

- 3 Pruemmer J. Prevalence, cause, and impact of cancer-associated thrombosis [J]. *Am J Health Syst Pharm*, 2005, 62 (22 Suppl 5): S4 - 6.
- 4 Burris HA. Low-molecular-weight heparins in the treatment of cancer-associated thrombosis; a new standard of care [J]. *Semin Oncol*, 2006, 33 (2 Suppl 4): S3 - 16; quiz S41 - 42.
- 5 Cornuz J, Pearson SD, Creager MA, et al. Importance of findings on the initial evaluation for cancer in patients with symptomatic idiopathic deep venous thrombosis [J]. *Ann Intern Med*, 1996, 125 (10): 785 - 793.
- 6 Agnelli G, Bergqvist D, Cohen AT, et al. Randomized clinical trial of postoperative fondaparinux versus perioperative dalteparin for prevention of venous thromboembolism in high-risk abdominal surgery [J]. *Br J Surg*, 2005, 92 (10): 1212 - 1220.
- [收稿日期 2009-07-20] [本文编辑 谭毅 吕文娟(见习)]

经验交流

米非司酮辅助依沙吡啶羊膜腔内注射中期妊娠引产的
临床观察

褚桂莲, 罗兆莲, 许晓菲, 黄良胜, 赵明惠

作者单位: 535000 钦州, 钦州市中医院妇产科

作者简介: 褚桂莲(1963-), 女, 大专, 主治医师, 研究方向: 妇产科疾病诊治。E-mail: mikixixien@yahoo.com.cn

[摘要] 目的 探讨米非司酮辅助依沙吡啶羊膜腔内注射终止中期妊娠临床效果。方法 随机选择 88 例中期妊娠者应用米非司酮辅助依沙吡啶羊膜腔内注射引产(研究组), 另选 67 例单用依沙吡啶羊膜腔内注射引产(对照组), 对两组临床情况及终止妊娠效果进行比较。结果 米非司酮辅助依沙吡啶羊膜腔内注射终止中期妊娠(研究组)的流产时间明显短于对照组, 差异有统计学极显著意义($P < 0.001$), 胎盘粘连的发生率为 4.5%, 明显低于对照组的 22.4%, 同时软产道损伤发生率及产后清宫刮出残留组织物的量也低于对照组。结论 米非司酮辅助依沙吡啶羊膜腔内注射应用于中期妊娠引产能缩短流产时间, 降低胎盘粘连及软产道损伤的发生, 值得推广。

[关键词] 米非司酮; 依沙吡啶; 中期妊娠; 引产**[中图分类号]** R 719.3 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)01-0054-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.01.21

Clinical observation of mifepristone combined with amniotic cavity injection of ethacridine in mid-trimester pregnancy induction delivery ZHU Gui-Lian, LUO Zhao-Lian, XU Xiao-fei, et al. *Qinzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangxi 535000, China*

[Abstract] **Objective** To discuss the clinical effects of mifepristone combined with amniotic cavity injection of ethacridine in mid-trimester pregnancy induction delivery. **Methods** The pregnant women were randomly divided into two group: observation group ($n = 88$) and control group ($n = 67$), the clinical conditions of two group were compared. The observation group received mifepristone and ethacridine. The control group only received ethacridine. **Results** The abortion time of observation group was significantly shorter than that of control group, and the incidence of placenta adhesion was dramatically lower. At the same time, the incidence of soft birth canal injury and the volume of residues of uterine curettage was more less. **Conclusion** Mifepristone combined with amniotic cavity injection of ethacridine in mid-trimester pregnancy induction delivery has the advantages, such as shorter abortion time, lower the incidence of placenta adhesion and soft birth canal injury, so it is really worth to popularize.

[Key words] Mifepristone; Ethacridine; Mid-trimester pregnancy; Induction delivery

根据卫生部和国家人口和计划生育委员会的《计划生育技术常规》的规定, 目前中期妊娠引产的方法主要还是依沙吡啶羊膜腔内注射。由于米非司酮具有软化宫颈及扩张宫

颈的作用, 所以, 术前口服米非司酮能达到诱导宫颈扩张, 使胎儿排出顺利。我院自 2004 年起探讨依沙吡啶羊膜腔内注射前 2 d 应用米非司酮, 取得了良好的临床效果, 现报道如

下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 随机选择 2004-01 ~ 2008-12 在我院要求中

