

滞麻醉无痛分娩方式可有效缓解产妇分娩过程中的疼痛程度,降低产妇体能的消耗,保持充足的能量,有助于分娩顺利进行;对比两组产程及新生儿评分,观察组产妇第一及第二产程时间均短于对照组,新生儿 Apgar 评分高于对照组,两组产妇在第三产程时间比较中差异无统计学意义,表明给予产妇硬膜外阻滞麻醉为产妇更好的配合医师进行分娩提供了有利的条件,且在麻醉药物的作用下,加快产程,促进宫口的开放,降低胎儿在母体内发生窒息的风险,提高新生儿评分。

综上所述,硬膜外阻滞麻醉无痛分娩可有效缩短初产妇的产程,降低新生儿宫内缺氧或窒息的发生率,提高 Apgar 评分,改善分娩结局,安全性较高,在临床应用中值得推广。

参考文献

- 1 康青乐.蛛网膜下腔阻滞联合硬膜外阻滞麻醉在无痛分娩中的临床应用[J].中国临床医生杂志,2016,44(3):86-88.
- 2 应震阳.全产程硬膜外阻滞麻醉分娩镇痛的临床疗效观察[J].浙江临床医学,2015,17(9):1621-1622.

- 3 乔建军,张志芳,朱海琴,等.腰-硬联合与单纯硬膜外阻滞麻醉在分娩镇痛中的比较[J].中国妇幼保健,2015,30(30):5281-5283.
- 4 马娟,周俊,田贵聪,等.不同麻醉方式无痛分娩对产妇泌乳功能及新生儿 Apgar 评分的影响[J].海南医学,2016,27(15):2546-2548.
- 5 何平,李青松.硬膜外麻醉与腰硬联合麻醉在分娩镇痛中的效果比较[J].中国临床新医学,2016,9(6):507-510.
- 6 刘军,丁炎明,冯嘉蕾,等.硬膜外镇痛给药的背景模式改变对妊娠结局的影响[J].中华现代护理杂志,2016,22(9):1265-1268.
- 7 王红杰.连续硬膜外麻醉无痛分娩在高龄初产妇分娩中的应用[J].河北医学,2016,22(9):1547-1548.
- 8 白东学,朱会芬,李永刚,等.硬膜外阻滞麻醉镇痛分娩与静脉小剂量杜冷丁和安定镇痛分娩的临床比较[J].河北医学,2015,21(3):463-466.
- 9 顾光花,徐金贵,吴水妹.无痛分娩方式的实施对降低剖宫产率的临床作用及影响探究[J].中国性科学,2015,24(6):83-85.
- 10 李晋琼.硬膜外镇痛分娩对妊娠结局的影响[J].中国疼痛医学杂志,2015,21(3):239-240.

[收稿日期 2017-03-25][本文编辑 韦颖]

临床论著

磷酸肌酸钠治疗小儿轮状病毒肠炎合并心肌损害的疗效观察

莫延

作者单位:542899 广西,贺州市人民医院儿科

作者简介:莫延(1979-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:儿科疾病的诊治。E-mail:huangguomin83@163.com

[摘要] **目的** 观察磷酸肌酸钠治疗小儿轮状病毒肠炎合并心肌损害的疗效。**方法** 选取2014~2016年该院治疗的轮状病毒肠炎合并心肌损害患儿80例,随机分为对照组和观察组各40例。两组同时给予补液,纠正酸中毒,抗感染,纠正水电解质紊乱等对症常规治疗。观察组在此基础上加上磷酸肌酸钠治疗,1g/次,0.9%氯化钠稀释后静脉治疗滴注,1次/d,7d为一个疗程。**结果** 两组患儿在治疗后心肌酶、心电图、心肌肌钙蛋白指数均有所下降,对照组中心肌酶CK-MB、LDH-1、HBDH分别为(44.5±12.3)U/L、(180.2±13.8)U/L、(255.46±63.22)U/L,心电图恢复正常率为75.0%,心肌肌钙蛋白为(0.11±0.03)U/L,观察组中心肌酶CK-MB、LDH-1、HBDH分别为(32.3±6.7)U/L、(115.6±11.7)U/L、(220.31±36.53)U/L,心电图恢复正常率为92.5%,心肌肌钙蛋白为(0.05±0.01)U/L,观察组疗效更加明显,两组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 注射用磷酸肌酸钠治疗小儿轮状病毒肠炎合并心肌损害具有良好疗效,值得推广应用。

[关键词] 磷酸肌酸钠; 轮状病毒肠炎; 心肌损害; 小儿

[中图分类号] R 725.7 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2018)02-0173-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.02.20

Clinical effect of sodium phosphocreatine on rotavirus enteritis complicated with myocardial damage in children

