表2 克泻灵胶囊总生物碱中槐果碱含量

批号	槐果碱(%)					$\bar{x}\pm s$	RSD(%)
	1	2	3	4	5		
950109	15.69	16.15	15.59	15.45	16.15	15.81±0.3254	2.0
950114	19.65	19.69	18.94	19.55	19.27	19.42±0.3149	1.6
950117	21.13	21.37	20.84	21.55	20.89	21.16±0.3051	1.4

3 讨论

3.1 槐果碱在乙醇中溶解性较好,本试验采用乙醇提取供试品,经测定提取的较完全,提取回收率可达到98.2%。

3.2 槐果碱乙醇液在200~700 nm间扫描,在(206±1)nm处有最大吸收,故本研究选用206 nm作为测定波长。

3.3 本法测定结果准确,重现性和回收率也较满意,RSD(%)满足测定要求。因此可做为克泻灵胶囊苦豆草总生物碱中槐果碱的含量测定方法。但槐果碱乙醇溶液稳定时间较短,测定时必须迅速操作。本法分离效果满意,仪器要求也不太高,便于推广使用,适用于基层单位检验测定。本试验同时测定了3批克泻灵胶囊的槐果碱含量,结果每粒含量均不少于15.0%。

参考文献

1 仲仁山主编.苦豆子的研究及其应用[M].银川:宁夏人民出版社,1983:5.

2 赵博光.苦豆草生物碱的研究[J].药学学报.1980,15(3):182.

3 齐宗韶,王忠效,韩 进.高效薄层扫描法测定苦豆子中生物碱含量[J].中草药,1989,20(11):15-16.

4 崔建芳,章观德,王慕邹.苦参与苦豆子中生物碱的高效液相层析法与薄层光密度法测定[J].药学学报,1985,20(1):59-65.

[收稿日期 2009-09-09][本文编辑 刘京虹 吕文娟(见习)]

经验交流

巴马地区120名长寿老人的心电图分析

史 文, 梁积英, 吕泽平, 胡才有, 李 维

作者单位:530021 南宁,广西壮族自治区江滨医院

作者简介:史 文(1960-),女,大学本科,副主任医师,研究方向:老年心血管内科疾病诊治。E-mail:704684240@qq.com

通讯作者:梁积英(1949-),女,大学,主任医师,研究方向:心血管内科及老年疾病诊治。E-mail:jbliangjy@163.com

[摘要] **目的** 了解巴马地区长寿老人心电图的特点,提高长寿老人心脏疾病的诊治水平。**方法** 采用6511型单导心电图机对120例(共157例次)90~113岁老年人进行床边常规12导联描记。**结果** 发现异常心电图78例,占总数65.00%,其中两项异常38例,占总数31.66%。**结论** 长寿老人中以ST-T改变位居第一,其余依次为房性早搏、左室高电压、室性早搏。

[关键词] 长寿老人; 心电图; 分析

[中图分类号] R 540.4 [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2010)02-0181-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.02.33

Analysis of electrocardiogram in 120 longevity elderly in Bama area *SHI Wen, LIANG Ji-ying, LU Ze-ping, et al. The Jiangbin Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China*

[**Abstract**] **Objective** To study the features of electrocardiogram(ECG) in the longevity elderly in Bama area, in order to improve the level of diagnosis and treatment of the elderly' heart-disease. **Methods** Bedside routine the 12-lead ECG in 120 longevity elderly, ago 90 to 113 years, were examined by the 6511 single-lead ECG machine. **Results** The abnormal ECG were found in 78 cases, accounted for 65%, of them two abnormal were found in 38 cases, accounted for 31.66%. **Conclusion** In abnormal ECG in the longevity elderly, the ST-T change ranks in the first position, followed successively by atrial premature beats, left ventricular high voltage and ventricular premature

万方数据

beats.

