

表1 两组疗效比较[n(%)]

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效
治疗组	45	34(75.55)	7(15.55)	4(8.88)	41(91.11)
对照组	45	22(48.89)	6(13.33)	17(37.77)	28(62.22)

注:两组治愈率比较, $\chi^2 = 6.81, P < 0.01$; 两组总有效率比较, $\chi^2 = 10.50, P < 0.01$

2.2 不良反应 治疗组未见明显毒副作用, 对照组宫腔输卵管通液术后有不同程度不规则的阴道流血及腹痛。

3 讨论

输卵管伞端结构, 输卵管活动度, 输卵管粘连程度及通畅程度是反映输卵管的主要功能状态的标志^[3]。对于输卵管性不孕, 多采用腹腔镜下手术治疗, 镜下可以直观看到输卵管的状况, 包括周围有无粘连, 通畅程度和梗阻部位等^[4], 并且可对病变做相应处理, 如输卵管周围粘连者可行粘连分离术, 伞端闭锁壶腹部阻塞者行修复造口术, 力求恢复输卵管的生理功能, 改善和提高患者的受孕能力。但手术治疗存在易于复发等缺点, 而且对于部分慢性输卵管炎的患者, 腹腔镜手术治疗并不能彻底恢复输卵管功能。我院采用腹腔镜松解粘连, 恢复其解剖、组织结构后, 辅以中药口服、外敷、

灌肠等活血化瘀、散结通络治疗, 以改善局部微循环, 促进组织再生和修复, 减轻炎症反应, 防止输卵管术后再度瘀阻粘连, 提高输卵管通畅度, 增加精卵交融机会, 增强输卵管蠕动功能。特别对于慢性炎症, 盆腔脏器粘连, 纤维带形成, 伞口自粘内收成结等者, 单靠药物是无法改变的。在腹腔镜下进行粘连松解或造口后再配合中药口服、外敷、灌肠治疗, 能提高受孕率, 且无副作用, 未出现输卵管通液疗法所发生的阴道不规则出血等不良反应, 患者乐于接受。

参考文献

- 1 戴德英, 程 经. 妇科疑难病现代中医诊断与治疗[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 830.
- 2 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[S]. 第一辑. 1993: 276-280.
- 3 冷金花, 戴 毅. 腹腔镜在输卵管不孕诊治中的作用[J]. 实用妇产科杂志, 2006, 22(12): 707-709.
- 4 Sakar MN, Gul T, Atay AE, et al. Comparison of hysterosalpingography and laparoscopy in the evaluation of infertile Women[J]. Saudi Med J, 2008, 29(9): 1315-1318.

[收稿日期 2010-03-16][本文编辑 黄晓红 韦 颖]

经验交流

非洛地平与倍他乐克联合用药治疗老龄高血压65例的疗效观察

王家恩

作者单位: 536000 广西, 北海市第二人民医院

作者简介: 王家恩(1962-), 男, 大学本科, 医学硕士, 主治医师, 研究方向: 内科疾病, 全科医学。E-mail: bhyy@126.com

【摘要】 目的 探讨非洛地平片与倍他乐克联用治疗老人高血压的疗效。方法 选取社区中心门诊老年高血压患者119例随机分为观察组65例和对照组54例。观察组给予口服非洛地平片5 mg/d, 1次/d; 倍他乐克片25 mg/d。对照组单纯给予非洛地平片5 mg/d。两组疗程均为4周, 然后评定临床疗效。结果 观察组总有效率为96.92%, 与对照组总有效率88.89%比较, 两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 采用非洛地平联合倍他乐克治疗老年原发性高血压比单纯使用非洛地平片的疗效好且副作用少。

【关键词】 高血压; 联合用药; 疗效观察

【中图分类号】 R 544.1 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2010)09-0871-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.09.27

Observation of therapeutic effect of combined medication in the treatment of elderly patients with hypertension: reports of 65 cases WANG Jia-en. The Second People's Hospital Beihai, Guangxi 536000, China

【Abstract】 Objective To explore the effect of felodipine tablets combined with metoprolol in the treatment of elderly patients with hypertension. Methods One hundred and nineteen elderly patients with hypertension were randomly divided into two groups: observation group of 65 patients and control group of 54 patients. Observation group

were given oral administration of felodipine tablets 5 mg/d, 1 time/d, metoprolol tablets 25 mg/d. The control group were given felodipine tablets 5 mg/d. The treatment course of both groups was 4 weeks. Both were observed and compared in the clinical efficacy. **Results** The total effective rate of observation group was 96.92%, compared with 88.89% of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The felodipine combined with metoprolol in the treatment of elderly essential hypertension has a better efficacy and fewer side effects than pure felodipine tablets.