MO Yan. Department of Pediatrics, the People's Hospital of Hezhou City, Guangxi 542899, China

[Abstract] **Objective** To observe the curative effect of sodium phosphocreatine on rotavirus enteritis complicated with myocardial damage in children. **Methods** 80 children with rotavirus enteritis complicated with myocardial damage treated in our hospital from 2014 to 2016 were randomly divided into the control group ($n=40$) and the observation group ($n=40$). Fluid infusion, correction of acidosis, water electrolyte disorder and antiinfection were given to the two groups. Besides the above routine treatments in the two group, the observation group was treated with sodium phosphocreatine, 1 g + 0.9% sodium chloride, intravenous drip, once daily, 7 days for a treatment course. **Results** After the treatment, myocardial enzyme CK-MB, LDH-1 and HBDH were (44.5 ± 12.3) U/L and (180.2 ± 13.8) U/L and (255.46 ± 63.22) U/L in the control group respectively, and (32.3 ± 6.7) U/L, (115.6 ± 11.7) U/L and (220.31 ± 36.53) U/L in the observation group respectively. The recovery rate of electrocardiogram was 75.0% in the control group and 92.5% in the observation group. The level of cardiac troponin was (0.11 ± 0.03) U/L in the control group and (0.05 ± 0.01) U/L in the observation group. The treatment was more effective in the observation group than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Injection of sodium phosphocreatine is effective for the children with rotavirus enteritis complicated with myocardial damage.

[Key words] Sodium phosphocreatine; Rotavirus enteritis; Myocardial damage; Pediatric

轮状病毒肠炎是婴幼儿常见的病症之一,多发生于秋冬季,患者多是6~24个月的婴幼儿,其中,9~12个月龄的发病率最高^[1]。其临床症状主要表现为发热、呕吐、腹泻等,严重者甚至会导致心肌炎伴发而死亡,现已引起了儿科医师的高度重视^[2]。2014~2016年期间,针对我院收治的小儿轮状病毒肠炎合并心肌损害共80例,采用磷酸肌酸钠治疗和常规治疗各40例,通过观察心肌酶、心电图和心肌肌钙蛋白来确定两组的疗效,注射磷酸肌酸钠较常规治疗取得了更好的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取2014~2016年于我院治疗的80例小儿轮状病毒肠炎合并心肌损害患儿。纳入标准:患儿病程在7 d内,有呕吐、腹泻以及上呼吸道感染等主要临床症状,可因脱水、电解质紊乱而导致神经和循环系统损害。大便细菌培养通过A组轮状病毒抗原检测试剂(北京新兴四寰生物技术有限公司、国食药监械(准)字2009第3400714号)检测,大便细菌培养呈阴性,轮状病毒抗原呈阳性。排除标准:由心脏疾病和药物过敏导致的心肌损害患儿^[3]。本研究经过我院医学伦理委员会批准同意进行,所有患儿在家长同意下均自愿参加并签署知情同意书。将80例患儿按随机数字表法分为对照组和观察组各40例。对照组男26例,女14例;上呼吸道感染20例,腹泻12例,呕吐8例;年龄1~6(3 ± 1.02)岁。观察组男19例,女21例;上呼吸道感染17例,腹泻15例,呕吐8例;年龄1~7(3 ± 1.27)岁。两组性别、年龄的比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 所有患儿入院后即抽取静脉血2 ml,然后进行心电图(Yasen/亚新,上海麦森医疗科技有限公司,ECG-923A)、心肌酶谱、肌钙蛋白检测,通过使用美国BECKMAN公司生产的微粒子免疫化学发光测定系统(试剂盒肌钙蛋白由该公司提供)进行肌钙蛋白测定。对照组和观察组的患儿均给予补液,纠正酸中毒,抗感染,纠正水电解质紊乱等对症常规治疗,观察组在此基础上加上磷酸肌酸钠注射液(河北天成药业股份有限公司生产,国药准字H20084021)治疗,1 g(1瓶)/次,以0.9%氯化钠注射液、5%葡萄糖注射液溶解后在30~45 min内静脉滴注,1次/d。两组疗程均为7 d。

1.3 观察指标 患者入院后随即抽血,心肌肌钙蛋白检测采用美国BI-OSITE公司的Triage台式分析仪检测标本为EDTA-K2抗凝血2 ml。心肌酶[酸激酶同工酶(CK-MB)、肌酸激酶(LDH-1)、 α 羟丁酸脱氢酶(HBDH)]检测采用速率法,在日立7180全自动生化分析仪上进行,标本要求非抗凝血3 ml,试剂盒由北京利德曼公司提供。时刻关注着患者的心电变化,检测仪器用十二道心电图机检测(北京中西远大科技有限公司,型号ZK1-CM1200B)。

