

3 讨论

3.1 研究表明,在正常新生儿中,各种程度的听力障碍的患病率约为1/750,而新生儿监护室中的新生儿听力障碍的发病率达1/500^[2]。高胆症可能是听力障碍的高危因素之一。60%的足月新生儿及80%的早产儿在生后均会出现高胆症,高游离胆红素达到一定水平和(或)血脑屏障功能下降时,胆红素侵入中枢神经系统的神经细胞产生中毒病变,其病理进展可分为可逆、治疗后可逆及不可逆三个阶段。前两个阶段属暂时性神经毒性,可有神经生理和行为的改变,临床上可无症状或轻微症状,可认为是核黄疸的预警^[3]。因此,客观有效的检测手段显得十分重要。本组350例无明显症状的高胆症BAEP检测时异常193例,异常率为55.41%,说明无症状性的神经毒性的存在。193例BAEP异常者中,以Ⅲ、V波潜伏期延长及有Ⅲ、V波延长合并其他异常的病例共135例,占异常总数的69.9%,表明高胆症的毒性损害主要在脑干以上听觉中枢。由头颅表面记录的是突触部电位,而突触部电位对内外环境的变化均较敏感,较神经纤维更易受影响,故高胆症较易影响脑干,而出现Ⅲ、V波的异常。

3.2 高胆症对听觉通路的损害与血液中游离胆红素值密切相关,在 $Sb \geq 342 \mu\text{mol/L}$ 组的异常率为68.18%。 $Sb < 342 \mu\text{mol/L}$ 组的异常率为44.90%,前者高于后者($P < 0.01$)。4例BAEP检测Ⅲ、V波消失者均为 $Sb > 342 \mu\text{mol/L}$ 者。说明

高浓度的血清游离胆红素对中枢神经系统有明显的消极作用,临床上应积极控制血清游离胆红素值,减少后遗症的发生。

3.3 由于早期胆红素神经毒性的暂时性,因此,及时诊治非常重要。本组有112例对BAEP均复查2~3次,有75例(66.96%)恢复正常,其中 $Sb < 342 \mu\text{mol/L}$,52例中35例恢复正常; $Sb \geq 342 \mu\text{mol/L}$,60例中40例恢复正常,两组比较差异无统计学意义($P > 0.05$),说明虽然黄疸较重者神经毒性更大,但这些患儿容易引起家属及医生的重视能及时得到治疗,所以,恢复也快;一些 Sb 较轻微的黄疸,尤其仅有黄疸消退延迟者常被忽略而延误治疗。本组病例中有32例黄疸超过1个月才就诊检查者中,14例BAEP异常,因此,对有黄疸消退延迟者也要引起重视。

参考文献

- 1 潘映福.临床诱发电位学[M].第2版.北京:人民卫生出版社,2002:640-642.
 - 2 王穗芬,刘湘云.1082例听力障碍儿的高危因素分析[J].中华儿童保健杂志,1994,2(4):261-264.
 - 3 邵洁,李云珠,俞善昌.胆红素的神经毒性[J].国外医学儿科学分册,1995,22(1):30-33.
- [收稿日期 2010-06-24][本文编辑 宋卓孙 韦颖]

经验交流

玉屏风胶囊治疗¹³¹I所致早发甲状腺功能减退症83例观察

唐真武

作者单位:535000 广西,钦州市第二人民医院核医学科

作者简介:唐真武(1978-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:核医学影像及核素放射治疗。E-mail:tangrenxuan@126.com

[摘要] **目的** 观察玉屏风胶囊治疗¹³¹碘(¹³¹I)所致早发甲状腺功能减退症(甲减)的临床疗效。**方法** 选取¹³¹I所致早发甲减145例随机分为观察组和对照组;观察组83例以玉屏风胶囊+左旋甲状腺素钠片(优甲乐)治疗,对照组62例仅服用优甲乐片,均连服3个月,停药1个月后观察疗效。**结果** 观察组治愈率65.1%,好转率16.9%,总有效率81.9%,对照组治愈率51.6%,好转率11.3%,总有效率62.9%,观察组优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$)。**结论** 玉屏风胶囊和优甲乐片联用治疗¹³¹I所致早发甲减较单用优甲乐片效果好。

[关键词] 玉屏风胶囊; ¹³¹I; 早发甲减

[中图分类号] R 581.2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)01-0052-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.01.18

Observation on therapeutic effects of 83 patients with ¹³¹I induced early-onset hypothyroidism treated by yu-pingfeng capsule TANG Zhen-wu. Department of Nuclear Medicine, the Second People's Hospital of Qin Zhou, Guangxi 535000, China

