

且长期腹泻易伴营养不良及消化、免疫功能低下,造成患儿消瘦、抵抗力下降,从而形成恶性循环。临床上应用枯草杆菌、肠球菌二联活菌多维颗粒剂,可以恢复肠道正常菌群的生态平衡、稳定胃肠道屏障、提高免疫力、产生抗生素拮抗其他致病菌从而缓解症状^[1],但治疗效果不够理想。

我国中医学认为,小儿慢性腹泻属泄泻范畴。小儿体质纤弱,脏腑娇嫩,外感六淫、内伤乳食、脾胃虚弱、运化功能失调均可致清、浊混下而作泄泻。临床当以扶正祛邪、健脾渗湿作为治疗原则。我院专家据此拟定的纯中药制剂七味利湿散既扶正祛邪,又具有温阳化气、利湿止泻之功;与枯草杆菌、肠球菌二联活菌多维颗粒剂合用,温阳健脾、化湿利水止泻,同时合理调整肠道菌群以缓解症状,治疗小儿慢性腹泻,取得了较好疗效。该方中重用茯苓、泽泻、

猪苓为君,取茯苓性味甘淡、平和,具利水渗湿、健脾补中之功效;取泽泻直达膀胱,利水渗湿之效;取猪苓利水渗湿兼清热之效。臣以白术健脾补气而运化水湿;桂枝辛温助阳,既解太阳之表又助膀胱气化,一药二用以行水湿之邪;佐以滑石利水渗湿清热;小用朱砂意在增强茯苓清心安神作用。该治疗方案切中病机,标本兼治,优势互补,具有较好的临床疗效,治疗组与对照组比较效果明显,值得临床进一步探索和应用。

[参 考 文 献]

- [1] 许春娣. 小儿消化系统疾病[M]. 北京:北京科学技术文献出版社,2007:193,212.
[2] 国家中医药管理局. ZY/T001.1-001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:79.

[文章编号] 1000-2200(2010)08-0814-02

· 临床医学 ·

绝经后妇女骨质疏松性骨折 22 例预后观察

汪玲珠

[摘要] 目的:观察绝经后妇女骨质疏松性骨折的愈合时间。方法:对 22 例绝经后妇女骨质疏松性骨折患者的预后进行随访。结果:随访 12~24 个月,骨折愈合时间 3~18 个月。结论:绝经后妇女骨质疏松性骨折愈合时间随着绝经时间的延长而延长。

[关键词] 骨折;骨质疏松;绝经;绝经时间

[中国图书资料分类法分类号] R 274.1 [文献标识码] A

随着我国进入老龄化社会,骨质疏松症发病率的升高,增加了骨折的几率。妇女绝经后,体内因雌激素不足常引起骨质疏松。充分认识骨质疏松的危害性,加强对骨质疏松性骨折的重视,对维护老年人的身体健康,减少家庭和社会经济负担具有重要意义。本文就绝经后妇女骨质疏松性骨折愈合时间作一总结。

1 资料与方法

2006 年 1 月至 2009 年 3 月行手术治疗的开放性骨折 102 例,其中绝经妇女 22 例,未绝经妇女 10 例。年龄 16~75 岁。绝经时间 4~25 年。其中胫腓骨骨折 15 例,股骨骨折 5 例,肱骨骨折 2 例。骨折原因:自行车摔伤 15 例,机动车撞伤 11 例,重物砸伤 4 例,被人打伤 2 例。排除严重糖尿病、甲状腺功能亢进症、甲状旁腺功能亢进症等内分泌疾病;肾功能明显异常;曾行卵巢切除术;患类风湿关节

炎;服用雌激素和各种影响骨代谢的药物等。均采用切开复位辅以钢板螺钉及其他相关内固定治疗。根据 X 线摄片(每月复查 1 次)、实验室检查、患者及家属情况反馈评价骨折愈合效果。