1.4 疗效评定标准 疗效评定标准分为显效、有效和无效。在有机体内,CK-MB、LDH-1、HBDH等分布广泛,且在心肌细胞中含量最高,是衡量心肌酶正常与否的重要指标^[4]。显效:用药7 d后主要症状全部消失或大部分消失,心肌酶、心电图、心肌肌钙蛋白的各项指标均恢复到正常水平。有效:用药7 d后心肌酶、心电图、心肌肌钙蛋白的各项指标有明显改善,达到正常值范围。无效:用药7 d后心肌酶、

心电图、心肌肌钙蛋白的各项指标无明显改善,甚至恶化。

1.5 统计学方法 应用 SPSS18.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

表1 两组治疗前后心肌酶检测结果比较 [$(\bar{x} \pm s)$, U/L]

组别	例数	CK-MB		LDH-1		HBDH	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	89.4 \pm 11.2	32.3 \pm 6.7	268.2 \pm 22.4	115.6 \pm 11.7	325.37 \pm 66.32	220.31 \pm 36.53
对照组	40	86.5 \pm 10.3	44.5 \pm 12.3	263.6 \pm 21.9	180.2 \pm 13.8	330.12 \pm 67.79	255.46 \pm 63.22
t	-	1.205	5.509	0.929	22.582	0.317	3.045
P	-	0.235	0.000	0.359	0.000	0.753	0.004

2.2 两组治疗前后心电图恢复情况比较 对照组治疗后有 30 例恢复正常 (75.0%)。观察组治疗后有 37 例恢复正常 (92.5%), 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表2 两组治疗后心电图恢复情况比较 (n)

组别	例数	心电图恢复正常	心电图未恢复正常	心电图恢复正常率 (%)
观察组	40	37	3	92.5
对照组	40	30	10	75.0

注: $\chi^2 = 4.501, P = 0.034$

2.3 两组治疗前后心肌肌钙蛋白检测结果比较 两组在治疗后心肌肌钙蛋白均有所下降,但观察组下降更加明显,两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。见表 3。

表3 两组治疗前后心肌肌钙蛋白检测结果比较 [$(\bar{x} \pm s)$, U/L]

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	40	0.42 \pm 0.12	0.05 \pm 0.01
对照组	40	0.40 \pm 0.14	0.11 \pm 0.03
t	-	0.686	12.000
P	-	0.497	0.000

3 讨论

3.1 轮状病毒肠炎 是一种常见的婴幼儿疾病,又名“秋季腹泻”,病原体主要通过消化道传播,其在损害肠道的同时,还有可能会侵害其他脏器,以心肌损害最为常见。研究表明轮状病毒肠炎合并心肌损害的发生概率高达 60%^[5]。轮状病毒肠炎的潜伏期为 24 ~ 72 h,主要临床表现为腹泻、发热、呕吐等,发病初期伴有轻咳、流涕、喷嚏等症状,会在短期内引

2 结果

2.1 两组治疗前后心肌酶检测结果比较 对照组和观察组各项指数均较治疗前降低,观察组降低更为明显,与对照组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.01$)。见表 1。

发不同程度的脱水和酸中毒现象,可因严重脱水在数小时内导致死亡,现儿科医师已高度重视轮状病毒肠炎合并心肌损害。目前轮状病毒感染合并心肌损害的常用临床检测手段为心肌酶、心电图、心肌肌钙蛋白检测,心肌酶检测主要通过 CK-MB、LDH-1、HBDH 各项指标检测进行。

3.2 磷酸肌酸 在人体能量代谢中起到了重要作用,在心肌损害中,细胞的收缩功能和存活能力与细胞内高能磷酸化合物的数量有着紧密联系,所以高能磷酸化合物的水平保持是限制心肌损害的一项基本原则,也是心脏代谢保护的基础之一^[6]。注射磷酸肌酸钠及维生素 C 氧化代谢减慢导致的能量供应不足是心肌细胞损伤形成和发展的重要因素。磷酸肌酸钠在肌肉收缩的能量代谢中发挥重要作用,它是心肌的化学能量储备。磷酸肌酸钠有以下几个特点:对缺血心肌收缩功能有显著保护作用,使收缩压得到良好的恢复和舒张压迅速下降;维持细胞内三磷酸腺苷 (ATP) 和磷酸肌酸的含量,减少肌酸激酶 (CK) 的损失,减轻细胞膜的损害。通过注射磷酸肌酸钠治疗小儿轮状病毒肠炎合并心肌损害,较常规治疗疗效更好,心肌酶检测 CK-MB、LDH-1、HBDH 均显著降低 ($P < 0.01$),心电图恢复正常率为 92.5%,两组比较差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,注射磷酸肌酸钠治疗小儿轮状病毒肠炎合并心肌损害可较快改善心肌酶、心电图和心肌肌钙蛋白状况,较常规治疗疗效更好。

参考文献

- 1 张薇. 小儿轮状病毒肠炎合并心肌损害[J]. 中国医药指南, 2013, 11(30): 436-437.

