

面肉芽组织生长。(3)可进行全方位的冲洗,保证有效引流,避免堵塞引起引流不畅,有利于创面感染的控制。(4)使用 VSD 敷料,7~10 d 再更换,减少换药次数和患者痛苦,减轻医护工作量,节省时间,操作简单,后续治疗也变得更为简单且效果好。

3.3 VSD 使用注意事项:(1)虽然 VSD 可将坏死组织及毒性分泌物吸出,但其不能代替术前彻底清创^[4],要注意创面渗血的处理,有效的止血是使用 VSD 的前提条件。(2)贴膜封闭 VSD 敷料时,注意应边粘贴边按压以避免产生气泡,不要直接按压敷料,以免敷料内的液体被挤压到周围皮肤而使粘贴失败,同时要 VSD 引流管加固贴膜,确保无漏气。(3)封闭创面后要连接负压吸引,检查 VSD 敷料有无塌陷,如敷料塌陷证实封闭有效。(4)进行持续负压吸引过程中,观察负压封闭吸引装置是否持续有效,失效时应及时更换 VSD 敷料。(5)注意引流情况,如引流液较稠,可通过冲洗管进行冲洗,以间断冲洗为宜,2~3 次/d,注意冲洗液流速不能太快,否则冲洗液不能及时引流,弥散导致 VSD 敷料鼓

起、半透膜透水而使密封失效。VSD 技术原理是封闭负压引流,治疗过程中创面处于负压、相对隔离状态,对术前创面有感染存在、局部渗出多者,应重视抗厌氧菌治疗^[4]。再次更换 VSD 敷料时,注意作创面适当张力的横向收拢缝合,为Ⅱ期缝合做好皮肤准备。

综上所述,VSD 具有变开放性创面为闭合性创面,避免二次污染,同时有效负压引流,有效改善局部血液循环、促进创面肉芽组织生长等优点,是治疗褥疮较为理想的方法,值得推广。

参考文献

- 1 陈海青.褥疮的防治和护理最新进展[J].现代中西医结合杂志,2007,16(27):4093-4094.
 - 2 王瑾,周逸晨,谢彩英.褥疮患者 63 例社区治疗及护理体会[J].中国全科医学,2008,11(22):2102.
 - 3 杨磊,刘亮,王甲汉.负压封闭引流技术应用于臀部复杂性褥疮治疗 2 例[J].广东医学,2011,32(2):174.
 - 4 王炜,艾合买提江·玉素甫.持续封闭负压引流技术在骶部褥疮治疗中的应用[J].中国全科医学,2011,14(5):558-560.
- [收稿日期 2012-11-15][本文编辑 宋卓孙 蓝斯琪]

学术交流

乙型肝炎病毒感染者血清抗心磷脂抗体检测结果分析

李黎

作者单位:545006 广西柳州,解放军第 158 医院检验科

作者简介:李黎(1978-),男,研究生学历,医学学士,主管技师,研究方向:临床生化和分子生物学。E-mail:lili5964037@163.com

[摘要] 目的 了解抗心磷脂抗体(ACA)在乙型肝炎病毒(HBV)感染者血清中的分布及检出情况。方法 采用金标法检测 158 例 HBV 感染者(HBV 感染组)和 150 名正常对照者(正常对照组)血清 ACA。结果 HBV 感染者的 ACA 阳性率显著高于正常对照组($P < 0.01$),肝功能异常的 HBV 感染者 ACA 阳性率显著高于肝功能正常的 HBV 感染者($P < 0.01$)。结论 ACA 可在 HBV 感染者血清中检出,其滴度高低与病情严重程度有一定关系。

[关键词] 乙型肝炎病毒; 抗心磷脂抗体; 肝功能

[中图分类号] R 512.6+2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2013)05-0468-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.05.24

Analysis of detection of serum anticardiolipin antibody in patients with HBV infection LI Li. Department of Clinical Laboratory, PLA 158st Hospital, Liuzhou Guangxi 545006, China

[Abstract] **Objective** To investigate the distribution of anticardiolipin antibody(ACA) in the serum of pa-

tients with HBV infection and the detection of ACA. **Methods** The gold standard method was used for detecting serum ACA in 158 patients with HBV infection and 150 normal controls. **Results** ACA positive rate of HBV infection group was significantly higher than that of the normal control group ($P < 0.01$). ACA positive rate in HBV infection patients with abnormal liver function was significantly higher than that HBV infection patients with normal liver function ($P < 0.01$). **Conclusion** ACA can be detected in the serum of patients with HBV infection, there is a certain correlation between ACA degree and the severity of the disease.

