维普资讯 http://www.cqvip.com

足,可考虑特殊处置,如加强健眼上转肌或作麻痹眼内、外直肌移植手术。

4.手术量估计

当一眼位置偏斜度与头倾向患眼侧时的垂直偏斜度之和小于35°时,可单做患眼下斜肌减弱术,当此两个斜度之和超过35°时考虑同时或分期施上直肌的后徙术,在非注视眼麻痹时下斜肌减弱术与上直肌后徙术同时手术者,其上直肌后徙量为11°/mm为宜,如果做下斜肌手术,第二次施以上直肌后徙术时,其量为9°/mm为好[5]。

参 考 文 献

1.孟祥成.儿童视力不良与斜视.第一版.哈尔滨出版社,1988:143.

2.刘家琦.实用眼科学.第一版.北京人民出版社,1984:566.

3.九尾效失效.眼科临床医报,1982,76(12):1825.

(收稿:1999-08-10)

·个 案·

环丙沙星治疗细菌感染228例临床观察

隋 岩* 王 梅* 任丽娟**

环丙沙星(Ciprofloxacini)为新型合成氟喹诺酮类抗菌药,抗菌谱广,杀菌力强,起效快,作用持久。我们于1995年1月~1997年12月应用环丙沙星治疗呼吸道和泌尿系统等细菌感染228例,疗效满意,报告如下。

一、资料与方法:1.一般资料:我院1995年1月~1997年12月收治了临床症状、体征及其它资料符合呼吸道、泌尿道细菌感染患者228例。其中呼吸道感染129例(急性上呼吸道感染79例,慢性肺病急性发作伴急性下呼吸道感染24例,肺炎26例),泌尿道感染99例(急性肾盂肾炎27例,慢性肾盂肾炎急性发作18例,急性膀胱炎33例,慢性膀胱炎急性发作15例,急性前列腺炎6例);男92例,女136例,年龄18~72岁。有11例因其它原因未作细菌学检查或未检出细菌,但据临床症状、体征、实验室检查,符合细菌感染诊断标准。217例由痰、咽拭子及尿培养获得致病菌,其中革兰氏阳性菌62例,革兰氏阴性菌155例。2.方法:应用环丙沙星0.5g,每日二次,疗程5~10d。用药后均观察患者的症状、体征、血、尿常规,泌尿道感染治疗前后作清洁中段尿培养及菌落计数。呼吸道感染的患者,治疗前后摄胸部X线片,痰菌培养,药敏实验。

二、结果:1.疗效判断标准:按卫生部1993年《抗菌药物临床研究指导原则》,抗菌药物的疗效按痊愈、显效、进步、无效4级评定。痊愈:症状、体征、实验室检查及病原学检查4级恢复正常;显效:病情明显好转,但上述4项中一项未完全恢复正常;进步:用药后病情有所好转,但不够明显;无效:用药后,病情无明显进步或有加重者。痊愈和显效合计为有效,据此计算有效率。2.临床疗效:呼吸道感染129例中,痊愈94例,显效26例,进步6例,无效3例,有效率为93%;培养出致病菌123株,治疗后细菌清除113株,细菌清除率92%,泌尿道感染99例中痊愈84例,显效14例,进步1例,有效率99%;培养出致病菌94株,治疗后细菌清除94例,细菌清除率为100%。总有效率95.6%,总细菌清除率为95.4%。3.不良反应:228例中有16例出现上腹不适、恶心、食欲不振;3例出现药物性皮疹与瘙痒;1例因出现失眠、头痛而被迫停药。其它均不影响治疗,停药后症状自行消失。

三、讨论:环丙沙星的杀菌机制为抑制细菌DNA螺旋酶,干扰DNA的复制,导致细菌死亡。它对处于繁殖期和静止期的细菌均有强杀菌作用,一次口服给药12h后的血药浓度或24h后的尿药浓度依然大于敏感菌的最低抑菌浓度,即有较强的抗生素后效应。对革兰氏阳性和阴性细菌均有强的抗菌活性,并且其生物利用度好,组织中药物浓度通常高于血液浓度,也增强杀菌作用。环丙沙星对所有引起呼吸道感染的致病菌都具有抗菌活性,且在肺组织和分泌物中的浓度很度,可有效地用于治疗呼吸道感染,本组病例治疗有效率为93%,细菌清除率为92%。环丙沙星为两性离子,不仅可透入前列腺组织而且可透入酸性或碱性前列腺液中,故对肠杆菌、假单胞菌、肠球菌和葡萄球菌引起的前列腺炎有很好的疗效。环丙沙星口服吸收好,绝大部分以原形,以高浓度由尿排出,因而对尿路感染有强效。本组99例中,有效率达99%,细菌清除率达100%。本组观察结果说明,环丙沙星具有与第三代头孢菌素相近或更强的抗菌活性,与其它抗菌药之间无交叉耐药,是一种广谱、高效、安全、方便的抗菌药物。

(收稿:1999-07-07)

* 作者单位:154001 黑龙江省佳木斯市第二人民医院

** 佳木斯大学校医院