DOI: 10.16016/j.1000-5404.1997.03.042

4 Weber M, Grolimunnd P, Seiler R. Evaluation of posttraumatio cerebral blood flow velocities by transcranial doppler ultrasonography. Neurosurgery, 1990; 27(1): 106
5 杨 波,冯祖荫.经颅多谱勒超声对急性重型颅脑伤预后的判断.中华神经外科杂志, 1992; 8(3): 209
6 黄其林,张可成.创伤性脑损伤后脑温与局部脑血流量关系的实验研究.中华创伤杂志, 1996; 12(1): 21

(收稿: 1996-08-09;修回: 1996-12-13)
(编辑 张大春)

中西医结合治疗早期异位妊娠24例疗效分析

Analysis of the therapeutic effects of unruptured ectopic pregnancy with combined Chinese traditional and Western medicine in 24 cases

王 琳* 史常旭 (第三军医大学附属西南医院妇产科)重庆, 630038

提 要 目的:观察氨甲喋呤肌注及中药联合治疗早期异位妊娠的疗效。方法:对24例未破裂型异位妊娠患者采用氨甲喋呤20 mg肌注 /d,连用5 d,同时服中药宫外孕II 号方,中药用至 hCG降至正常。结果:22例治愈,2例保守治疗失败、治愈率91.6%。化疗过程中4例有恶心、呕吐,白细胞均有不同程度下降,停化疗后恢复正常。结论:氨甲喋呤合并中药治疗未破裂型宫外孕疗效高,副作用少,可在门诊治疗,经济方便。

早期异位妊娠是指孕卵局限在输卵管内,尚无破裂,患者除了闭经和阴道点滴出血外,常常没有明显的症状和体征,腹痛轻或无腹痛。近年来由于 B超、hCG测定及腹腔镜的广泛应用,提高了早期异位妊娠诊断的准确率。本科对24例早期异位妊娠采用氨甲喋呤(MTX)肌注及中药联合治疗,获得满意疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

24例均为我院1994年~1996年在门诊就诊的异位妊娠未破裂型患者,其中3例入院治疗,其余均在门诊治疗。年龄24~36岁,平均29.5岁。24例中22例有停经史,停经时间为38 d~63 d,5例诉轻度下腹疼痛,7例有阴道点滴出血。24例均做血 hCG测定,范围为410 IU/L~2320 IU/L(我院正常值 < 100 IU/L),其中 hCG < 1000 IU/L者8例,1000 IU/L~2000 IU/L者15例,1例为2320 IU/L。24例均做 B超检查(间隔3 d后再复查1次),提示宫腔内无胚囊,在附件区探测到类孕囊回声影或混合性团块影,边界模糊或不规则,其内部为低回声区,4例探及直肠窝有直径 < 3 cm的液性暗区。

1.2 治疗方法

24例患者中有21例在门诊治疗,3例入院治疗,对在门诊治疗的患者,均反复叮嘱若出现突发性腹痛应及时来院就诊。对24例患者均采用 MTX 20 mg/d,肌肉注射,连用5 d后停化疗,在化疗同时服中药宫外孕II 号方:丹参15 g,赤芍15 g,桃仁10 g,三棱10 g,莪术10 g 每日1剂,分2次服,直至 hCG降至正常。在治疗过程中,每周2次复查 hCG及 B超,直到随访 hCG降至正常,化疗前后均复查血象。

2 结果

治愈标准为血 hCG下降至正常(< 100 IU/L),B超检查附件区包块已消失或缩小 > 2/3 本组24例有22例治愈,2例保守治疗失败,治愈率91.6%。保守治疗失败的1例患者停经63 d,在下腹胀痛10 d入院,血 hCG 1389 IU/L,左附件区包块4.5 cm× 4.9 cm不均质回声,在肌注 MTX第3天突发左下腹剧痛,内出血明显,急行手术,术中证实左输卵管壶腹部妊娠破裂。另1例患者停经46 d,血 hCG 2320 IU/L,在肌注 MTX第2天腹痛加重而行手术,术中证实左输卵管壶腹部妊娠流产型。治愈的22例患者中,血 hCG均 < 2000 IU/L,B超检查附件区包块最大直径均≤ 4 cm。随访 hCG降至正常的时间,最短8 d,最长25 d,平均15.4 d。在化疗过程中有4例出现恶心、呕吐,白细胞均有不同程度下降,停化疗后7 d恢复正常。服中药过程中无毒副反应出现。

3 讨论

早期异位妊娠孕囊局限在输卵管内,及早处理,可防止其继续发育生长而流产或破裂,造成大量内出血,对早期异位妊娠及时处理,还可以减少输卵管组织的破坏,较好的保持了输卵管的完整及再次妊娠的功能[1]。MTX合并中药治疗异位妊娠是非手术疗法之