[Key words] Hypertension; Combined medication; Clinical observation

高血压是老年人最常见的心血管病。随着社会人口的老龄化,我国高血压发病率正不断增高,老年高血压防治已成为目前非常重要的研究课题^[1]。笔者采用非洛地平片与倍他乐克片联用治疗老年原发性高血压,疗效明显,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择 选自2005-06~2009-06来我院社区中心门诊的119例高血压患者,均符合1999年新修订WHO标准诊断,经过询问病史、体检及相应辅助检查,排除继发性高血压、痛风、血管神经性水肿及肝肾功能障碍、电解质紊乱者。其中男性85例,女性34例,年龄50~74(65.2±7.4)岁,病程2~10年。随机分为观察组65例,年龄51~73岁(平均65岁),病程1~26年(平均12年);对照组54例,年龄50~74岁(平均64岁),病程1.5~25年(平均13年)。两组患者一般资料相似,临床治疗具有可比性。

1.2 血压测定 每天上午8:00~10:00及下午15:00~17:00测血压2次,静坐5 min后用标准水银柱血压计取坐位测量右上臂动脉血压,反复测量2次,取平均值为记录值。

1.3 治疗方法 所有患者均停高血压药7 d后开始治疗。对照组早晨空腹口服非洛地平缓释片5 mg/d(合肥立方制药有限公司生产[国药准字H20040773],每片5 mg),观察组在对照组的基础上,加服倍他乐克25 mg/d,2次/d(阿斯利康制药有限公司生产,每片25 mg)。两组均于服药4周后进行统计比较。用药期间每天早晨测肱动脉血压、心率1次。

1.4 疗效判定 显效:血压达到130/80 mmHg以下或以SBP下降≥20 mmHg,或DBP下降≥10 mmHg。有效:血压未降至130/80 mmHg,但SBP下降10~19 mmHg或DBP下降<10 mmHg。无效:未达到上述标准者^[2]。显效+有效=总有效率,取两药联用前7 d血压平均值,作为判断疗效的依据。

1.5 统计学方法 计量资料以例(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗4 W后,观察组SBP下降≥20 mmHg有32例,DBP下降≥10 mmHg 20例,SBP下降10~19 mmHg或DBP下降<10 mmHg有11例,2例血压无变化,总有效率为96.92%。对照组SBP下降≥20 mmHg有12例,DBP下降≥10 mmHg 6例,SBP下降10~19 mmHg或DBP下降<10 mmHg有20例,6例血压无变化,总有效率为88.89%。两组疗效比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。见表1。

表1 两组疗效比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
治疗组	65	52(80.0)	11(17.0)	2(3.0)	63(96.92)
对照组	54	28(51.9)	20(37.0)	6(11)	48(88.89)

注:两组总有效率比较, $\chi^2 = 10.876, P < 0.01$

3 讨论

随着社会经济的发展,人们生活方式的改变,高血压患病率呈上升趋势^[3]。临床上治疗高血压的目的是要让患者达到有效降压,以降低老年人的心脑血管病的发病率和病死率。文献认为^[4],将血压降至正常范围是最大程度地降低心脑血管疾病风险的主要保证。老年人由于器官功能的减退,其肾功能亦减退,致使药物代谢与排泄减慢,故老年人高血压患者应选择使用降压作用温和、缓慢持久、副作用小、对肝肾无损害的药物。目前临床上治疗高血压药种类多,但长效钙拮抗剂仍是治疗老年人高血压的首选药物。非洛地平缓释剂是一种新型长效二氢吡啶类钙离子拮抗剂,其药理学特点中作用缓和持久,血药浓度的峰谷波动小,具有长半衰期(35~50 h),可平稳降压。凌琦等报道^[5],非洛地平的降压作用呈剂量依赖性,对心率、肝、肾功能等无不良影响,有利于治疗老人原发性高血压。但老年高血压患者血压往往是以收缩压增高为主,且多合并有心脑血管功能的损害,不少患者也伴有心律失常、心动过速、心绞痛等症状。故单一使用降压药的降压效果往往是不够理想的。为此笔者采用非洛地平缓释片联合倍他乐克片治疗老年人原发性高血压,目的让非洛地平恒定释放药量,使患者24 h血压能维持相对稳定状态,并通过倍他乐克选择性 β_1 -受体阻滞剂的药理作用,在降低高血压患者血压的同时能降低患者的心肌耗氧量,减慢心率,达到降压治疗的最好效果。在本组病例中,两组患者均服药4周,但对照组的总有效率仅为88.89%,与观察组总有效率96.92%比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。说明非洛地平与倍他乐克联用对老年人原发性高血压的降压疗效明显,确是一种有利于老年人高血压的治疗方法,值得在基层医院的社区服务站推广使用。

参考文献

- 1 陈林祥,梁伯进,谭文峰.现代老年心脏病学[M].长沙:湖南科学技术出版社,2006:51-58.
- 2 林辉,廖金辉,宋柏南.吡达帕胺与非洛地平或苯那普利联合治疗老年高血压病的观察[J].中国老年学杂志,2003,23(4):237-238.

