

不同,所采用的治疗方法也不同:骨质疏松患者应该采用补钙治疗;淋巴水肿患者则应行消肿治疗;而对于术后抑郁患者,则需进行心理治疗^[4]。在本次研究中,对照组单纯采用西药治疗,虽药效快,但其疗效不够明显,并且会产生一些副作用,而研究组采用中西医结合治疗,将西药药效快与中药“治本”的优势相结合,达到更好的治疗效果^[5]。

本次研究中,对照组治疗总有效率 83.33%,半年内复发 7 例,复发率 4.67%;研究组总有效率 95.33%,半年内复发 1 例,复发率 0.67%。与对照组相比,研究组治疗总有效率明显较高,半年内复发率明显较低,差异对比具有统计学意义($P<0.05$)。综上所述可知,中西医结合治疗乳腺癌术后患者,能够显著

提高治疗总有效率,降低患者复发率,具有较好的临床应用效果。

参考文献

[1]龚鹏翔,江国斌.中西医结合疗法治疗乳腺癌术后焦虑、抑郁及对生命质量的影响[J].新中医,2015,47(2):178-180
[2]冯妮,石颖.中西医结合治疗乳腺癌术后上肢水肿效果观察[J].基层医学论坛,2015,19(10):1377-1378
[3]莫婷,田欢,林洪,等.中西医结合治疗乳腺癌术后化疗所致骨质疏松的效果分析[J].中国当代医药,2015,22(20):139-141
[4]李晓影,王利君.中西医结合治疗乳腺癌术后患者的临床疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(68):101-102
[5]田博,赵理智.中西医结合治疗乳腺癌术后患者的临床疗效观察[J].吉林医学,2014,35(3):463

(收稿日期:2017-04-02)

介入栓塞治疗肝癌破裂出血的临床效果

蒋明¹ 胡鸿涛^{2#} 高小盼¹ 李书沛¹ 来凤勇¹ 陆晓¹

(1 河南省安阳市肿瘤医院介入科 安阳 455000;2 河南省肿瘤医院放射介入科 郑州 450008)

摘要:目的:分析肝癌破裂出血采用介入栓塞治疗的临床疗效。方法:选取 2014 年 9 月~2016 年 9 月我院收治的 50 例接受介入栓塞治疗的肝癌破裂出血患者为研究对象。分析患者治疗临床效果。结果:治疗后,患者止血成功率为 100%,术中出现失血性休克 1 例,肝部肿瘤均发生缩小或坏死。结论:介入栓塞治疗肝癌破裂性出血,可有效控制出血,使肿瘤部位缩小或坏死,值得临床推广应用。

关键词:肝癌破裂;介入栓塞;出血;止血治疗

中图分类号:R735.7

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.05.062

肝癌是临床较为常见的恶性肿瘤疾病,癌肿治疗、发展过程中极易发生破裂性出血,并引发多种并发症,大大提高患者临床死亡率^[1]。肝癌破裂性出血的诊治和预防显得尤为重要。目前多使用介入栓塞治疗肝癌破裂出血,可有效控制疾病恶化速度,延长患者生存时间,提高患者生存质量^[2]。我院于 2014 年 9 月~2016 年 9 月对 50 例肝癌破裂出血患者采用介入栓塞治疗,取得满意疗效。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料 选取 2014 年 9 月~2016 年 9 月安阳市肿瘤医院收治的 50 例肝癌破裂出血患者为研究对象。其中,男 24 例,女 26 例;年龄 48~82 岁,平均年龄(61.0±5.44)岁。根据肝癌类别和等级分为:块状肝癌 28 例,结节性肝癌 16 例,小癌型肝癌 6 例;A 级 15 例,B 级 19 例,C 级 16 例。所有患者均有不同程度的腹部疼痛,腹部胀痛;经临床 B 超、CT 检查诊断为肝癌破裂性出血;经造影检测肝脏可见肿瘤染色剂动脉延展现象,并可见造影剂溢出,动脉血流出等病理改变^[3]。

1.2 治疗器械和方法

1.2.1 药物和器械 选用飞利浦血管造影设备及

32 g/ml 的造影剂。术中采用造影导管、微导管、微导丝和泥鳅导丝;治疗中应用超液化碘油及明胶海绵颗粒,化疗药物为奥沙利铂及吡柔比星。

1.2.2 介入栓塞治疗法 (1)术前建立输血、输液通道,给予血管活性药物,并进行相应的止血和抗休克治疗^[4]。(2)术前抽取患者血样进行肝功、肾功、血常规、凝血等相关指标检测及心电图检查,确认无其他异常情况后进行介入栓塞治疗。(3)经患者股动脉穿刺,放置导管,对动脉进行造影,根据造影引导将导管移动至肝脏动脉处,随后将造影剂推入肿瘤组织对其进行染色,观察肝肿瘤出血情况、血流供给情况。(4)根据造影探查情况将导管送至肝脏左、右动脉,缓慢推入明胶颗粒和造影剂。(5)待栓塞 10 min 后,对肝脏肿瘤进行二次造影,观察肿瘤出血情况,同时密切监测患者生命体征。术后给予护肝、降酶处理,并给予利尿剂、白蛋白等进行支持治疗。

1.3 观察指标 观察患者止血、休克及并发症发生情况,评定患者临床疗效^[5]。

1.4 统计学方法 数据处理采用 SPSS13.0 统计软件,计数资料以百分比表示,采用 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统

通讯作者:胡鸿涛,E-mail: ylnand159@163.com

计学意义。

2 结果

所有患者出血均得到有效控制,止血成功率为 100.0%;栓塞止血治疗前进行抗休克和抢救处理 31 例(62.0%);术中出现失血性休克 1 例(2.0%)。经介入栓塞治疗后,患者肝部肿瘤均减小或坏死。