[Key words] Hepatitis B virus (HBV); Anticardiolipin antibody (ACA); Liver function

抗心磷脂抗体 (anti-cardiolipin antibodies, ACA) 是一种以血小板和内皮细胞膜上带负电荷的心磷脂作为靶抗原的自身抗体, 是抗磷脂抗体的一种, 在多种自身免疫性疾病中具有阳性意义^[1]。为了解 ACA 在乙型肝炎病毒 (hepatitis B virus, HBV) 感染者血清中的分布及检出情况, 笔者对 158 例 HBV 感染者血清 ACA 进行检测并做了结果分析, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 158 例 HBV 感染者 (HBV 感染组) 均来自本院 2012-03 ~ 2012-06 住院及门诊患者, 清晨空腹采集静脉血, ELISA 法检测血清乙肝表面抗原 (HBsAg) 阳性, 男 107 例, 女 51 例, 年龄 3 ~ 76 (37.9 ± 14.1) 岁; 其中肝功能正常者 (肝功能正常组) 97 例 (男 68 例, 女 29 例), 肝功能异常者 (肝功能异常组) 61 例 (男 39 例, 女 22 例), 肝功能以丙氨酸氨基转移酶 (ALT) > 42 U/L 作为肝功能异常的判断指标, ACA 滴度 > 1:2 即判定为阳性。同时设立正常对照组, 150 名入选对象均来自本院同期体检健康人群, 其中男 98 名, 女 52 名。

1.2 仪器和试剂 ACA 检测试剂盒采用三明博峰生物科技有限公司生产的抗心磷脂抗体检测试剂盒 (胶体金法), ALT 试剂使用山东潍坊三维生物工程集团有限公司生产的 ALT 液体双试剂 (IFCC 法), 采用南京劳拉电子有限公司生产的 FAITH-4000 全自动生化分析仪检测, 同时测定质控在控。

1.3 方法 采血前保持平常饮食, 清晨用真空采血管采集静脉血 5 ml, 3 000 r/min, 离心 10 min, 分离血清, 按试剂盒所带操作规程检测, 记录结果。

1.4 统计学方法 应用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理, 计数资料率的比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 HBV 感染组和正常对照组 ACA 阳性率比较 HBV 感染者的 ACA 阳性率显著高于正常对照组 ($P < 0.01$)。见表 1。

表 1 HBV 感染组和正常对照组 ACA 阳性率比较

组别	例数	阳性数	阳性率 (%)
HBV 感染组	158	20	12.7
正常对照组	150	6	4.00

注: 两组比较, $\chi^2 = 7.463, P < 0.01$

2.2 HBV 感染者肝功能正常组和异常组 ACA 阳性率比较 肝功能异常的 HBV 感染者 ACA 阳性率显著高于肝功能正常的 HBV 感染者 ($P < 0.01$)。见表 2。

表 2 HBV 感染者肝功能正常组和异常组 ACA 阳性率比较

组别	例数	阳性数	阳性率 (%)
肝功能异常组	61	13	21.31
肝功能正常组	97	7	7.22

注: 两组比较, $\chi^2 = 6.73, P < 0.01$

3 讨论

3.1 ACA 是抗磷脂抗体中最具代表性的一类自身抗体, 它的靶抗原存在于细胞膜和线粒体膜中带负电荷的心磷脂, 为甘油磷脂类结构。病理状态下这类磷脂分布到细胞膜外, 当其与血清中的 β_2 糖蛋白 1 型结合后即暴露出抗原位点, 诱导产生相应的自身抗体^[2]。ACA 可通过干扰凝血酶原转变成凝血酶, 阻止凝血因子 II 和 X 同磷脂的结合而延长磷脂依赖性凝血时间。亦可抑制血管内皮细胞产生前列环素, 促进血小板产生血栓素, 与复发性动静脉血栓形成、反复自然流产及血小板减少症关系密切, 因此有较多报道^[3-5] 认为 ACA 是心脑血管疾病的危险因素之一。

