

药;食欲较差、较瘦小者可在饭后服药。另外还要注意在盐酸哌甲酯片的使用过程中,如出现兴奋、易激惹、悲伤、嗜睡等表现时,应注意鉴别用药过量与反跳现象。如果这些不适和非特异性情绪在服药后不久开始并持续数小时,又在药物大约耗尽时才缓解,那么有可能剂量过大,需减量。如果发生在下午或晚上,则更可能是一部分症状的反跳,在反跳发生之前给予一次小剂量便可以解决^[3]。

参考文献

- 1 陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].第16版.北京:人民卫生出版社,2007:294.
- 2 杨莉,王玉凤.最适剂量哌甲酯治疗注意缺陷多动障碍疗效的影响因素[J].北京大学学报(医学版),2007,39(3):284,288.
- 3 Brown TE 著,王玉凤译.注意缺陷障碍[M].北京:北京大学医学出版社,2007:214,216,221,222.

[收稿日期 2011-07-22][本文编辑 刘京虹 韦颖]

学术交流

门诊性病高危妇女 500 名的筛检结果分析

李日兰

作者单位:545600 广西,鹿寨县妇幼保健院妇产科

作者简介:李日兰(1963-),女,研究生学历,主治医师,研究方向:妇产科临床诊疗。E-mail:LZ6825146@126.com

[摘要] 目的 了解门诊性病高危妇女的性病感染情况。方法 对门诊 500 名性病高危妇女进行临床及实验室筛检。结果 500 名高危性病妇女中检出淋病 63 例,尖锐湿疣 53 例,衣原体感染 46 例,滴虫性阴道炎 26 例,霉菌性阴道炎 22 例,双重性病感染者 34 例。结论 对门诊性病高危妇女进行筛检,能早预防、早发现、早治疗。

[关键词] 性病; 高危妇女; 门诊筛检

[中图分类号] R 759.2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)09-0867-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.09.22

随着社会流动人口的大量增加以及某些特殊行为的迅速发展,妇女性病的发病率呈高发趋势。因此,做好妇女性病的门诊筛查检测工作,对防止妇女性病的蔓延有着十分重要的意义。我院妇产科门诊于 2007-01~2010-12 对来诊的 500 名性病高危妇女进行有关项目的临床及实验室筛查检测,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 病例来源 病例选自 2007-01~2010-12 在我院妇科门诊就诊的 500 名性病高危妇女(根据患者主诉和临床初步检查),年龄 18~65 岁,其中 <30 岁 206 例,30 岁~107 例,40 岁~76 例,50 岁~63 例,60 岁~48 例。职业中个体从业人员 149 例,服务业人员 173 例,干部 36 例,农民 57 例,学生 34 例,无业人员 51 例。病史中有不洁性接触史者 307 例,否认有不洁性接触史者 193 例,有多个性伴侣者 86 例。

万方数据

1.2 方法

1.2.1 入选条件 (1)性伴侣有性病史、有性乱史、有可疑性病症状者;(2)本人有不洁性交史或不洁接触史;(3)自述有尿道刺激症状或有阴道瘙痒症状、阴道分泌物增多、外阴部有肿物等;(4)临床检查发现外阴部及肛门有皮肤病变,前庭大腺有感染,尿道旁腺有脓肿,外阴有肿物,阴道内分泌多且有臭味等。具有上述其中一项即纳入筛检对象。

1.2.2 检测方法 (1)临床检测:包括外阴及肛门皮肤检查,阴道、宫颈黏膜病变、分泌物形状、肿物形状检查等;(2)实验室检查:包括阴道分泌物涂片及细菌培养,宫颈分泌物单克隆荧光抗体试验检查。

1.2.3 诊断标准 (1)淋病诊断:分泌物培养为革兰氏阴性双球菌生长;(2)尖锐湿疣:体检查到头状疣或融合性鸡冠状或菜花状物(呈粉红、暗红或灰色,质软、表面湿润);(3)衣原体感染:单克隆荧光抗体试验阳性;(4)滴虫性阴道炎:显微镜下查到滴

虫;(5)霉菌性阴道炎:显微镜下查到霉菌菌丝或孢子。

2 结果

本组 500 名性病高危妇女中共查出性病感染者 203 例(40.6%),其中查出淋病 63 例(31.0%),尖锐湿疣 53 例(26.1%),衣原体感染 46 例(22.7%),滴虫性阴道炎 26 例(12.8%),霉菌性阴道炎 22 例(10.8%),其他性病感染 27 例(13.3%)。其中有二种以上双重感染或三重感染者有 34 例(16.8%)。

3 讨论

随着性病的高发及蔓延,妇女性病的发病率也呈高发趋势^[1]。因此,对妇女性病高危人群的筛查和检测仍然是当前和今后一个时期妇女保健的一个重要任务。本次通过 500 名性病高危妇女的筛查和检测,为掌握妇女性病的有关情况提供了依据,为早

发现、早预防、早治疗打下了良好的基础。本组 500 名性病高危妇女中检出性病者共 203 例,检出率为 40.6%,且大部分为 20~40 岁的生育期妇女,与国内文献报道的检出率基本相似^[2]。本组检出的性病妇女中患有二种(含二种)以上的双重感染或三种感染者共 34 例,占 16.8%。在性病排位顺序中依次为淋病、尖锐湿疣、衣原体感染、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎等。本组未查出梅毒及生殖器疱疹等。

参考文献

- 1 刘辅仁,主编.实用皮肤科学[M].第3版.人民卫生出版社,2005:458.
 - 2 张冬梅.妇女性病流行趋势与防治策略[J].医学信息,2006,7(8):963.
- [收稿日期 2011-05-08][本文编辑 宋卓孙 韦颖]

学术交流

昏迷患者 463 例的病因及院前急救分析

曾 宇, 赵开亮, 麦泉云

作者单位: 535000 广西,钦州市第二人民医院急诊科

作者简介: 曾 宇(1973-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:急诊科疾病诊治。E-mail:zy2390809@126.com

[摘要] 目的 探讨昏迷患者的病因和院前急救措施。方法 对我院急诊科院前救治的 463 例昏迷患者进行回顾性分析。结果 463 例昏迷患者的病因以脑血管意外最多,其次是中毒、严重创伤、代谢性疾病和心血管疾病。经院前救治后,病情好转 180 例(38.9%),稳定 236 例(51.0%),恶化 29 例(6.3%),现场死亡 13 例,途中死亡 5 例,病死率为 3.9%。结论 迅速准确判断昏迷的病因,实施及时有效的院前救治措施,是提高昏迷患者抢救成功率的关键。

[关键词] 昏迷; 病因; 院前急救

[中图分类号] R 256.24 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)09-0868-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.09.23

Etiology and prehospital emergency of coma analysis of 463 cases ZENG Yu, ZHAO Kai-liang, MAI Quan-yun. Department of Emergency, the Second People's Hospital of Qinzhou, Guangxi 535000, China

[Abstract] **Objective** To explore the etiology and prehospital emergency measures of patients with coma. **Methods** The clinical data of 463 patients with coma received prehospital emergency provided by our emergency department were retrospectively analyzed. **Results** The most common reason of coma in 463 patients was cerebrovascular accident. The second was poisoning, serious trauma, metabolic disease, cardiovascular disease. After prehospital care, improved effect was found in 180 patients (38.9%), stable in 236 patients (51.0%), deteriorating in 29 patients (6.3%), death on-site in 13 patients, death on the way in 5 patients, the mortality was 3.9%. **Conclusion** The key to improve rescue success rate of patients with coma is judge the coma cause quickly and accurately, and im-

万方数据