万方数据

[Abstract] **Objective** To observe the clinical effects of yupingfeng capsule in the treatment of ¹³¹I odine (¹³¹I) induced early-onset hypothyroidism. **Methods** One hundred and forty-five cases of ¹³¹I induced early-onset hypothyroidism were separated randomly into the treatment group and the control group. The treatment group (83 cases) was treated by yupingfeng capsule plus levothyroxine sodium tablets (euthyrox), the control group (62 cases) was treated by simple euthyrox tablets, all patients were treated for three months; the effects were observed 1 month after drug. **Results** In the treatment group, the curative rate was 65.1%, improvement rate was 16.9%, total effective rate was 81.9%. In the control group, the curative rate was 51.6%, improvement rate was 11.3%, total effective rate was 62.9%. The difference in total effective between two groups was statistically significant ($P < 0.01$). **Conclusion** The therapeutic effect of yupingfeng capsule plus euthyrox tablets in the treatment of ¹³¹I induced early-onset hypothyroidism is better than that of simple euthyrox tablets.

[Key words] Yupingfeng capsule; ¹³¹I; Early-onset hypothyroidism

甲状腺功能亢进(甲亢)是一种常见的内分泌疾病,女性多发,¹³¹I治疗已被越来越多的甲亢病人接受,但¹³¹I治疗最常见的并发症为甲状腺功能减退(甲减)。我科 2008-01 ~ 2009-09 应用玉屏风胶囊联合优甲乐片治疗早发甲减(即服¹³¹I 2~6 个月内出现的甲减),取得了一定临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2008-01 ~ 2009-09 在我科接受¹³¹I 治疗后发生早发甲减的病人 145 例,随机分为两组,观察组 83 例和对照组 62 例,两组在性别、年龄、病程、服¹³¹I 活度及甲状腺功能等方面比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。见表 1。

表 1 两组病例治疗前一般情况及甲状腺功能情况比较 [$(\bar{x} \pm s)$, n]

组别	例数	性别		年龄(岁)	病程(年)	¹³¹ I 活度(mCi)	FT3(pmol/L)	FT4(pmol/L)	TSH(mIU/L)
		男	女						
观察组	83	16	67	29.3 ± 4.9	1.39 ± 0.45	4.82 ± 1.11	1.59 ± 0.68	4.97 ± 1.74	40.18 ± 17.22
对照组	62	9	53	28.4 ± 7.3	1.41 ± 0.46	5.21 ± 1.51	1.70 ± 0.74	5.53 ± 2.50	42.48 ± 14.57
t/χ^2	—	0.564		0.878	-0.258	-1.79	-0.905	-1.586	-0.848
P	—	0.453		0.381	0.797	0.076	0.367	0.115	0.398

1.2 治疗方法 观察组服用玉屏风胶囊(江苏吉贝尔药业有限公司生产)2 次/d, 1 g/次,并联合优甲乐片每天空腹服用 1 次,12.5 ~ 150 μg/次;对照组优甲乐片空腹服用 1 次/d, 12.5 ~ 150 μg/次。两组病例均连服 3 个月,停药 1 个月后评价疗效。

1.3 疗效评价 甲减症状消失、复查甲状腺功能(FT3、FT4、TSH)正常为治愈;甲减症状改善、FT3、FT4 显著升高、TSH 显著降低为好转;甲减症状无明显改善、FT3、FT4、TSH 基本无变化甚至加重为无效。治愈、好转为有效。

1.4 统计学方法 应用 SPSS11.5 统计学软件进行数据处理,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验,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

观察组和对照组的有效率分别为 81.9% 和 62.9%,观察组优于对照组($P < 0.01$)。见表 2。

表 2 两组疗效比较 [$n(\%)$]

组别	例数	治愈	好转	无效	有效
观察组	83	54(65.1)	14(16.9)	15(18.1)	68(81.9)
对照组	62	32(51.6)	7(11.3)	23(37.1)	39(62.9)

注:两组有效率比较, $\chi^2 = 6.64, P < 0.01$

3 讨论

¹³¹I 是临床治疗甲亢常用方法,而甲减是¹³¹I 治疗中最常见并发症。早发甲减指¹³¹I 治疗后 2~6 个月内发生者,发生率约为 10%。一般症状较轻,6~9 个月可自行恢复,可能系残存甲状腺组织的代偿所致;不能代偿者最终发展成永久性甲减,需终身甲状腺激素替代治疗^[1]。早发甲减若用中西医结合疗法妥当处理,一般能恢复正常。张舒等^[2]认为甲减之证候以肾阳虚、脾肾阳虚、心肾阳虚、阳虚水泛、阴阳两虚为多,故治则常以温肾助阳、温肾健脾、温补心肾、温阳化气利水、调补阴阳为主。冯鑫等^[3]提出从整体出发调节阴阳以恢复内分泌平衡、强调肝脾肾、重视活血药的应用等甲减中医辨证治疗理论。严氏^[4]以桂附八味地黄丸加减治疗不同原因甲减 17 例,服中药同时每日加用小剂量甲状腺素片,经治疗后,症状基本消失,检验指标恢复正常或接近正常者 6 例,治愈率 35.3%,症状及检验指标均有好转者 11 例,好转率 64.7%。本法观察组中予以甲状腺激素片(优甲乐)进行替代同时,联合玉屏风胶囊治疗,治愈率 65.1%,有效率 81.9%;而对照组治愈率 51.6%,有效率 62.9%。观察组疗效优于对照组($P < 0.01$)。玉屏风胶囊是由黄芪、白术、防风三味中药精提制成,具有扶正固本的功效。其中,黄芪性甘、微温,有补气升阳、益气利水、益卫固表之效;白术性苦、甘、温,亦有补脾益气、燥湿利水之功效,两药常同用;防风性辛