- 2 陈丽洁,张 勇,叶 飘,等. 小儿轮状病毒肠炎并发心肌损害危险因素分析[J]. 实用医院临床杂志,2014,11(5):124-125.
- 3 李红梅. 磷酸肌酸治疗轮状病毒性肠炎合并心肌损伤的疗效分析[J]. 世界临床医学,2017,11(2):155-156.
- 4 王芳洁,孙力安,冯迎军,等. 磷酸肌酸钠联合大剂量维生素 C 治疗轮状病毒肠炎并心肌损害疗效观察[J]. 中国实用医药,2014,9(8):22-23.
- 5 谭凤英,梁 敏,马梦霞,等. 电脑中频药物导人治疗仪辅助治疗小儿轮状病毒肠炎 100 例疗效观察[J]. 淮海医药,2011,29(6):535.
- 6 高 侠,孙曼莉,刘良梅,等. 磷酸肌酸钠治疗新生儿缺氧缺血性心肌损伤临床观察[J]. 淮海医药,2014,32(5):440-441.

[收稿日期 2017-05-24][本文编辑 韦所苏]

临床论著

乳腺癌的非典型钼靶 X 线表现及诊断策略

肖宽祥, 彭昌丽, 杨燕敏

作者单位: 546100 广西,来宾市人民医院放射科

作者简介: 肖宽祥(1968-),男,大学专科,主治医师,研究方向:普通放射学诊断。E-mail:zhangyanwei83@163.com

[摘要] **目的** 探讨乳腺癌的非典型钼靶 X 线表现,提高对该病的诊断率。**方法** 搜集有病理结果的 98 例乳腺癌患者的非典型钼靶 X 线图像,分析归纳其特征,并结合病理、年龄、乳腺背景等进行综合分析。**结果** 98 例乳腺癌的非典型钼靶 X 线征象可分为 5 种类型:小肿块(直径≤10 mm)、细小钙化、局灶性非对称性致密影、结构扭曲、星芒征。**结论** 钼靶 X 线检查对乳腺癌的非典型表现具有重要诊断价值,是对以钙化为主要表现的乳腺癌的可靠影像学检查方法,结合不同技术手段可进一步提高诊断符合率。

[关键词] 乳腺癌; 钼靶检查; X 线表现

[中图分类号] R 445 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2018)02-0176-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.02.21

Atypical molybdenum X-ray manifestations and diagnostic strategy of breast cancer XIAO Kuan-xiang, PENG Chang-li, YANG Yan-min. Department of Radiology, the People's Hospital of Laibin City, Guangxi 546100, China

[Abstract] **Objective** To explore the atypical molybdenum X-ray manifestations of breast cancer and to improve its diagnosis rate. **Methods** The X-ray images of 98 patients with breast cancer and pathological results were collected and their characteristics were analyzed and summarized, and the comprehensive analysis was made by combining the pathological results, age and mammary backgrounds together. **Results** There were five types of the atypical molybdenum X-ray manifestations of breast cancer: small lumps(diameter ≤10 mm), small calcification, non-symmetric restriction of dense shadow, structural distortion, and star sign. **Conclusion** Molybdenum target X-ray has important diagnostic value for the atypical manifestation of breast cancer, and is a reliable imageological method to diagnose the breast cancer with the main manifestation of calcification. Combining other different technologies with molybdenum target examination can further improve the diagnostic rate.

[Key words] Breast cancer; Molybdenum target examination; Molybdenum X-ray manifestations

乳腺钼靶 X 线摄影是目前对乳腺癌筛查及诊断首选的影像学检查方法^[1]。乳腺 X 线检查对降低 40 岁以上妇女乳腺癌病死率的作用已经得到了国内外大多数学者的认可^[2]。随着广大妇女对乳房健康的重视及数字化钼靶 X 线摄影技术的发展,自愿使用钼靶 X 线进行乳腺癌筛查或诊断的人员

越来越多。乳腺癌具有典型钼靶 X 线征象时诊断并不难,但乳腺癌的非典型钼靶 X 线表现,影像科医师常有误诊或漏诊。本研究搜集我院 2010-06 ~ 2016-12 经病理证实的乳腺癌 98 例,重点对其不典型 X 线征象进行分析,并结合文献探讨其诊断策略。