期妊娠引产的健康孕妇 88 例研究组,另选 67 例作为对照组,两组在年龄、孕周、婚姻状况及胎次比较差异无统计学意义($P > 0.05$),有可比较性。见表 1。

表 1 两组年龄、孕周、婚姻、胎次、产次及剖宫产情况比较

组别	例数	年龄(岁)	平均孕周	婚姻(例)		胎次(例)		产次(例)		剖宫产史(例)	
				已婚	未婚	1	≥2	0	≥1	无	有
对照组	67	24.73 ± 1.53	22.43 ± 4.21	31	36	36	31	51	16	64	3
研究组	88	25.60 ± 4.37	23.17 ± 3.12	46	42	40	48	62	26	81	7
χ^2		1.5575	1.2571	0.5485		1.0427		0.6179		0.2947	
P		>0.05	>0.05	>0.05		>0.05		>0.05		>0.05	

1.2 方法 对照组 67 例,单行依沙吖啶引产术。研究组 88 例,口服米非司酮 75 mg,1 次/d,共 2 d,第 3 天行依沙吖啶引产。手术引产方法均采用依沙吖啶 100 mg 溶液羊膜腔内注射引产。

1.3 评价指标 (1)引流产时间:指从依沙吖啶注入羊膜腔起到胎儿排出时间;(2)临床特征:产时胎盘排出情况、软产道组织损伤部位和程度、阴道出血量及产后清宫刮出组织量。

1.4 统计学方法 应用统计学软件 SPSS10.0 进行统计学处理。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资

料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学显著意义。

2 结果

在中期妊娠引产过程中,研究组平均流产时间明显短于对照组,研究组胎盘粘连发生率明显低于对照组($P < 0.001$),软产道损伤的发生率与对照组比较差异无统计学显著意义($P > 0.05$),但流产后清宫刮出残留组织物的量低于对照组($P < 0.01$),软产道损伤均为初孕妇,孕龄在孕 25 ~ 26⁺周,宫颈损伤深度 1 例为 2 cm,2 例为 0.5 cm,会阴裂伤均为 I 度。两组产后出血量比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 两组引产时间、出血量、胎盘粘连、产道损伤及清宫情况比较[$\bar{x} \pm s, n(\%)$]

组别	例数	引产时间(h)	阴道出血量(ml)	胎盘粘连	软产道损伤		清宫刮出物(ml)
					宫颈	会阴	
对照组	67	45.30 ± 1.539.20	56.15 ± 20.29	15(22.39)	3(4.48)	2(2.98)	55.01 ± 30.27
研究组	88	37.61 ± 4.314.13	58.61 ± 34.95	4(4.55)	0(0.00)	1(1.14)	35.33 ± 27.25
χ^2		13.9419	0.5137	11.2593	0.8793	0.0525	4.2452
P		<0.001	>0.05	<0.001	>0.05	>0.05	<0.001

3 讨论

依沙吖啶羊膜腔内注射引产是最常见的中期妊娠引产方法之一,具有简便、有效和安全性较大等优点,为大多数医疗单位所首选。国内外学者的大量研究认为,依沙吖啶引产配伍缩宫素或米索前列醇等,均可以缩短引流产时间^[1-3],但也存在一定并发症,常见有软产道损伤、胎盘胎膜残留、胎盘粘连等。由于依沙吖啶羊膜腔内注射有时可引起子宫体部收缩过强,而宫颈扩张相对缓慢,特别是初孕妇,宫颈发育不良者,此时子宫内容物被挤压转向宫颈部,在强烈宫缩下,过度伸展变薄和缺血的宫颈组织可发生破裂^[4]。国内外大量临床资料表明米非司酮具有软化及扩张宫颈的作用,使扩张宫颈至 8 mm 所需实际力明显减少;此作用在孕龄 > 10 周比 < 10 周明显,用药超过 48 h 后效果更明显,且无论对妊娠和非妊娠的子宫颈均有促成成熟作用^[5,6]。本组资料说明,术前应用米非司酮 2 d,使宫颈软化,为引产提供了基础条件,促使胎儿排出顺利,缩短了引产时间,减少了子宫颈损伤的发生。同时,由于米非司酮能使蜕膜、绒毛变性以及内源性

前列腺素释放增加,可以降低胎盘粘连的发生率,加快产后宫内残留物和恶露的排出。

总之,本组研究结果表明,米非司酮辅助依沙吖啶羊膜腔内注射引产,能有效地缩短引产时间,减少引产并发症的发生,是一种具有安全性、有效性的中期妊娠引产方法,尤其是初孕妇和孕周偏大的中期妊娠终止者,更适合此引产方法。