3.2 本次研究在 HBV 感染者中检测出较高的 ACA 阳性率 (12.7%), 显著高于正常对照组 (4.00%) ($P < 0.01$), 说明作为一种自身免疫抗体, ACA 可能协助参与了 HBV 感染者的自身免疫反应。其主要作用机理为在 HBV 感染过程中, 肝细胞受损, 肝细胞膜上的心磷脂暴露出可与 ACA 结合的抗原位点, 亦或肝细胞线粒体被破坏, 导致线粒体膜上的心磷脂释

放入血,引起 ACA 引导的自身免疫反应,进一步破坏肝细胞的结构,导致肝细胞功能的紊乱及肝细胞的破裂、溶解。本次研究显示,肝功能异常的 HBV 感染者 ACA 阳性率(21.31%)显著高于肝功能正常的 HBV 感染者 ACA 阳性率(7.22%) ($P < 0.01$),可能也与肝功能异常 HBV 感染者肝细胞受损程度较严重,释放较多的心磷脂入血有关,这提示可以把 ACA 作为鉴别 HBV 感染者病情轻重程度的一项参考指标。

参考文献

1 Bhattacharyya M, Kannan M, Biswas A, et al. Beta 2 glycoprotein 1 in

Indian patients with SLE. [J]. ClinAppl Thromb Hemost, 2005, 11 (2): 223 - 226.

2 叶应妩, 王毓三, 申子瑜, 等. 全国临床检验操作规程[M]. 南京: 东南大学出版社, 2006: 678.

3 黄勤, 王恩, 金笑平, 等. 抗心磷脂抗体与脑梗死的研究进展[J]. 心脑血管病防治, 2007, 7(5): 352 - 353.

4 程玉萍, 华川. 抗心磷脂抗体测定在心脑血管病中的应用[J]. 中国误诊学杂志, 2006, 6(16): 3088 - 3090.

5 马丽丽, 何蕴, 刑秀萍, 等. 急性脑血管病患者血清抗心磷脂抗体水平及其临床意义[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2006, 9(5): 13 - 15.

[收稿日期 2012-11-21] [本文编辑 杨光和 韦所苏]

学术交流

呼吸内科抗菌药物使用情况分析

覃鲁财, 陈敬捷

作者单位: 545005 柳州, 广西壮族自治区龙潭医院药剂科(覃鲁财), 检验科(陈敬捷)

作者简介: 覃鲁财(1968-), 男, 大学专科, 主管药师, 研究方向: 医院药学。E-mail: 495088178@qq.com

通讯作者: 陈敬捷(1959-), 男, 在读研究生, 医学学士, 副主任技师, 研究方向: 生物化学和形态学。E-mail: chenjie5903@163.com

[摘要] 目的 分析该院呼吸内科住院患者抗菌药物使用情况, 促进合理用药。方法 调查 2011 年度呼吸内科住院病历 200 例(份), 回顾性分析抗菌药物使用情况。结果 呼吸内科患者抗菌药物使用率为 94.0%, 共涉及 10 类 38 种抗菌药物; 其中单联用药 79 例(39.5%), 二联用药 110 例(55.0%), 三联用药 7 例(3.5%), 四联用药 4 例(2.0%)。结论 该院呼吸内科抗菌药物的使用存在药物滥用、药物使用不当等问题, 须加强管理, 提高合理用药水平。

[关键词] 呼吸内科; 抗菌药物; 合理用药

[中图分类号] R 978.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2013)05-0470-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.05.25

Analysis on condition of antibacterial drug use in department of respiratory medicine in a hospital QIN Lu-cai, CHEN Jing-jie. Department of Pharmacy, Longtan Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Liuzhou 545005, China

[Abstract] **Objective** To analyze the condition of inpatient's antibacterial drug use in department of respiratory medicine in our hospital in order to promote a rational drug use. **Methods** Two hundred medical records of inpatients from department of respiratory medicine in 2011 were investigated and the condition of antibacterial drug use was retrospectively analyzed. **Results** Among those inpatients, the rate of antibacterial drug use was 94.0%, which involved 10 types and 38 kinds of antibacterial drugs, including single drug in 79 patients(39.4%), 2 drugs in 110 patients(55.0%), 3 drugs in 7 patients(3.5%), and 4 drugs in 4 patients(2.0%). **Conclusion** There has some problems in antibacterial drug use in department of respiratory medicine in our hospital, including drug abuse, unreasonable drug use and so on, so it should be necessary to strengthen drug management and improve the level of rational drug use.

[Key words] Department of respiratory medicine; Antibacterial drugs; Rational drug use