维普资讯 http://www.cqvip.com

肠道菌群紊乱所致维生素K依赖性因子缺乏1例报告

魏 星 (解放军总医院临床检验科,北京 100853)

[关键词] 维生素K依赖性因子;肠道菌群紊乱
[中图分类号] R591.49 [文献标识码] B [文章编号]1672-5042(2006)05-0347-01

维生素K依赖性因子包括:因子Ⅱ、Ⅶ、Ⅸ、Ⅹ。它们在肝细胞内合成需要维生素K的参与,当维生素K缺乏时,引起出血,病情多凶险。如果能及时得到诊断与治疗,病人可转危为安。人体维生素K主要由肠道正常菌群产生和食物供给,其中大多数维生素由肠道菌合成。大剂量广谱抗生素的使用,肠道正常菌群遭到破坏,可以引起维生素K依赖性因子缺乏,继而导致继发性出血。现将我们在工作中遇到的1例临床资料较完整的病例报告如下。

1 临床资料

患者,男,86岁。入院前1 d膝腿部疼痛,初诊为化脓性膝骨关节炎。实验室检查:血浆凝血酶原时间(PT)14.8(INR=1.14)s,部分活化凝血酶原时间(APTT)54.9 s,静脉血细菌培养见金黄色葡萄球菌,痰细菌培养见铜绿假单胞菌,窄食麦芽假单胞菌,给予大剂量广谱抗生素治疗。5 d后,病人静脉血细菌培养转阴,痰菌仍为阳性,此时臀部及上肢出现紫癜。凝血功能检查:凝血酶原时间67.1 s(INR=7.77),部分活化凝血酶原时间177.5 s。凝血因子检查:Ⅱ因子活性0.06,Ⅶ因子活性0.05,Ⅸ因子活性0.06,Ⅹ因子活性0.07。Ⅴ、Ⅷ、Ⅺ因子活性均正常。拟诊为:维生素K依赖性因子缺乏症。经静注和口服大量维生素K治疗后9 d,凝血酶原时间15.6 s (INR=1.18),部分活化凝血酶原时间34.2 s,Ⅱ因子活性0.69,Ⅶ因子活性1.06,Ⅸ因子活性1.03,Ⅹ因子活性0.86。患者臀部及上肢紫癜消失,遂出院门诊随访。

2 结果与讨论

人体维生素K在正常情况下的需要量很少,维生素K缺乏症多为继发性。其主要症状是出血,临床上以皮肤、粘膜自发性出血、鼻衄、呕血、尿血,创伤或手术后出血为多见。实验室检查是本病确诊的重要依据,主要表现为PT和APTT的异常增高,以及因子Ⅱ、Ⅶ、Ⅸ、Ⅹ的活性降低。由于本病发病多凶险,大量出血,所以选择准确而快速的检验项目至关重要。过去此类疾病报道常见于新生儿,这是由于新生儿出生后肠道正常菌群尚未建立,而原来来自母体的维生素K有已消耗殆尽,造成新生儿出血性疾病。该例病人发病的最大特点是由于大剂量使用广谱抗菌素造成肠道菌群紊乱和破坏而引起维生素K依赖性因子缺乏,因而表明肠道正常菌群对维生素K的产生具有重要的作用,是人体维生素K的主要来源。目前临床治疗化脓性骨髓炎、关节炎时主张早期、联合、大剂量运用广谱抗生素,极易造成肠道正常菌群的破坏与紊乱,进而干扰维生素K的合成。因此在运用大剂量广谱抗生素治疗后,因该考虑对Ⅱ、Ⅶ、Ⅸ、Ⅹ因子活性和PT、APTT进行测定,并及时补充维生素K,预防出血性疾病的发生。本病一经确诊,临床治疗较为简单,且愈后很好。

[收稿日期] 2006-07-15 [修回日期] 2006-08-29

(编辑:张天飞)

健康教育在冠心病介入治疗术后中的应用

周 娟 (第三军医大学附属西南医院心内科,重庆 400038)

[关键词] 冠心病;介入治疗;健康教育
[中图分类号] R541.4 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2006)05-0347-02

冠心病是由于冠状动脉粥样硬化斑块造成管腔狭窄或阻塞导致心肌缺血缺氧而致的心脏病。介入治疗使冠状动脉狭窄处得到持续扩张,从而是冠状动脉内血流通畅,保证病变部位心肌的血液供应达到治疗目的的一种心血管治疗技术,而对冠心病介入治疗术后患者进行健康教育,能提高患者的控制进而预防血管再堵塞的发生[1]。我科从2005年对30例冠心病介入治疗术后患者进行健康教育,取得了满意效果。现报告如下。

1 健康教育内容

1.1 生活方式指导

吸烟是引起冠心病的主要危害因素之一,要让患者明白吸烟的危害,并为其制定合适自己的戒烟计划,坚持不懈地实现戒烟的目标。戒烟、控酒(低度酒每日少于50~100 ml),不饮用浓茶、咖啡,保证充足睡眠[1]。指导患者饮食应低热量、低脂、低

[收稿日期] 2006-07-16 [修回日期] 2006-08-20