

骨折不愈合;(5)桡骨小头脱位后压迫到桡神经深支,引起神经损伤,术中可不行神经探查,桡骨小头复位后桡神经深支损伤可恢复。

综上所述,儿童陈旧性孟氏骨折需及时、积极治疗,而尺骨近端截骨错位成角钢板内固定在该类骨折的治疗上逐渐获得青睐,其疗效也获得认可,值得临床推广应用。

参考文献

1 Di Gennaro GL, Martinelli A, Bettuzzi C, et al. Outcomes after surgical treatment of missed Monteggia fractures in children[J]. Musculoskeletal Surg, 2015, 99(S1): 75-82.

2 裴飞舟, 马俊, 杨国志, 等. 56 例儿童陈旧孟氏骨折临床诊治分析[J]. 中国矫形外科杂志, 2016, 24(24): 2300-2302.

3 Rang, Rang 小儿骨折[M]. 潘少川主译. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 112-115.

4 Goyal T, Arora S, Banerjee S, et al. Neglected Monteggia fracture dislocations in children: a systematic review[J]. J Pediatr Orthop B, 2015, 24(3): 191-199.

5 张志群, 楼跃, 唐凯, 等. 儿童陈旧性孟氏骨折的手术治疗体

会(附 28 例报告)[J]. 南京医科大学学报(自然科学版), 2013, 33(11): 1569-1571.

6 曾裴. 儿童陈旧孟氏骨折治疗现状和展望[J]. 中国矫形外科杂志, 2013, 21(10): 981-983.

7 肖锐, 周芳丽, 万春虎, 等. 尺骨截骨延长钢板内固定治疗儿童陈旧性孟氏骨折 13 例[J]. 江西中医药大学学报, 2016, 28(4): 52-53, 63.

8 高敬尧, 刘秋亮, 张蛟, 等. 尺骨斜行截骨成角延长术治疗儿童陈旧性孟氏骨折 14 例临床分析[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2016, 30(3): 249-250.

9 黄佳平, 郭林新, 张焕堂, 等. 2 种截骨方式治疗儿童陈旧性孟氏骨折的疗效比较[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2015, 30(3): 284-286.

10 薛远亮, 马龙军. 尺骨截骨后不行内固定在儿童陈旧性孟氏骨折中应用效果评价[J]. 安徽医药, 2015, 19(11): 2094-2098.

11 姚杰, 张亚鹏, 袁毅, 等. 尺骨近端截骨锁定钢板内固定术治疗儿童陈旧性孟氏骨折 10 例[J]. 江西医药, 2012, 47(1): 48-49.

12 黄文文, 彭昊, 尹东, 等. 手术治疗陈旧性孟氏骨折疗效分析[J]. 生物医学工程与临床, 2013, 17(3): 262-265.

[收稿日期 2017-03-28][本文编辑 韦颖]

学术交流

麝香保心丸对冠心病心绞痛患者 QT 离散度
心率变异性及心功能的影响

蒋德琴

作者单位: 473000 河南, 南阳市第三人民医院内科
作者简介: 蒋德琴(1963-), 女, 大学本科, 学士学位, 副主任医师, 研究方向: 冠心病心绞痛的诊治。E-mail: liangmao711846@163.com

【摘要】 目的 探讨麝香保心丸对冠心病心绞痛患者 QT 离散度、心率变异性及心功能的影响。**方法** 将 2015-03~2016-08 收治的冠心病心绞痛患者 106 例纳入研究, 根据抽签法分为对照组和观察组各 53 例。对照组予以硝酸异山梨酯+辛伐他汀+阿司匹林治疗, 观察组在对照组基础上加服麝香保心丸, 治疗 4 个月。比较两组治疗后 QT 离散度、心率变异性及心功能。**结果** 观察组 QT 离散度低于对照组, 短程平均 NN 间期的标准差(SDANN)、NN 间期标准差(SDNN)、连续 NN 间期均方差值的均方根(RMSSD)、心肌缺血总负荷、心绞痛发作频率及心绞痛持续时间等均优于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对冠心病心绞痛患者予以麝香保心丸治疗的效果确切, 可以明显改善患者的心功能及心率变异性, 降低 QT 离散度。

【关键词】 麝香保心丸; 冠心病心绞痛; QT 离散度; 心率变异性
【中图分类号】 R 54 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2018)01-0071-04
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.01.20

