉管理,CSEA 是适用于剖宫产(包括肥胖、Hb 在 60~80 g/L 的贫血、悬垂腹产妇)的一种较好较安全的麻醉方式,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]刘俊杰,赵俊.现代麻醉学[M].北京:人民卫生出版社,1995.583,765,776
- [2]郭颖,余清.小剂量芬太尼复合布比卡因腰硬联合麻醉在老年患者中的应用[J].安徽卫生职业技术学院学报,2013,12(1):52-53
- [3]米勒.米勒麻醉学[M].第 6 版.北京:北京大学医学出版社,2006. 2 332

(收稿日期:2013-09-22)

清热解毒汤治疗小儿水痘

郝文梅

(山西省太谷县中医院 太谷 030800)

摘要:目的:探讨清热解毒类中药治疗小儿水痘的疗效。方法:采用自拟清热解毒汤(金银花、连翘、紫花地丁、蒲公英、玄参、牛蒡子、石膏、知母、荆芥、防风、薄荷、甘草)治疗小儿水痘 32 例。结果:32 例中治愈 17 例,显效 14 例,无效 1 例,总有效率 96.88%。治疗期间,未发现与清热解毒汤有关的不良反应。结论:清热解毒汤加减分型论治小儿水痘,临床疗效显著,值得临床应用。

关键词:小儿水痘;中医药疗法;清热解毒剂治疗应用

中图分类号:R511.5

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.03.038

小儿水痘是由外感时行邪毒引起的急性传染病,临床上以发热、皮肤分批出现丘疹、疱疹、结痂为其特征,因其形态如豆、色泽明净如水泡而得名。古代医家对本病论述较多,在《小儿药证直诀·疱疹侯》中,虽然没有明确与天花作出区别,但分辨出是一种水疱性的皮疹。《小儿痘疹袖金方论》中则明确水痘病名及其证治。《医宗金鉴》指出:“水痘皆因湿热成,外证多与大豆同,形圆顶尖含清水,易胀易靛不浆脓。”笔者自 2011 年 6 月~2013 年 6 月,采用自拟清热解毒汤随症加减治疗本病患者 32 例,取得了较为满意的疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 共观察 32 例,男 20 例,女 12 例;年龄 3 个月~11 岁,平均 5.65 岁。所有病例均符合小儿水痘的诊断,其中风热犯表型 18 例,热毒炽盛型 14 例;发病时间最长 1 周,最短 1 d。

1.2 纳入标准 符合全国高等医药院校教材《中医儿科学》第三版诊断标准^[1]:(1)发热轻,多见低热、流涕咳嗽;(2)皮疹见于起病后 24 h 内,或 1~2 d

内;(3)在身体同一部位同时发现各阶段的皮疹(即丘疹、疱疹、结痂同时出现);(4)色泽如水泡。

1.3 排除诊断 (1)其他临床表现相似疾病者;(2)丘疹样荨麻疹、脓疱病;(3)手足口病;(4)天花。

1.4 辨证分型及治疗方法

1.4.1 风热犯表型 主证:发热轻微或不伴发热,初见鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽,1~2 d 后出疹,皮疹稀疏,疹色红润,疱顶皮薄,疱浆清亮,此起彼伏,躯干较多,舌苔薄白,脉浮数。分析:本证多系外感风热时邪,伤及肺卫所致。邪犯肺卫,故见发热、流涕、喷嚏、咳嗽。邪入未深,透于肌表,故见疹痘稀疏,色泽润红,疱浆清亮。治宜疏风解表,清热解毒。方用清热解毒汤合银翘散加减:金银花 5 g、连翘 5 g、紫花地丁 5 g、蒲公英 10 g、牛蒡子 5 g、石膏 10 g、知母 5 g、荆芥 10 g、防风 10 g、薄荷 10 g、甘草 5 g、竹叶 10 g、芦根 10 g。咳嗽加桑白皮 5 g、杏仁 5 g;咯吐黄痰加黄芩 4 g、鱼腥草 6 g;流涎加黄连 1 g;大便秘结加火麻仁 6 g;腹痛加延胡索 4 g、小茴香 3 g。

1.4.2 热毒炽盛型 主证:壮热不退,烦躁不安,面

红目赤,水痘密集,疹色深红或紫暗,疱浆混浊,根盘红晕较著,伴齿龈肿痛,口舌生疮,大便秘结,小便黄赤,舌红,苔黄糙而干,脉洪数。分析:本证为毒热不解,内入营血所致。里热炽盛,灼伤津液,故见壮热、口渴、面赤。邪毒内犯,营热内炽,故见疹色深红或紫暗,疱浆混浊。治宜清热凉营,解毒利湿。方用清热解毒汤合黄连解毒汤加减:金银花 5 g、连翘 5 g、紫花地丁 5 g、蒲公英 10 g、牛蒡子 5 g、石膏 10 g、知母 5 g、荆芥 10 g、防风 10 g、薄荷 10 g、甘草 5 g、丹皮 5 g、生地 6 g、黄芩 5 g、紫草 5 g、大青叶 5 g、山栀 5 g、黄连 5 g。口干唇燥加麦冬 5 g、芦根 5 g;口舌生疮加竹叶 5 g;呕吐加竹茹 3 g、砂仁 3 g。以上方剂,1 d 1 剂,水煎分 3 次口服,1 周为 1 个疗程。

