

## 艾滋病病人消化道异物 16 例外科处理体会

韦永忠

作者单位: 545005 柳州, 广西龙潭医院普外科

作者简介: 韦永忠(1975-), 男, 大学本科, 主治医师, 科主任, 研究方向: 普外科。E-mail: 582026151@qq.com

**[摘要]** 目的 探讨艾滋病病人消化道异物的外科处理方法和安全性。方法 回顾性分析 16 例艾滋病病人消化道异物的临床资料和处理方法。结果 16 例治愈, 其中 12 例手术后伤口一期愈合, 4 例伤口感染延期愈合。结论 对艾滋病病人消化道异物行合理的外科手术治疗是安全的。

**[关键词]** 艾滋病; 异物; 手术治疗

**[中图分类号]** R 512.91 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)09-0955-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.09.27

Experience of surgical treatment in 16 AIDS patients with gastrointestinal foreign bodies WEI Yong-zhong.  
Department of General Surgery, Longtang Hospital of Guangxi, Liuzhou 545005, China

**[Abstract]** **Objective** The discuss the surgical method and its security for AIDS patient with gastrointestinal foreign bodies. **Methods** The clinical data and the treatment method of 16 AIDS patient with gastrointestinal foreign bodies were retrospectively arsanlyzed. **Results** Sixteen patients were cured. Of them, primary wound healing was achieved in 12 patients and delayed healing in 4 patients because of wound infection. **Conclusion** The reasonable surgical treatment for AIDS patient with gastrointestinal foreign bodies is safe.

**[Key words]** AIDS; Foreign bodies; Surgery treatment

我院 2004-05~2008-12 共收治 2087 例艾滋病(AIDS)患者, 其中有 16 例由于主观或客观因素发生消化道异物, 均经手术治疗, 12 例术后伤口一期愈合, 4 例伤口感染延期愈合, 现将治疗中的一些体会报告如下。

**1 临床资料** 本组男 15 例, 女 1 例; 年龄 22~45 岁(平均 31.6 岁)。均为性乱和吸毒途径感染艾滋病。本组经 HIV 抗体确认试验确诊, CD4 细胞计数 16 例病人中有 8 例 CD4 < 200 细胞/ $\mu$ l, 5 例 CD4 200~400 细胞/ $\mu$ l, 3 例 CD4 400~600 细胞/ $\mu$ l。吞服异物种类: 牙刷柄 4 例, 铁钉 4 例(其中 1 例吞服 3 枚), 鞋底钢板 3 例, 铁条 2 例, 钢笔套 1 例, 窗钩 1 例, 汤匙 1 例, 异物长 8~12 cm, 宽 0.6~2.5 cm。异物滞留时间 6~22 个月(平均 13.5 个月), 滞留在胃 3 例, 在十二指肠 10 例, 在回肠 2 例, 在横结肠 1 例。并发慢性十二指肠穿孔后腹膜脓肿 1 例, 慢性回肠穿孔腹膜炎 1 例, 消化道出血 1 例, 消化道梗阻 2 例。合并有肺结核病 3 例, 丙肝 6 例。有 7 例外院曾用胃镜取异物失败。

**2 治疗方法及结果** 本组 16 例均手术治疗, 其中切开胃取异物 8 例, 切开十二指肠取异物 5 例, 切开空肠取异物 2 例, 切开横结肠取异物 1 例。13 例术前行抗病毒治疗, 全部病例均用抗生素治疗, 2 例加用伊曲康唑治疗。16 例治愈, 其中 12 例手术后伤口一期愈合, 4 例伤口感染延期愈合。

### 3 讨论

**3.1** 本组 16 例吞服 7 种物品, 形状奇异, 体积大, 有 1 例吞

服 3 枚铁钉。这类病人多为吸毒者或有犯罪行为人, 感染艾滋病病毒后容易被社会和家庭遗弃, 思想情绪波动较大或存在心理问题, 并拒绝或不配合治疗, 导致异物滞留时间长。本组最长 22 个月, 最短也有 6 个月, 时间越长, 危害越大。

**3.2** Webb 曾经指出, 异物进入消化道后, 大多可自行通过。当异物长度大于 5cm, 宽度大于 2cm 者, 较少能通过胃进入十二指肠, 即使通过胃后, 仍可有 15%~35% 将在回盲瓣区造成穿孔, 尤以尖锐异物最为多见<sup>[1]</sup>。上消化道异物可及时经纤维胃镜等内镜取出, 几乎不遗留后遗症<sup>[2]</sup>。一旦异物长时间存留于消化道, 则容易造成各种不良后果, 常需要行手术方法才能取出异物, 开腹手术的病死率为 10%~30%, 同时还会有很高的术后并发症<sup>[3]</sup>。但有时手术是挽救这类病人生命的唯一选择, 我们应该采取积极的态度, 本组 16 例均开腹手术取异物而治愈。笔者认为术前应对本病进行治疗和评估, 术前应积极行抗病毒治疗、支持治疗和抗感染治疗, 做好肠道准备。本组有 13 例术前已进行抗病毒治疗, 占 81.25%。AIDS 患者术前状态评估的主要指标是末梢血液淋巴细胞中 T 细胞的 CD4 计数的绝对数, 对于 CD4 计数低于正常而 > 400 细胞/ $\mu$ l 者, 如营养状况良好, 也能耐受各种手术; 对于 CD4 计数在 200~400 细胞/ $\mu$ l 之间者, 如营养状况良好, 病人可耐受中等手术的创伤; 对于 CD4 计数 < 200 细胞/ $\mu$ l 的病人, 若非必要, 以保守治疗为佳; 而 CD4 计数 <

