维普资讯 http://www.cqvip.com

尿激酶静脉溶栓治疗 20 例急性心肌梗塞

朱英杰*

近年来,对于老年患者急性心肌梗塞(AMI)普遍开展溶栓治疗尚有争议。我院自 1997 年 7 月至 2000 年 7 月对用尿激酶静脉溶栓治疗发病在 6h 以内的 AMI 患者进行对比观察。

一、资料与方法

1.病例选择:老年组 30 例,男 18 例,女 12 例,年龄 65~85 岁,平均(71.2±4.2)岁。非老年组 30 例,男 18 例,女 12 例,年龄 35~64 岁,平均(55.2~4.8)岁。两组患者除年龄差异有显著性意义($P<0.01$)外,其他各项差异均无显著性意义。

2.病例入选和冠脉再通标准均参照中华心血管病杂志编委会推荐方案,并除非溶栓禁忌证,但年龄不设上限。均选用国产尿激酶(广东天普制药有限公司)150 万 U 溶于生理盐水 100ml, 30min 内静脉滴入,同时均辅以口服阿斯匹林或皮下肝素及常规治疗。

二、结果

在开始输注尿激酶溶栓剂的 2h 内,老年组疼痛明显减轻者 23 例(77%),非老年组 24 例(80%)。老年组 S-T 段回降≥50%者 22 例(73%),非老年组 23 例(77%)。老年组心肌酶峰值前移者 19 例(63%),非老年组 18 例(60%)。而老年组出现再灌注心律失常者 24 例(80%),非老年组 25 例(83%)。两组间各项再通指标比较差异均无显著性($P>0.05$)。老年组再通率为 73%(22/30),非老年组也为 73%(22/30)。老年组 5 周内病死率为 15%(5/30),其中再通组猝死 1 例,未通组因顽固心衰死亡 2 例;非老年组溶栓未通因猝死,心源性休克死亡 2 例。轻度出血者两组各 1 例。以上各项指标比较两组差异无显著意义。

三、讨论

AMI 溶栓后血管再通能明显降低病死率目前已被公认。有人报道溶栓能使老年患者 AMI 病死率从 20.7% 下降到 17.3%。本组病例溶栓的再通与未通患者的病死率分别为 7.1% 和 33.3%,与文献报道大致相符。另外,我们对老年患者 AMI 溶栓后的出血副作用进行监测,发现老年组仅 1 例牙龈出血,无 1 例脑出血,虽然溶栓治疗时对老年患者有较高的出血危险性,但从价格、危险和得益多方面考虑,认为老年患者 AMI 患者实施溶栓治疗是一项有益而且有效的措施。

(收稿日期:2001-12-12)

* 作者单位:154002 黑龙江省佳木斯市铁路医院急诊科

15 例慢性阑尾炎治疗体会

赵立志* 赵云波*

阑尾炎是外科常见病及多发病,由于急性期治疗不规范,往往形成慢性炎症反应,给患者造成不必要的精神及经济负担,最终仍需手术切除病变的阑尾。本院 2001 年收治 15 例慢性阑尾炎,均行手术治疗,现报告如下。

一、临床资料

本组 15 例,男 10 例,女 5 例。年龄 25~62 岁。阑尾被炎性包块包裹并与后腹膜粘连 3 例;与周围肠管粘连 4 例;1 例异位阑尾与右膈粘连。15 例患者进腹后,均见有少量脓性物或脓痂。

二、结果

15 例患者入院前均经多次大量抗生素保守治疗无效。入院后经术前准备在硬膜外麻醉下取经麦氏点切口,1 例异位阑尾切口向上延长后切除,3 例与后腹膜粘连的行逆行切除。在分离粘连时,后腹膜出血难以控制、给予明胶海棉压迫止血,与肠管粘连的细心分离,有渗血的给予纱布压迫止血、荷包缝合包埋阑尾残端;生理盐水、甲硝唑等反复冲洗腹腔后关腹,术后抗生素给予足量、联合使用,术后平均住院 11d 出院,术后并发肠粘连 3 例,切口感染 1 例。

三、讨论

阑尾在儿童及青壮年时期具有发达的淋巴组织,是与机体

* 作者单位:154101 黑龙江省鹤岗市铁路医院