2 疗效观察

2.1 疗效判定标准 临床治愈:临床症状全部消失,体温正常,无新出皮疹,疱疹全部结痂,大部脱落,无并发症或并发症基本治愈;显效:临床症状基本消失,体温有所变化,皮疹、疱疹有所反复;无效:临床症状无明显改善。

2.2 治疗效果 本组 32 例患儿,治疗时间最短 1 个疗程,最长 3 个疗程,平均 2 个疗程。结果临床治愈 17 例,显效 14 例,无效 1 例,总有效率 96.88%。

2.3 典型病案 某女,8 岁,2012 年 5 月 6 日来诊。母亲述周身见痘已 4 d,壮热不退,1 d 抽风 1 次,烦

躁不安,口渴欲饮,面红目赤,口舌生疮,大便干结,小便黄赤,舌苔黄糙,脉洪数有力。诊断为小儿水痘,辨证属热毒炽盛,火极风动。治宜清热凉营,解毒利湿。给予清热解毒汤合清胃解毒汤治疗。5 剂,1 剂/d,水煎,早、中、晚分服。二诊时体温正常,无新出皮疹,继服上方 5 剂,症状完全消失。为巩固疗效续服 5 剂,疗效佳。

3 讨论

水痘是水痘-带状疱疹病毒原发感染的一种传染性疾病,一般病程较顺利,临床以大小不等、时期不同的多形态(斑丘疹、水疱、结痂)皮疹同时存在为特征。本病一般有与水痘患儿接触史,皮肤出现明亮如露珠般水泡,水泡呈椭圆形,大小不一,周围有红晕,有痒感,疱疹分批出现,伴有发热、咳嗽等轻微上呼吸道感染症状。笔者采用自拟清热解毒汤治疗小儿水痘,方中金银花、连翘清热解毒;紫花地丁、蒲公英清热解毒利湿;玄参清热解毒养阴;牛蒡子、甘草宣肺解毒,利咽祛痰;石膏、知母清热泻火,滋阴润燥,除烦止渴;荆芥、防风祛风解表;薄荷辛凉解表。本研究结果显示,通过对清热解毒汤加减化裁,进行辨证治疗,治疗小儿水痘临床疗效显著,值得临床应用。

参考文献

[1]江育仁,王玉润.中医儿科学[M].第 3 版.上海:上海科学技术出版社,1983.36

(收稿日期:2013-09-03)

Avastin 治疗湿性年龄相关性黄斑变性的疗效观察

廉丽华 朱淑婷

(广州中医药大学第一附属医院眼科 广东广州 510405)

摘要:目的:探讨玻璃体腔注射 Avastin 对于湿性年龄相关性黄斑变性的疗效观察。方法:观察患者术前及术后 1 个月的视力及黄斑中心凹神经上皮厚度。结果:术后视力有所提高,但无统计学意义,黄斑中心凹神经上皮厚度变薄,具有统计学意义。结论:玻璃体腔注射 Avastin 可以有效萎缩新生血管,提高患者视力,不失为治疗湿性年龄相关性黄斑变性的有效的治疗方法。

关键词:湿性年龄相关性黄斑变性;手术疗法;Avastin

中图分类号:R774.5

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.03.039

年龄相关性黄斑变性 (age-related macular degeneration, AMD) 是与年龄相关致盲的重要眼病之一,是发达国家 65 岁以上老年人最常见的致盲眼病,随着我国人口趋于老龄化,其他致盲原因得到或加强了控制,年龄相关性黄斑变性得到了越来越多的关注。湿性年龄相关性黄斑变性,主要的病理特点是视网膜下或脉络膜新生血管膜形成^[1],其治疗主要是针对新生血管,如何有效抑制新生血管,从而消除黄斑出血、渗出及水肿至关重要。本文应用玻璃体腔注射 Bevacizumab (Avastin) 治疗湿性

年龄相关性黄斑变性,取得较好疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 1~6 月在广州中医药大学第一附属医院眼科住院的湿性 AMD 并接受玻璃体腔注射 Avastin 患者共 17 例 24 眼,其中男 10 例 13 眼,女 7 例 11 眼,年龄 50~83 岁,平均年龄 65.6 岁。所有患者治疗前均通过眼底镜检查、眼底荧光血管造影 (FFA)、学相干断层成像 (optical coher-ence tomography, OCT) 检查确诊为湿性 AMD。所有病例均取得患者的知情同意。