参考文献

- 1 Inan I, keLekci S, Yezar D. Comparison of ethacridine lactate and prostaglandin E_2 in second trimester medical abortion[J]. Acta Obstet Gynecol Scand, 1997,76(7):680-683.
- 2 Yapar EG, Senoz S, Urkurtur M, et al. Second trimester pregnancy termination including fetal death; comparison of different methods [J]. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol, 1996,69(2):97-102.
- 3 Chabra S, Menon G. Midtrimester termination of pregnancy-search for a better method Continues[J]. Indian Med Assoc, 1991,89(11):309-310.

- 4 徐水萍,孙嘉珍.米索前列醇用于促宫颈成熟和引产[J].国外医学妇产科学分册,1997,24(4):131-133.
- 5 张宁媛.米非司酮用于足月妊娠引产的疗效及安全性[J].中华妇产科杂志,1999,34(12):751-753.
- 6 吴宇芬,蒋玲玲.依沙吖啶羊膜腔内注射中期引产[A].中国妇产科专家经验文集[C].沈阳出版社,1994:258-260.
- [收稿日期 2009-06-10][本文编辑 宋卓峰 韦 颖(见习)]

经验交流

头孢噻肟和阿奇霉素联合治疗老年人细菌性肺炎的疗效观察

苏 中

作者单位: 536000 广西,北海市第二人民医院

作者简介: 苏 中(1958-),男,大学本科,主治医师,研究方向:内科呼吸系疾病诊治。E-mail: bhseyy@126.com

[摘要] 目的 观察头孢噻肟和阿奇霉素联合治疗细菌性肺炎的疗效。方法 对60例细菌性肺炎患者随机分为观察组和对照组,每组各30例。两组均给予阿奇霉素0.3 g/d静脉滴注,2次/d;观察组在此基础上增加头孢噻肟2.5 g,静脉滴注,1次/d,两组疗程均为14 d。结果 观察组总有效率为93.3%,对照组总有效率为66.7%,两组的总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 头孢噻肟和阿奇霉素联合治疗老年人细菌性肺炎效果好。

[关键词] 细菌性肺炎; 抗菌药物; 联合应用

[中图分类号] R 563.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2010)01-0056-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2010.01.22

The observation on the efficacy of combined treatment of cefotaxime and azithromycin in the treatment of the elderly patients with bacterial pneumonia SU Zhong. The Second People's Hospital of Beihai, Guangxi 536000, China

[Abstract] **Objective** To observe the efficacy of bacterial pneumonia. **Methods** Sixty elderly patients with bacterial pneumonia were randomly divided into observation group and comparison group, each 30. Two groups were given intravenous drip of 0.3 g/d of azithromycin, 2 times per day. On the basis of the above treatment observation group was added intravenous drip of 2.5 g of cefotaxime once daily. Period of treatment for the 2 groups were 14ds. **Results** The general effective rate of the observation group was 93.3%, while that of the comparison group was 66.7%. The difference in the general effective rate between the 2 groups has statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The combined treatment of cefotaxime and azithromycin for the bacterial pneumonia in the elderly has good efficacy.

[Key words] Bacterial pneumonia; Antibacterial drugs; Combined applications

老年人细菌性肺炎为临床常见病,临床表现主要是高热、胸痛、咳嗽、咯脓痰,肺部湿啰音等。目前治疗主要以抗生素抗菌治疗为主。近年由于滥用抗菌药,导致耐药菌株增加,使部分细菌性肺炎患者应用抗菌药治疗效果不佳。我们采用阿奇霉素和头孢噻肟联合治疗方法治疗老年人细菌性肺炎60例,取得较为满意的治疗效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 病例为2006-06~2008-12在我院内科住院的老年人细菌性肺炎病人共60例,将其分为观察组和对照

组各30例。观察组男16例,女14例,年龄59~85岁,平均68岁;对照组男17例,女13例,年龄60.8~84岁。两组患者性别、年龄、治疗前病程比较差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准 两组病例均有发热、咳嗽、咳痰,部分病人伴有胸痛和呼吸困难;X线检查表现为肺纹理增多、增粗、紊乱,受累肺段、肺叶可见片状致密影。其症状和体征均符合细菌性肺炎的诊断标准^[1]。

1.3 治疗方法 两组均采用门冬氨酸阿奇霉素粉针(海南