[Abstract] **Objective** To explore the effects of Shexiangbaoxin pills on QT dispersion, heart rate variability and cardiac function in patients with coronary heart disease. **Methods** 106 patients with angina pectoris of coronary heart disease (CHD) admitted to our hospital from March 2015 to August 2016 were included in the study, and were divided into the observation group and the control group according to the method of random sampling, with 53 cases in each group. The control group was treated with isosorbide mononitrate + simvastatin + aspirin, and the observation group was treated with additional Shexiangbaoxin pills. After the treatment, QT dispersion, heart rate variability and cardiac function were compared between the two groups. **Results** QT dispersion of the observation group was lower than that of the control group. The short-term average standard deviation of NN intervals (SDANN), NN interval standard deviation (SDNN), root mean square continuous NN interval mean square difference (RMSSD), total ischemia burden, angina attack frequency and angina duration in the observation group were superior to those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Shexiangbaoxin pills are effective for the patients with angina pectoris of coronary heart disease.

[Key words] Shexiangbaoxin pills; Coronary heart disease angina pectoris; QT dispersion; Heart rate variability

高效运用多种药物、多种机制及血运重建对稳定冠心病心绞痛具有一定的临床应用价值^[1]。但部分患者因为耐药性较强、不完全再血管化等因素导致采用规范化治疗无法取得较为满意的效果,因此采用优质的中成药辅助治疗冠心病心绞痛具有一定的临床意义。本研究针对冠心病心绞痛患者予以麝香保心丸进行治疗,疗效确切,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将 2015-03 ~ 2016-08 我院收治的符合《冠心病心绞痛蒙医证型诊断标准研究》^[2] 的冠心病心绞痛患者 106 例纳入研究,根据抽签法分为两组,每组 53 例。对照组中男 29 例,女 24 例;年龄 45 ~ 72 (58.5 ± 13.5) 岁;病程 1 ~ 9 (5.0 ± 4.0) 年。观察组男 31 例,女 22 例;年龄 47 ~ 74 (60.5 ± 13.5) 岁;病程 2 ~ 9 (5.5 ± 3.5) 年。两组性别、年龄及病程等一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 入院后,对照组每日晨起时口服硝酸异山梨酯片(哈药集团制药总厂,国药准字 H23-022322),5 mg/次;晚间顿服辛伐他汀片(上海天赐福生物工程有限公司,国药准字 H20153047),10 mg/次;口服阿司匹林肠溶片(河北御芝林药业有限公司,国药准字 H20067689),100 mg/d。观察组在以上基础上口服麝香保心丸(上海和黄药业有限公司,国药准字 Z31020068),2 粒/次,3 次/d,连续用药 4 个月。

1.2.2 检测方法 分别于入院时、治疗后 4 个月由相同的人员采用同一仪器测定患者的 QT 离散度、心率变异性及心肌缺血总负荷,测定方法相同。(1)QT 离散度:QT 离散度是指标准 12 导联同步心电

图(广州市三锐电子科技有限公司,型号 ECG3312B)的 QTmin 与 QTmax 之间的差值除以 RR 间期的值。将 T-U 分界不显著及 T 波显示不清楚的导联剔除,可以测量的导联数量 >9,胸导联数量 ≥4,各导联需连续测量 QT 及 RR 间期 3 个,取其平均值作为最终结果,每次检测时间持续 ≥1 min。标准范围:QT 离散度 ≤0.05 s。(2)心率变异性:采用动态心电图仪器(广州市三锐电子科技有限公司,型号 ECG-2203B)测定,每次测量时间 ≥1 min,且测量导联数 ≥8 个,胸导联 ≥3 个,每个导联连续测量至少 3 个 RR 与 QT 间期并取其平均值,使用 Excel 2 时域分析仪分析出结果,将 SDANN、SDNN、RMSSD 等纳入分析。标准范围:SDANN (130.9 ± 28.3) ms,SDNN (141.7 ± 29.2) ms,RMSSD (39.0 ± 15.0) ms。(3)心肌缺血总负荷:采用北京富泰科技有限公司提供的 MGY-H4 型动态心电图仪器进行测定,采用 CM1、CM5 两导联磁带记录 24 h 并根据 ST 段实时连续计算机对结果进行分析。若患者的 ST 段下斜型或水平压低幅度 ≥1.0 mm 或 T 波倒置,延续时间 ≥1 min 则判定为心肌缺血。心肌缺血总负荷值 = ST 段下降幅度 × 持续时间 × 发作次数。