3 讨论

肝癌破裂性出血是肝癌最为严重的并发症之一^[6]。若未得到及时有效的治疗,严重威胁患者生命健康,甚者死亡。因而肝癌破裂性出血的治疗,是肝癌患者提升预后及远期疗效的关键^[7]。肝癌组织发生破裂性出血的主要原因是肝部肿瘤生长较快,因供血不足导致瘤体破裂,且肝脏内肿瘤逐渐对附近血管发生侵蚀作用,导致血管内的血外溢,在肝脏肿瘤破裂后易发生感染性出血,直接影响患者肝功能,发生凝血功能障碍。此外,肝脏出血可导致腹腔内压力急剧升高,患者出现恶心、咳嗽、腹泻等症状,再次增加癌肿破裂出血的发生风险。

本研究结果显示,经过介入栓塞治疗的 50 例肝癌破裂出血患者中,止血成功率 100.0%,术中出现较为严重的失血性休克 1 例(2.0%),经介入栓塞治疗后肝部肿瘤均发生缩小或坏死。说明,肝癌破裂出血应用介入栓塞治疗,临床效果显著,可快速止血,控制患者出血倾向,使患者病情得到稳定,可作为肝癌破裂出血的首选治疗方式。

通过研究,我们发现介入栓塞治疗中,对肝部动脉血管和组织进行造影,明确肝脏肿瘤的破裂出血状况^[8],有利于栓塞止血和导管插管的顺利进行。本研究中有 31 例患者在施行介入栓塞治疗前进行过抗休克治疗,在休克症状中出现严重失血情况的患者 1 例,说明在介入栓塞治疗前给予输血治疗和抗

休克治疗是十分必要的。对处于稳定期的肝癌患者,可先进行化疗,较为常用的药物有奥沙利铂和吡柔比星^[9],以缓解肝部肿瘤相关症状,提升患者治疗效果。但对于肝功能相对较差的患者,在肿瘤破裂出血后不建议应用过多的化疗药物,应将介入栓塞作为临床治疗的重点,在出血情况得到控制之后才可根据患者的实际情况开展化疗。术中还应用了明胶海绵和碘油,其临床使用量要根据病灶区体积大小、血流情况等进行判断。术后应对患者施行系统全面的对症处理,给予白蛋白支持治疗,给予利尿剂防止腹水的发生,从而改善机体功能状态。同时密切注意保护患者的肝、肾功能,避免过敏现象的发生,提高肝癌破裂出血患者的治疗效果。综上所述,介入栓塞治疗具有良好的止血作用,在控制患者出血的同时还可使肿瘤部位缩小或坏死,值得临床推广应用。

参考文献

[1]于清泳.急诊介入栓塞治疗肝癌破裂出血的临床分析[J].中外医学研究,2016,14(20):143-145
[2]李涛,黄新红,林荣繁,等.急诊巨块型肝癌破裂出血患者介入、开腹手术与保守治疗的选择与伦理分析[J].医学临床研究,2013,30(8):1639-1641
[3]徐克育,黄约翰,陶崇林,等.手术切除与肝动脉介入栓塞化疗治疗原发性肝癌破裂出血比较及预后分析 [J]. 肝胆胰外科杂志, 2014,26(1):9-11,19
[4]赵本胜,熊壮,汪名权,等.碘化油联合明胶海绵经导管动脉栓塞急诊治疗肝癌破裂出血[J].安徽医药,2014,18(5):954-956
[5]刘霆,陆文彬.急诊介入栓塞治疗肝癌破裂出血的临床应用[J].黑龙江医药,2013,26(4):682-683
[6]黄祥忠,任冬青,高峰,等.急诊介入栓塞治疗肝癌破裂出血的临床疗效[J].实用临床医药杂志,2013,17(17):151-153
[7]余智渊.肝癌破裂大出血急诊介入栓塞治疗[J].当代医学,2011,17(13):70-71
[8]侯传伟,郑黎明,赵雷.介入栓塞治疗肝癌破裂出血的临床效果分析[J].中国当代医药,2013,20(7):189-199
[9]吴楚海.奥沙利铂联合吡柔比星和氟尿嘧啶治疗晚期肝癌的临床疗效分析[J].中国医药指南,2013,20(15):404-405

(收稿日期: 2017-04-17)

派丽奥抗生素软膏在牙周炎治疗中的应用价值

刘超

(河南省光山县人民医院 光山 465450)

摘要:目的:探讨派丽奥抗生素软膏在牙周炎临床治疗中的应用价值。方法:选取 2013 年 8 月~2016 年 8 月我院接诊的牙周炎患者 78 例,随机分为 I 组和 II 组各 39 例。I 组采用碘甘油治疗,II 组采用派丽奥抗生素软膏治疗。比较两组患者临床疗效、牙周指标改善情况及疼痛评分。结果:II 组治疗总有效率明显高于 I 组($P<0.05$);II 组患者牙周各指标及疼痛评分均低于 I 组($P<0.05$)。结论:派丽奥抗生素软膏治疗牙周炎疗效确切,可明显改善患者牙周炎临床症状,减轻患者疼痛。

关键词:牙周炎;派丽奥抗生素软膏;临床价值

中图分类号:R781.4

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.05.063

牙周炎为常见的口腔疾病,是引起成年人丧牙的主要原因。临床治疗轻度牙周炎主要采取机械治

疗,但随着患者牙周组织损害程度的加重,牙周袋不断加深,单纯应用机械治疗不能彻底去除存在于牙