

病早期的炎症介质(IL-6)和抗炎介质(IL-10)均明显增高,但治疗后 IL-6 下降更明显,说明脓毒性休克患者发病初期仍然以炎症反应过度为主。血必净注射液可降低炎症和抗炎反应,更多抑制过度表达的炎症反应,使促炎和抗炎反应趋向平衡,其机制可能与血必净能提高机体特异性免疫功能、清除内毒素、降低炎症反应、减少细胞因子及炎症介质释放等有关^[6]。血必净注射液能明显缓解发热,降低 WBC,可能通过其减少炎症介质释放、抑制炎症反应、恢复炎症/抗炎反应平衡来实现。血必净注射液能降低脓毒性休克患者的 Marshall 评分,有效保护脏器功能,避免多器官功能障碍的发生,从而改善预后,降低 28 d 的病死率。其机制可能是:血必净注射液降低了内毒素水平,抑制早期炎症介质释放,下调炎症介质水平,减轻过度炎症反应对机体各脏器功能的损害^[7];同时保护血管内皮细胞,改善微循环,促进炎症吸收,使得已受损的组织脏器得到修复,从而改善脓毒性休克患者的预后。

参考文献:

- [1] Micek S T, Roubinian N, Heuring T, et al. Before-after study of a standardized hospital order set for the management of septic shock[J]. Crit Care Med, 2006, 34(11):2707-2713.
- [2] 王今达, 雪琳. 细菌、内毒素、炎性介质并治——治疗重症脓毒症的新对策[J]. 中国危重病急救医学, 1998, 10(6):323-325.
- [3] Dellinger R P, Carlet J M, Masur H, et al. Surviving sepsis campaign guidelines for management of severe sepsis and septic shock[J]. Intensive Care Med, 2004, 30(4):536-555.
- [4] Watanabe E, Hirasawa H, Oda S, et al. Cytokine-related genotypic differences in peak interleukin-6 blood levels of patients with SIRS and septic complications[J]. J Trauma, 2005, 59(5):1181-1189.
- [5] 唐冰, 朱家源, 朱斌, 等. 血必净注射液对严重烧伤患者脏器功能的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2007, 14(1):14-16.
- [6] 张淑文, 孙成栋, 文艳, 等. 血必净注射液对脓毒症大鼠血清炎症介质及 Th1/2 的影响[J]. 中国危重病急救医学, 2006, 18(11):673-676.
- [7] 李银平, 乔佑杰, 武子霞, 等. 血必净注射液对脓毒症大鼠组织肿瘤坏死因子- α 及凝血功能的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2007, 14(2):104-107.

(收稿日期:2007-08-03 修回日期:2007-09-23)

(本文编辑:李银平)

• 经验交流 •

尼尔雌醇联合复方奈普生栓用于围绝经期宫内节育器取出术

杨 华

(天津市中心妇产科医院, 天津 300052)

【关键词】 尼尔雌醇; 复方奈普生栓; 围绝经期; 宫内节育器

中图分类号:R713 文献标识码:B 文章编号:1008-9691(2007)06-0366-01

采用取器术前给予尼尔雌醇联合复方奈普生栓的方法,以减少患者疼痛,观察其疗效,报告如下。

1 临床资料

1.1 对象:160例患者年龄40~68岁,平均(48.0±2.9)岁;放置宫内节育器(IUD)时间5~26年,平均(17.00±3.76)年。按随机原则分为用药组80例、对照组80例,两组年龄、身体状况、置器时间、孕产次等经统计学处理差异均无统计学意义($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法:术前经B超或透视了解IUD位置及类型,进行取器难度评估;排除手术或使用雌激素禁忌证。术前7d口服尼尔雌醇1mg,取器术前30min由肛门放置复方奈普生栓0.4mg。

1.3 结果:①用药组宫颈松弛良好和较好率达96.25%,对照组为65.00%,两组比较差异有统计学意义($P<0.01$)。②用药组无疼痛和轻度疼痛之和为93.75%,对照组为51.25%,两组比较差异有统计学意义($P<0.01$)。③用药组取器顺利率为85.00%,明显高于对照组65.00%,两组比较差异有统计学意义($P<0.01$)。

2 讨论

尼尔雌醇具有较弱的雌激素活性,可以使阴道外黏膜上皮增生,分泌物增多,宫颈粘液腺体分泌物增多,粘液量增加,宫颈口变软,弹性增加,扩宫充分;复方奈普生栓为非麻醉性镇痛栓剂,通过直肠给药,药物经直肠下静脉和门静脉吸收,具有显著的宫颈软化和扩张作用。因此尼尔雌醇与复方奈普生栓联合用药

可使患者宫颈组织变软,宫口松弛良好,使IUD易于取出。

在本组49例取器困难患者中,金属单环18例,麻花环13例,宫形环5例,硅橡胶盾环3例,有10例Tcu-IUD尾丝消失(其上环时间超过10年者8例,金属环上环时间均达20年以上,超过了有效使用年限)。金属环中有31例由于环嵌顿术中发生环抽丝、断裂导致取器困难,用取环器取出,从而引起受术者剧烈疼痛。用药组可减轻受术者的痛苦,使宫颈变软,避免扩宫的机械性刺激和对组织的牵拉,减少子宫及宫颈损伤的并发症,减轻取环器通过宫颈管的阻力,避免部分IUD断裂或残留,缩短取器时间,减轻受术者的痛苦。

(收稿日期:2007-09-06)

(本文编辑:李银平)

作者简介:杨 华(1968-),女(汉族),天津市人,主治医师。