1.3 统计学方法 应用 SPSS18.0 统计软件处理数据,计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间比较采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 QT 离散度比较 观察组治疗前后的 QT 离散度分别为 (0.09 ± 0.02) s、(0.06 ± 0.02) s;对照组分别为 (0.09 ± 0.01) s、(0.08 ± 0.01) s。治疗前两组的 QT 离散度比较差异无统计学意义 ($t = 0.306$, $P = 0.761$);治疗后观察组的 QT 离散度低于对照

组,差异有统计学意义($t=15.910,P=0.000$)。

2.2 两组治疗前后心率变异性比较 治疗前,两组 SDANN、SDNN 及 RMSSD 差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,观察组以上指标均优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组治疗前后心率变异性比较[$(\bar{x}\pm s)$,ms]

组 别	例数	SDANN		SDNN		RMSSD	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	53	78.9±4.5	103.6±5.7	86.7±4.2	114.7±4.2	30.7±1.5	41.7±1.8
对照组	53	79.4±4.3	92.7±4.9	86.9±3.4	99.6±3.5	30.6±1.5	34.6±1.6
<i>t</i>	—	0.901	19.036	1.721	175.204	1.243	288.135
<i>P</i>	—	0.372	0.000	0.091	0.000	0.220	0.000

2.3 两组心肌缺血总负荷及心绞痛变化情况比较 治疗前,两组心肌缺血总负荷、心绞痛发生频率、心绞痛持续时间差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,观察组 4 个月内以上指标均优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组心肌缺血总负荷及心绞痛变化情况比较($\bar{x}\pm s$)

组 别	例数	心肌缺血总负荷(mm/min)		心绞痛发作频率(次/周)		心绞痛持续时间(min/次)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	53	395.4±34.5	188.6±27.5	5.05±1.51	1.07±0.54	7.94±0.80	2.91±0.49
对照组	53	394.6±34.7	302.8±29.7	4.98±1.56	2.46±0.96	7.93±0.84	4.80±0.61
<i>t</i>	—	2.067	421.177	0.653	23.447	0.958	117.558
<i>P</i>	—	0.044	0.000	0.453	0.000	0.342	0.000

3 讨论

3.1 冠心病在常规治疗后病情可得到控制,但心肌缺血的症状仍然存在,心肌缺血即预示着预后状况不良^[3]。心率变异性、QT 离散度及心肌缺血总负荷是反映患者的心肌缺血程度的重要指标^[4]。

3.2 本研究显示,治疗后,观察组患者的 QT 离散度低于对照组,SDANN、SDNN、RMSSD、心肌缺血总负荷、心绞痛发作频率及心绞痛持续时间等均优于对照组。说明麝香保心丸治疗冠心病心绞痛的疗效确切,可以改善患者 QT 离散度、心率变异性及心功能。心室肌复极不均匀性增大则会引发机体 QT 离散度增大,提示患者的心室肌不应期差异程度提高,可能会引发室颤及室速等。心率变异性可以显示出自主神经对心脏的调节的动态平衡状态,也是提示心脏病死亡的危险因子之一。冠心病患者发生心肌缺血时,则其心率变异性随之降低,QT 离散度随即增大,增加了患者死亡的概率^[5]。因不充分的药物治疗、机体耐药性增强及血运重建不完全等因素,患者会残留不同程度的心肌缺血问题。因此,采用优质有效的中成药进行辅助治疗临床价值较高。麝香保心丸是一种在苏合香丸的基础上根据现代药理的研究方法研制成的冠心病中成药^[6]。本药物是以中医的气行血运、气为血帅理论为基础,选用麝香、

苏合香、蟾酥及人参等中草药精制而成,其特有的理气止痛、芳香温通之功效可以改善机体的血管内皮功能^[7,8]。麝香精作用于 β_1 受体后可以发挥其降血压、强心及扩张血管的效果;蟾酥有助于增强机体的冠状动脉灌流量,进而延长其蛋白原液凝固时间;人参具有抑制血小板聚集、降血脂及阻断血管平滑肌细胞增生的功效。另外,麝香保心丸通过对血管炎症反应的抑制可以达到稳定动脉粥样硬化斑块的效果,进而加速治疗性血管的新生。本药物具有阻断血管平滑肌细胞异常增殖的效果,可以明显降低患者发生心肌梗死的概率,缓解其心绞痛、胸痛及胸闷等症状,有利于预后^[9]。另外,长期使用本药可以改善患者的心功能,降低冠心病心绞痛患者发生心律失常的概率^[10]。

综上所述,对冠心病心绞痛患者予以麝香保心丸进行治疗,效果确切,可以明显地改善患者的心功能及心率变异性,降低其 QT 离散度,有利于预后。

参考文献

1 范佛远.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病稳定性心绞痛临床效果观察[J].中国临床新医学,2016,9(7):621-623.