[Key words]　Longevity elderly;　Electrocardiogram (ECG);　Analysis

我国已进入人口老龄化社会，随老年人寿命的延长，长寿老年人口比例已逐年增长，所以对老年医学的研究也越来越重视。为了解长寿老人心电图特点，为老年心脏病的防治积累更多的临床资料，我们2005～2007对广西巴马地区长寿老人120名(157例次)心电图检查结果，并结合临床上检出的心血管危险因子(依次为高血压、高胆固醇血症、高甘油三脂血症、高血糖、高低密度脂蛋白血症和低高密度脂蛋白血症)进行分析，现报告如下。

1　资料和方法

1.1　一般资料　120名均为巴马地区长寿老年人，年龄90～113(94.48±5.66)岁，男18名(占19.04%)，女102名(占80.96%)，均为山区农民。

1.2　方法　120名长寿老人均为现场床边心电图检查，使用日本光电公司生产的6511型心电图机，常规描记12导联心电图并进行分析。

2　结果

120名长寿老人的心电图分析结果见表1。主要异常心电图改变为：ST-T改变占第一位，其余依次为房性早搏、左室高电压、室性早搏、窦性心律不齐、右束支传导阻滞、窦性心动过缓、Ⅰ度房室传导阻滞、窦性心动过速、房性心动过速、房颤等。

表1　120名(157例次)长寿老人心电图检查结果

心电图表现	例次	构成比(%)	排位
ST-T改变	53	28.19	1
U波倒置	2	0.71	14
下壁心肌梗死	2	1.06	13
前壁心肌梗死	1	0.36	15
房性早搏	22	11.7	2
室性早搏	15	7.97	3
房性心动过速	7	3.72	8
房颤	5	2.65	10
窦性心动过速	6	3.19	9
窦性心动过缓	9	4.78	5
窦性心律不齐	12	6.38	4
完全性右束支传导阻滞	9	4.78	5
不完全性右束支传导阻滞	4	2.12	11
肺型P波	1	0.54	17
左室高电压	20	10.63	3
左室肥大	2	1.06	15
左前分支传导阻滞	3	1.59	12
1度房室传导阻滞	8	4.25	7
心电轴左偏	6	3.19	11
心电轴右偏	1	0.54	17

3　讨论

120名长寿老人的心电图主要表现为：

3.1　ST-T改变　本组长寿老人异常心电图中以ST-T改变为多见，共53例，占总例数的44.16%，较王雯、邹阳春[1]统计的48.3%低，可能与本文统计长寿老人人群的年龄有一定的关系。发生ST-T改变的原因是随着年龄的增长，机体组织器官发生老化，而引起心肌氧的供需失衡，这多属于生理性的增龄变化[2]。刘梓荣等认为ST-T改变是随着年龄增长最多见的心电图改变，原因与老年人多发病高血压、左心室肥厚、冠状动脉供血不足等有关。本组120例长寿老人中高血压50例(占41.66%)，血脂代谢异常35例(占29.17%)，高血糖10例(占8.3%)，陈旧性心肌梗塞5例(占4.16%)。说明部分长寿老人存在冠心病危险因素或伴随有冠状动脉粥样硬化而导致心电图ST-T的改变。也有认为ST-T改变主要与老年人的心肌组织硬化有关。心肌组织硬化，影响心脏收缩功能，搏出量减少；动脉腔变窄，血流速度变慢，血流量减少，造成心肌相对缺血，影响心肌细胞的复极，致使心电图ST段呈缺血型降低(ST段与R波夹角≥90°)，T波低平，双向甚至倒置。

3.2　心律失常　心律失常也是长寿老人中常见的心电图改变之一，从表中也可以看到长寿老人心电图改变以房性早搏、室性早搏、窦性心律不齐、窦性心动过速、房颤等为多见。随着年龄的增长，老年人心律失常发生率明显增高，老年人心脏窦房结和传导系统可发生老化和退化，这种老化和退化的组织学改变属生物老化现象。老年人机体内环境稳定机理降低，对体液及电解质急剧变化适应能力差，易造成电解质紊乱[3]，因此，各类心律失常在老年人中常见。房早、室早发生率分别为11.7%及7.97%，与李军丽[4]统计的房早、室早发生率分别为12.1%及10.2%略低；而略高于王雯、邹阳春[1]统计的10.2%及7.0%。

3.3　左室高电压及左心室肥厚　本组发生率为14.01%(32/157)。由于老年人肌体组织、器官形态和生理功能逐渐发生衰退，老年人心肌间质的胶原蛋白弹性及硬蛋白随增龄增加，引起主动脉及较大血管的弹性降低，细动脉管壁与管腔比值增大，血管扩张性降低，外周阻力增大，心输出量增加，而使心室负荷增加而发生心电图改变。

综上所述，随着经济社会的发展和人们生活方式的改变，巴马长寿老人传统的心血管危险因子患病率均较80年代明显升高，由此是否会带来心脑血管疾病患病率和病死率的逐年升高而影响其寿命目前仍不得而知。而心电图诊断是心脏疾病最为经济、简便和实用的检查方法，其检出率高，重复性强，同时又是早期诊断心血管疾病的重要手段。但从本组结果来看，注重长寿老人的定期健康体检对预防和干预心血管疾病危险因素的发生和发展，以及对长寿老人心脏疾患的早期发现、早期治疗，已是一项重要工作。

万方数据

参考文献

1 王 雯,邹阳春.29例维吾尔族百岁老人心电图分析[J].心电学杂志,1996,15(4):204.