甘、微温,多用于散风解表、祛湿止痛。经现代医学研究,该药还可改善黏膜免疫功能,保护上皮细胞免受病原体、毒素、酶等因素损伤,促使受损细胞恢复。据此我们分析认为,对早发甲减进行替代治疗的同时,加用玉屏风胶囊能益气补阳,温补利水,温肾健脾;而且能减少 β 射线对甲状腺细胞的过多损害,促使部分受抑制细胞恢复功能,所以能促使更多的 ^{131}I 所致早发甲减病人恢复正常甲状腺功能,从而避免发展成永久性甲减。徐小萍^[5]用制附子、党参、黄芪、白术、甘草、丹参、熟地、淫羊藿等多味中药加减,通过调节整体、改善甲状腺功能治疗多种原因所致甲减,取得 88.3% 的显效率,与本法疗效相近。

综上所述,笔者认为,应用玉屏风胶囊联合优甲乐片治疗 ^{131}I 所致早发甲减比单用优甲乐片效果更好,更能促使早发甲减

恢复正常,具有临床推广价值。

参考文献

- 1 潘中允.放射性核素治疗学[M].北京:人民卫生出版社,2006:123.
- 2 张舒,王旭.原发性甲状腺功能减退症的中医治疗近况[J].中国中医急症,2009,4(18):615-616.
- 3 冯鑫,李赛美.辨治内分泌疾病经验[J].辽宁中医杂志,2003,30(9):699.
- 4 严伟华.附桂八味汤为主治疗继发性甲状腺功能减退症 17 例[J].新中医,1998,30(6):22.
- 5 徐小萍.益气温阳活血法治疗甲状腺功能减退症 60 例[J].湖北中医学院学报,2002,4(4):32.

[收稿日期 2010-06-11][本文编辑 刘京虹 吕文娟]

经验交流

我院门诊处方抗高血压药使用情况分析

何淑华

作者单位:545200 广西,柳城县人民医院药剂科

作者简介:何淑华(1966-),女,大专学历,主管药师,研究方向:临床药学。E-mail:564252512@qq.com

[摘要] **目的** 了解该院门诊抗高血压药的使用情况和趋势。**方法** 于 2008-01~2009-12 每月抽查该院门诊 3 d 处方,统计抗高血压药品种、用药频度并进行分析。**结果** 血管紧张素转化酶抑制剂、钙拮抗剂、 β -受体阻滞剂用药频度分别占前三位。**结论** 我院抗高血压药使用基本合理,应用中长效抗高血压药是目前临床用药的一种趋势。

[关键词] 抗高血压药; 使用分析

[中图分类号] R 972 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)01-0054-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.01.19

Analysis of application of antihypertensive drugs in outpatient prescriptions HE Shu-hua. Pharmacy Department, Liucheng People's Hospital, Guangxi 545200, China

[Abstract] **Objective** To understand the application condition and trend of antihypertensive drugs in outpatient prescriptions. **Methods** The prescriptions within three days were monthly extracted from January 2008 to December 2009 for counting and analyzing the types and the application frequency of antihypertensive drugs. **Results** Angiotensin 1-converting enzyme inhibitors, calcium antagonists, beta blockers were ranked in the first three places in constituent ratio respectively. **Conclusion** The application of antihypertensive drugs in our hospital is basically reasonable, and the application of long-term antihypertensive drugs is a trend of clinical medicines.

[Key words] Antihypertensive drugs; Application analysis

高血压病治疗的目的是有效地控制血压,改善症状,同时控制并发症的发生率,提高患者的生命质量。为了解这类药在我院的使用情况,探讨其临床应用的特点和发展趋势,笔者在我院 2008-01~2009-12 门诊处方中随机抽查了 3 213 张抗高血压处方并进行统计分析,为临床合理使用抗高血压

药提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源 按年每月随机抽取 3 d 门诊处方,共计 36 185 张,依次对有无抗高血压药及所用抗高血压药种类及联用情况进行分类统计。