* 王琳,女,33岁,主治医师,硕士。

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

一。MTX是一种对滋养细胞高度敏感的化疗药物,可以抑制细胞增殖,并致其死亡,其用药方法分为全身及局部用药。局部用药剂量小(10 mg~ 15 mg)[2, 3],局部药物浓度大,全身副作用小,但如注入胚泡的血块内,药物则吸收慢,影响疗效,若穿刺到胚泡的血管内还可发生多量出血,而且局部用药需在腹腔镜或阴道 B超仪等设备下进行,需要操作人员熟练的技术,故推广应用受到一定限制。全身用药简单易行,治疗可在门诊进行[4],药物为全身分布,有一定的毒副反应,文献报道应用大剂量(1 mg/kg)时,可发生口腔炎、胃炎、皮炎、腹泻、脱发、白细胞和血小板减少、转氨酶升高等[1, 2]。如何减少 MTX剂量以降低毒副反应的发生,同时又能获得较高的治愈率,是临床医师关注的课题。国内外采用 MTX 50 mg~ 100 mg肌注或 1 mg/kg静脉注射,成功率为 70%~ 94%[5, 6, 7],静脉注射与肌肉注射法比较差异不显著。本组 MTX用量 20 mg/d,总量 60 mg~ 100 mg,剂量低,同时辅以中药宫外孕II号方,中药有活血化瘀,杀胚消症作用,提高了疗效(本组治愈率 91.6%)又降低了化疗副作用,文献报道单用中药治疗成功率为 78.26%[3],联合用药优于单用化疗或中药治疗。文献报道血 hCG下降至正常的时间平均为 30 d左右[1],本组联合用药,血 hCG下降快,降至正常的时间平均 15.4 d。

国内对异位妊娠均收入院治疗,本科首次在门诊治疗异位妊娠,显著降低了治疗费用,方便患者,但孕囊直径以 < 4 cm为宜,用药过程中应密切观察随访,只有距医院较近,有条件在一旦腹痛加重时能迅速送至医院手术治疗的患者,方可选作门诊治疗对象。

关键词 妊娠,异位;保守治疗;氨甲喋呤

中图法分类号 R714.22

参考文献

1 连利娟.早期异位妊娠的诊断和治疗.中华妇产科杂志,1995; 30(4): 245

2 Merz E, Bahlmann F, Weber G *et al*. Unruptured tubal pregnancy: local low-dose therapy with methotrexate under transvaginal ultrasonographic guidance. Gynecol Obstet Invest, 1996; 41: 76

3 吴育宁,华 苓,张福英等.腹腔镜与中药结合保守治疗宫外孕.中国中西医结合杂志,1994; 14(10): 583

4 Stovall T G, Ling F W, Buster J E. Outpatient chemotherapy of unruptured ectopic pregnancy. Fertil Steril, 1989; 51: 435

5 柴清华.氨甲喋呤肌肉注射治疗未破裂宫外孕 10例.实用妇产科杂志,1994; 10(3): 155

6 张慧勤,赵淑萍,董玉芳.异位妊娠的化疗 23例分析.实用妇产科杂志,1995; 11(4): 208

7 Stovall T G, Ling F W. Single dose methotraxate: an expanded dinical trial. Am J Obstet Gynecol, 1993; 168: 1759

(收稿: 1996-05-21;修回: 1997-01-22)

(编辑 汪勤俭)

胸部创伤 305例分析

Experience in treatment of 305 cases of thoracic trauma

向明章* 钟伯龙 路作新 刘欲团 齐悦国 张国强 程 波 (第三军医大学附属新桥医院胸外科)重庆,630037

提 要 目的:总结分析 305例胸部创伤的救治体会,探讨胸部创伤的诊断与治疗。方法:根据伤型、伤情分类,采用手术和非手术治疗。结果:治愈率 96.4% (294/305),死亡率 3.6% (11/305)。结论:① 胸部创伤后休克的救治关键是及时明确诊断,迅速处理,预防器官衰竭;② 多数血气胸患者可经保守疗法治愈;③ 浮动胸壁的处理应矫治反常呼吸与治疗肺挫伤并重;④ 确诊或高度怀疑胸腹联合伤者,应果断施行探查手术。

我院 1988年~ 1995年间收治 305例胸外伤,现将病人救治过程中的经验体会报告如下。

1 临床资料

1.1 性别与年龄

男 263例,女 42例。40岁以下者 204例,40~ 60岁者 81例,60岁以上者 20例。

1.2 受伤原因

交通事故伤 198例,锐器伤 61例,坠落伤 33例,火器伤 10例,牛角顶伤 2例,铁屑伤 1例。

* 向明章,男,35岁,主治医师,硕士

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net