2 结果

随访 12~24 个月,骨折愈合时间 3~18 个月。患者绝经时间越长,骨折愈合时间延长(见表 1)。

表 1 未绝经组与绝经组骨折各年龄段随访情况

分组	n	骨折愈合时间(月)
未绝经组	10	2~4
绝经组(年)		
~4	3	2~4
~12	5	3~4
~17	6	9~11
~25	8	12~18

3 讨论

3.1 绝经与骨质疏松 妇女绝经初期卵巢内卵泡

[收稿日期] 2010-04-28

[作者单位] 安徽省滁州市琅琊区东后街社区卫生服务站,239000

[作者简介] 汪玲珠(1957-),女,主治医师。

耗竭,分泌雌激素功能停止,体内雌激素明显下降^[1]。而雌激素在骨代谢中起着重要作用,能维持成骨细胞的正常功能及减弱破骨细胞的活性。雌激素减低时,骨代谢失衡,骨吸收大于骨形成,骨量的丢失增多,造成骨质疏松。骨代谢失常引起骨质疏松,易发生骨折^[1]。绝经后骨质疏松症是绝经后雌激素缺乏相关的常见并发症,多发生在绝经后 5~10 年,已成为一个严重的社会公共健康问题。目前认为骨质疏松症的骨小梁变细、变薄,可以逆转,但骨小梁一旦明显纤细而断裂,就难以使其连接复原,因此预防比治疗更重要。只有在中青年时期蓄积最大骨量,停经前维持最大骨量,停经后减缓骨量流失的速度,才能有效预防骨质疏松。目前,临床上诊断骨质疏松症主要通过双能 X 线吸收法密度仪,被认为是诊断骨质疏松的金标准,可以早期、无症状时诊断骨质疏松^[2]。由于其价格昂贵,操作不便,不适于基层医疗机构开展。我们主要通过 X 线摄片了解骨质疏松情况,通过拍胸腰椎正侧位、髌骨、跟骨、掌骨等部位,可清晰地显示骨小梁数量减少,排列改变,密度降低、变薄等骨质疏松改变。通过对本组 22 例绝经妇女的随访发现,绝经时间越长,骨质疏松越明显。

3.2 骨折与骨质疏松 骨折是骨质疏松最常见、最

严重的并发症。据统计^[2],在绝经妇女中预期有 1/4 发生骨质疏松性骨折,60 岁以后,年龄每增加 5 岁,骨质发生率将增加 1 倍。郝永强等^[3]通过对骨质疏松性骨折愈合的细胞超微结构观察发现,骨质疏松性骨折愈合时,成骨细胞的成骨能力降低,破骨细胞的骨吸收能力增强,骨质愈合质量差。老年妇女由于雌激素水平下降,引起心肺等功能下降,使得患者原本不同程度的慢性心血管、呼吸系统疾病在骨折后进一步恶化,形成恶性循环,更加促进骨折不愈合或延期愈合。本组病例中绝经时间 > 10 年者,临床骨愈合时间长于未绝经或绝经时间 < 10 年者。绝经后妇女随着绝经时间延长,骨质疏松严重,加之患者常患有全身性疾病,缺少体育锻炼,肢体功能受到不同程度的影响。由此可见,绝经后妇女绝经时间越长,骨质疏松越严重,骨质疏松性骨折后临床骨愈合时间越长。

[参 考 文 献]

- [1] 李小毛. 女性生殖系统生理[M]//乐杰. 妇产科学. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 13-24.
- [2] 王洪复. 骨质疏松症的诊断[J]. 国际内分泌代谢杂志, 2006, 26(4): 285-288.
- [3] 郝永强, 戴克荣. 骨质疏松性骨折愈合的细胞超微结构观察[J]. 中华骨科杂志, 2004, 24(11): 670-672.

[文章编号] 1000-2200(2010)08-0815-02

· 临床医学 ·

锥颅血肿抽吸并侧脑室引流治疗 高血压脑出血破入脑室 60 例

杜海, 丁伟, 吴晓东, 吴义天, 刘晓辉, 王斌

[摘要] 目的: 总结应用锥颅血肿抽吸并侧脑室引流治疗高血压脑出血破入脑室的经验。方法: 对 60 例高血压脑出血破入脑室患者行锥颅血肿抽吸并侧脑室引流术。结果: 54 例存活, 6 例病死, 其中 4 例死于多器官衰竭, 2 例死于二次出血。结论: 手术治疗高血压脑出血破入脑室, 效果满意, 值得推广。

[关键词] 脑出血; 高血压并发症; 脑室引流; 锥颅血肿抽吸

[中国图书资料分类法分类号] R 743.34; R 544.1 [文献标识码] A

高血压脑出血好发于中老年人, 具有高发病率、高病死率、高复发率等特点。脑出血锥颅血肿抽吸引流术具有立体定向手术与颅内血肿清除术的优点, 避免因开颅引起的组织损伤和功能障碍, 与立体定向手术相比, 不需过于精确的定位, 设备不太复杂, 为脑出血的治疗开辟了广阔的前景。2002 年 5 月至 2008 年 1 月, 我科住院高血压脑出血破入脑室

患者 60 例, 行同侧锥颅血肿抽吸术和对侧脑室引流术治疗, 术后经 CT 证实脑出血及脑室内血肿清除较彻底, 疗效满意, 现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 60 例患者均经头颅 CT 证实为脑出血破入脑室, 男 45 例, 女 15 例; 年龄 36~76 岁; 均有高血压史。脑实质内血肿量(按多田公式计算) 30~39 ml 15 例, 40~49 ml 20 例, 50~60 ml 25 例。按格拉斯哥昏迷评分(GCS): 3~7 分 11 例,

[收稿日期] 2009-06-12

[作者单位] 安徽省淮北市人民医院 脑外科, 235000

[作者简介] 杜海(1972-), 男, 主治医师。