50 细胞/ $\mu\text{l}$  是手术的禁忌证,但有时手术是挽救他们生命的唯一选择,本组有 8 例 CD4 计数  $< 200$  细胞/ $\mu\text{l}$  的患者手术治愈。这类自残导致的非感染性外科疾病手术效果一般较好,但术前应正确评估手术的得与失,并向家属及(或)本人交代病情,充分说明接受手术危险性及其预后。

3.3 医务人员被职业暴露感染的可能性除手术中接触外,尚有术前的护理接触、术后重症监护的接触等。因此,要做好如下防范措施:(1)做好手术器械的保护,做好病人的血液、体液隔离,避免污染手术室;(2)参加手术人员应用眼罩、护衬、防渗透的手术衣,双层外科手套;(3)手术医护人员要特别注意注射器、针、锐利物品的正确使用,尖锐器械用器械盘间接传递;(4)术后应戴面罩、手套和防渗器械,及时消毒、处理用过的一切用品和手术设备;(5)发生暴露伤口应轻轻挤压,尽量挤出血液,用肥皂水或清水冲洗,然后使用 75% 酒精或 0.2% 次氯酸钠,或 0.2% ~ 0.5% 过氧乙酸,或 0.5% 碘伏等浸泡或涂抹消毒,并包扎伤口。国外常规的做法是在

24 h 内服用鸡尾酒疗法,其药物中的双太芝(齐多夫定 + 拉米夫定)是相当有效的预防方法<sup>[4]</sup>,应尽可能在 2 h 内服用抗 HIV 药物,可将感染 HIV 的可能性降至极小的概率,并在暴露后 0 周、6 周、12 周和 6 个月进行 HIV 抗体监测,如有必要可检测 P24 抗原和病毒载量。

参考文献

- 1 Webb WA. Management of foreign bodies of the upper gastrointestinal tract [J]. Gastroenterology, 1988, 94: 204 - 206.
- 2 黄向谦. 消化道疾病治疗学 [M]. 第 1 版. 天津: 天津科学技术出版社, 1996: 99 - 103.
- 3 王洪江, 王忠裕. AIDS 病人的手术时处理对策 [J]. 医师进修杂志, 2005, 28(9): 56 - 57.
- 4 柯 扬, Florencio Obyang. 艾滋病病毒感染合并外科疾病 38 例手术治疗体会 [J]. 实用医学杂志, 2002, 18(12): 1299.

[收稿日期 2009 - 05 - 04] [本文编辑 宋卓孙 黄晓红]

经验交流

托吡酯治疗小儿癫痫的疗效观察

封成芳, 周 燕

作者单位: 543000 梧州, 广西梧州市人民医院儿科

作者简介: 封成芳(1964 -), 女, 大学本科, 主治医师, 研究方向: 小儿神经内科. E-mail: L2207160@yahoo.com.cn

[摘要] 目的 观察新型抗癫痫药托吡酯治疗小儿癫痫的远期疗效及安全性。方法 选择符合 1991 年国际抗癫痫协会制定的分类标准, 且脑电图有明确的痫样放电波的癫痫患儿 64 例, 从加药剂量到目标剂量缓慢加药, 开始量为 1 mg/(kg · d), 每周加量 0.5 ~ 1 mg/(kg · d), 直到目标剂量(4 ~ 8)mg/(kg · d), 此后维持此剂量, 并酌情调整。连续服药 1 年以上, 以癫痫发作减少次数作为评定疗效。结果 癫痫缓解的有效率为 79.7%, 副作用包括厌食、嗜睡、少汗、感觉异常等, 停药后可自行消失。结论 托吡酯治疗不同类型小儿癫痫的疗效肯定, 副作用轻微。

[关键词] 托吡酯; 治疗; 小儿癫痫

[中图分类号] R 749.1 [文献标识码] B [文章编号] 1674 - 3806(2009)09 - 0956 - 03

doi: 10.3969/j.issn.1674 - 3806.2009.09.28

Topiramate in the treatment of children with epilepsy FENG Cheng-fang, ZHOU-Yan. Department of Pediatrics, Wuzhou People's Hospital, Guangxi 543000, China

[Abstract] Objective To observe the long-term efficacy and safety of new antiepileptic drug topiramate in children with epilepsy. Methods Sixty-four children with epilepsy accorded with the classification criteria established by international anti-epilepsy association in 1991, and whose EEG had a clear wave of epileptiform discharges were chose for topiratnate treatment. The onset dose of topiramate was 1 mg / (kg · d), the dose was weekly increased by 0.5 to 1 mg / (kg · d), and gradually reached the objective dose (4 ~ 8)mg / (kg · d). Thereafter this dose was maintaind and adjusted conditionally. The topiramate was continuously used for more than one year. The reduced times of seizures was used as the assessment of efficacy. Results Epilepsy remission rate was 79.7%. The side effects included anorexia, lethargy, less sweat, paresthesia, etc. These side effects disappeared spontaneously after drug with-