2 高榕萍.1200例体检心电图检查结果分析[J].海峡预防医学杂志,2009,15(2):85.

3 钱 激.678例老年患者心律失常心电图分类及病因分析[J].中国初级卫生保健,2009,23(5):118.

4 李军丽.老年人心律失常和心肌缺血特点的动态心电图分析[J].中原医刊,2006,33(18):24-25.

[收稿日期 2009-09-03][本文编辑 刘京虹 韦 颖(见习)]

经验交流

门诊及急诊5072张处方抗菌药物使用情况统计分析

宋 政

作者单位:537000 广西,玉林市第二人民医院

作者简介:宋 政(1973-),男,大学本科,主管药师,研究方向:临床药学。E-mail:sz7307@163.com

[摘要] **目的** 通过分析门诊、急诊处方使用抗菌药物的情况,以规范抗菌药物应用,提高临床应用抗菌药物水平。**方法** 随机抽取我院2008-01~2008-04月份门诊、急诊处方5 072份,进行了抗菌药物统计分析。**结果** 抗菌药物使用率为48.28%,联用占抗菌药物处方数的46.27%,其中不合理联用占28.30%。**结论** 在门诊、急诊中抗菌药物有待强化合理应用。严格按照卫生部、国家中医药管理局、总后卫生部联合颁布的《抗菌药物临床应用指导原则》来规范和约束抗菌药物使用,促进我院门诊、急诊合理应用抗菌药物水平的提高。

[关键词] 医院门诊; 急诊处方; 抗菌药物; 统计及分析

[中图分类号] R 925. [文献标识码] B [文章编号] 1674-3806(2010)02-0183-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.02.34

The statistical analysis of use of antimicrobial agengts in 5072 out patient and emergency prescriptiosn

SONG Zheng. The Second People's Hospital, Yulin Guangxi 537000, China

[**Abstract**] **Objective** To analyze the use statius of antimicrobial agents in hospital out-patient and emergency prescriptions in order to standardize the use of antimicrobial agents and improve the level of clinical application of antimicrobial agents. **Methods** 5 072 prescriptions of hospital out-patient and emergency were randomly selected in January 2008 to April. And statistical analysis of antimicrobial agents was performed. **Results** The antimicrobial agent utilization rate was 48.28%. The prescriptions of combined use of antimicrobial agents accounted for 46.27% of antimicrobial agents prescriptions, of which the prescriptions of unreasonable combined use accounted for 28.30%. **Conclusion** The reasonable application of out-patient and emergency antibiotics should be strengthened. The use of antimicrobial agents should to be strictly regulated and constrained in accordance with the "clinical use of antimicrobial drugs guiding principles" jointly issued by the Ministry of Health, the State Administration of Traditional Chinese Medicine, the General Logistics Department of the Ministry of Health to improve our hospital level of out-patient and emergency reasonable use of antimicrobial agents.

[**Key words**] Hospital out-patient; Emergency prescription; Antibiotcs; Statistical analysis

根据卫生部《抗菌药物临床应用指导原则》及《广西壮族自治区医疗机构抗菌药物合理应用规范》的文件精神,为提高医疗质量,规范用药行为,使药物更加安全、有效、经济、合理地为患者服务,笔者对我院门诊及急诊应用抗菌药物情况进行统计分析,以期为临床合理应用抗菌药物提供指导参考,减少细菌耐药性的产生,使抗菌药物的使用做到安全、有效、经济。

1 资料与方法

1.1 资料 随机抽取我院门诊及急诊2008-01-01~2008-04-30的处方5 072份,从中筛选出抗菌药物处方2 449份,使用率为48.28%。

1.2 方法 对2 449份处方进行分类统计,分析(1)门诊及

万方数据