- 3 陈爱华, 褚德发, 王小男, 等. 住院高血压患者遵医用药和生活方式的调查[J]. 中华护理杂志, 2004, 39(9): 660-662.
- 4 陈小明, 吴可贵, 谢良地, 等. 门诊高血压患者心血管危险分层与血压控制研究[J]. 高血压杂志, 2001, 9(4): 342-344.
- 5 凌 玮, 王丽琴, 孟庆义. 老年高血压病患者降压药物应用情况的研究[J]. 内蒙古医学杂志, 2006, 38(1): 12-14.
- [收稿日期 2010-04-01][本文编辑 宋卓孙 吕文娟]

经验交流

双极人工股骨头置换治疗高龄 Evans III、IV 型股骨粗隆间骨折疗效观察

李海涛, 张战和

作者单位: 541001 广西, 桂林市第二人民医院骨科

作者简介: 李海涛(1967-), 男, 大学本科, 学士学位, 主治医师, 研究方向: 创伤骨科和脊柱外科疾病诊治。E-mail: lht-doctor@163.com

[摘要] 目的 探讨双极人工股骨头置换手术治疗高龄 Evans III、IV 型股骨粗隆间骨折患者的临床疗效。方法 对平均手术年龄为 78.6 岁的 26 例高龄 Evans III、IV 型股骨粗隆间骨折的患者采用手术置换双极人工股骨头, 并且重塑股骨矩, 股骨矩破坏缺损处灵活运用骨水泥弥补。结果 术后随访 6~48 个月, 根据临床综合评定标准评为优 15 例, 良 8 例, 可 3 例。结论 人工股骨头置换作为内固定治疗的补充, 是治疗高龄不稳定型股骨粗隆间骨折的可选方法。

[关键词] 双极人工股骨头置换; Evans III、IV 型股骨粗隆间骨折; 高龄患者

[中图分类号] R 683.42 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)09-0873-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.09.28

Observation of efficacy on Evans III、IV intertrochanteric fracture treated by bipolar artificial femoral head replacement in aged people LI Hai-ao, ZHANG Zhan-he. The Second People's Hospital of Guilin, Guangxi 541001, China

[Abstract] **Objective** To explore the efficacy of bipolar femoral head replacement on Evans III、IV intertrochanteric fracture in aged people. **Methods** Bipolar artificial femoral head replacement was adopted in 26 cases of Evans III、IV intertrochanteric fracture with mean operation age of 78.6 years. Additionally, the femoral calcar was reshaped and bone cement was used flexibly for femoral calcar defect. **Results** All patients were followed up for 6~48 months and obtained bony union without complication. According to the han's criteria, the results were excellent in 15 cases, good in 8 and fair in 3. **Conclusion** Artificial femoral head replacement as supplement of the internal fixation treatment is an optional method for Evans III、IV intertrochanteric fracture in aged people.

[Key words] Bipolar artificial femoral head replacement; Evans III、IV intertrochanteric fracture; Aged patients

人口老龄化及居住条件的改变(如光滑洁净的地板), 导致股骨粗隆间骨折的病例中高龄患者所占比例越来越大, 约占髋部骨折的 31%~51%^[1]。由于高龄患者多伴随多脏器功能减弱及不同程度的骨质疏松, 所以, 经典的动力髋螺钉(DHS)或股骨近端髓内钉(PFN), 对于稳定型骨折能够取得较好疗效, 而对于不稳定的 Evans III、IV 型及伴有明显骨质疏松的高龄患者, 任何形式的内固定材料都难达到牢固状态。人工假体作为内固定装置的替代物, 正在被广泛使用。我院在 2006-01~2009-12 采用骨水泥双极人工股骨头置换

治疗高龄 Evans III、IV 型股骨粗隆间骨折 26 例, 疗效满意, 现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组病例共 26 例, 其中男 10 例, 女 16 例; 年龄 70~91 岁, 平均 78.6 岁; 均为步行平地滑跌致伤。按 Evans 分型, III 型 17 例, IV 型 9 例。术前测骨矿密度和骨矿含量, 提示中至重度骨质疏松。所有患者均有不同程度的合并症, 如高血压、2 型糖尿病、慢支肺气肿、低蛋白血症、脑梗死后遗症等。