2 苏 和,黄 燕,张松波,等.冠心病心绞痛蒙医证型诊断标准研究[J].中国中医药信息杂志,2009,16(2):13-16.

3 李 蕊,王丹丹,苏 艳,等.冠心病心绞痛患者经皮冠状动脉介

- 入术后生存质量的影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(10): 2379-2380.
- 4 徐冬云, 谢先余, 韩金花, 等. 麝香保心丸对老年冠心病心绞痛血清 TNF- α 及 Hs-CRP 水平的影响[J]. 陕西中医, 2016, 37(9): 1111-1112.
- 5 王天罡, 王凤荣. 中医药疗法治疗冠心病心绞痛研究概况[J]. 中国中医急症, 2016, 25(6): 1074-1076.
- 6 李 莉, 徐志勇, 禹 颖, 等. 麝香保心丸联合氨氯地平阿托伐他汀钙治疗高血压合并冠心病的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2016, 31(3): 302-305.
- 7 谭 昕, 太加斌, 方袁媛, 等. 麝香保心丸治疗冠心病心绞痛及对患者血清炎症因子的影响[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(2): 316-318.
- 8 杨红梅, 张 燕. 麝香保心丸对不稳定型心绞痛患者血流动力学及血管内皮功能的影响[J]. 中国药业, 2016, 25(4): 70-72.
- 9 史云桃. 麝香保心丸对不稳定型心绞痛疗效及预后观察[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2015, 13(9): 1142-1143.
- 10 卫保林, 程 伟, 曾引翠. 麝香保心丸治疗冠心病不稳定型心绞痛 65 例观察[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2016, 14(15): 1818-1819.

[收稿日期 2016-11-25][本文编辑 韦所苏]

学术交流

小切口改良甲状腺切除术治疗甲状腺瘤的 瘢痕美容效果观察

黄林刚

作者单位: 464300 河南, 息县第二人民医院普外科

作者简介: 黄林刚(1971-), 男, 大学本科, 学士学位, 副主任医师, 研究方向: 普通外科疾病的诊治。E-mail: kod79301669@163.com

【摘要】 目的 探讨小切口改良甲状腺切除术治疗甲状腺瘤的瘢痕美容效果。**方法** 选择该院 2015-04~2016-08 收治的 70 例甲状腺瘤患者作为研究对象, 按照随机数字表法分为观察组 and 对照组各 35 例。对照组采用传统甲状腺切除术, 观察组采用小切口改良甲状腺切除术, 比较两组的疗效、临床指标及并发症发生情况。**结果** 观察组总有效率高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 术后与对照组相比, 观察组手术时间、住院时间、切口长度均较短, 出血量较少, 而瘢痕美容评分较高, 差异有统计学意义($P < 0.01$); 观察组术后并发症发生率低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 与传统术式相比, 小切口改良甲状腺切除术能明显提高甲状腺瘤患者的治疗效果, 减少术中对学生的损伤, 缩短手术及住院时间, 伤口较美观, 具有较高的临床应用价值。

【关键词】 小切口; 改良甲状腺切除术; 甲状腺瘤; 瘢痕美容; 并发症

【中图分类号】 R 736.1 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2018)01-0074-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.01.21

Cosmetic effect of modified small incision thyroidectomy on surgical scar in treatment of thyroid tumor

HUANG Lin-gang. Department of General Surgery, the Second People's Hospital of Xixian County, Henan 464300, China

【Abstract】 Objective To investigate the cosmetic effect of modified small incision thyroidectomy on surgical scar in treatment of thyroid tumor. **Methods** 70 patients with thyroid tumors were selected as the research subjects in our hospital from April 2015 to August 2016, and were randomly divided into the observation group($n=35$) and the control group($n=35$). The control group was performed traditional thyroidectomy, and the observation group received modified small incision thyroidectomy. The clinical effects and complications were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group($P < 0.05$). The time for operation and hospitalization, the incision length and the blood loss in the observation group were significantly less than those in the control group($P < 0.05$). The scores of cosmetic scar repair in the observation group were significantly higher than those in the control group($P < 0.05$). The complication rate of the control group