

临床检验操作规程》进行,细菌鉴定和药敏采用 Microscan24 自动微生物鉴定仪(美国德灵公司)鉴定。产超广谱  $\beta_2$  内酰胺酶测定方法依据 NCCLS1999 年版规则进行。

## 2 结果

预防组临床有效率明显高于对照组,两组患者治疗 1 周后临床疗效比较见表 1。

表 1 治疗 1 周后两组临床疗效比较

| 组别  | n  | 有效 | 无效 | 有效率(%) |
|-----|----|----|----|--------|
| 对照组 | 34 | 10 | 24 | 29.4   |
| 预防组 | 34 | 22 | 12 | 64.7*  |

注:与对照组相比 \* $P<0.05$ 。

## 3 讨论

重型脑外伤患者,气管切开是救治颅脑损伤的重要措施,它能保证呼吸道的通畅,保证血氧含量,减少坠积性肺炎的发生<sup>[2]</sup>。然而,由于昏迷、卧床时间长、病情危重、抵抗感染能力下降,使气管切开后下呼吸道感染发病率居首位<sup>[3]</sup>。重型脑外伤患者若并发下呼吸道感染,会延长住院时间,增加痛苦,甚至危及生命,给治疗及护理带来极大的困扰。因此对重型脑外伤气管切开患者选择合理

药物预防显得尤为重要。

成云龙先生是我院著名的老中医之一,从 1958 年 9 月起,他将祖传秘方“单味纯中药制剂金荞麦合剂”无偿献给国家。这是一味治疗肺脓疡的有效药剂。经过药理实验证实,金荞麦合剂及其活性成分双聚原矢车菊甙元,具有解热、提高机体免疫力、祛痰、抑制血小板聚集等作用。此药自身在人体外并没有抗菌的功效,而是通过提高机体免疫力,降低毛细血管通透性,增强白细胞的吞噬功能,从而减少炎性渗出,不断改善血液循环,加快组织的修复和再生,促进病灶愈合等方面起作用。在我院神经外科的临床实践中,使用金荞麦合剂预防重型脑外伤气管切开后下呼吸道感染,效果不错,不良反应甚少,而且经济方便,值得推广。

## 参考文献

- [1] 郑佳坤, 赖素勇, 陈默蕊, 等. 气管切开后继发下呼吸道感染的分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2002, 12(8): 571-573.
- [2] 谢扬, 张志宏, 李颖. 重症颅脑损伤医院感染因素的研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2004, 14(3): 269-271.
- [3] 姜启周, 王卫民, 金月英. 气管切开后后的医院下呼吸道感染[J]. 中华医院感染学杂志, 1999, 9(1): 26.

# 甲型 H1N1 流感流行期间不明原因肺炎的 CT 影像表现与分析

钟 卿\*

**摘要:**目的:探讨甲型 H1N1 流感流行期间不明原因肺炎的 CT 影像表现及其特点。方法:随机选择甲型 H1N1 流感流行期间 30 例不明原因肺炎患者,对患者的临床资料进行回顾和分析。结果:双侧周边可见磨玻璃密度影是甲型 H1N1 流感肺炎 CT 主要特点,大多数患者 CT 影像可见磨玻璃密度影、肺实变影、斑片影以及肺泡渗出,病变肺部受累广泛,多为多叶多段病变。结论:对于甲型 H1N1 流感流行期间不明原因性肺炎患者,可采用 CT 检查,提高疾病诊断准确率。

**关键词:**甲型 H1N1 流感;不明原因肺炎;CT 影像表现

中图分类号:R563.1

文献标识码:B

文章编号:1006-0979(2014)17-0133-02

不明原因肺炎指的是在甲型 H1N1 流感流行期间出现的肺炎疾病,该疾病临床症状与肺炎表现一致。为了尽早发现流感传染疾病,避免广泛性传染,应进一步提高不明原因肺炎的诊断准确率。可采用胸部 CT 检查方式,诊断不明原因肺炎,本文主要分析了甲型 H1N1 流感期间不明原因肺炎患者的 CT 影像特点,现总结如下。

## 1 资料与方法

1.1 临床资料:随机选择我院 2011 年 10 月~2013 年 10 月收治的 30 例不明原因肺炎患者,其中,男性 17 例,女性 13 例,年龄 20 岁~62 岁,平均年龄(34.2±2.4)岁。

1.2 检查方法:此次研究检查仪器采用 GE-Brigtspeed 型 16 排全身螺旋 CT 扫描仪,将层厚间隔距离设置为 3mm,取仰卧位,扫描吸气末期,选择经验丰富的呼吸内科专家及放射科专家各一名,进行 CT 图像阅片,以一致意见作为 CT 表现特点。

1.3 统计学方法:所得数据采用 SPSS 13.0 统计软件处理,采用  $\chi^2$  检验计量资料,采用 t 检验计数资料,用( $P<0.05$ )表示数据差异。

## 2 结果

2.1 肺部病变位置:本组 30 例患者共有 8 例为单侧肺内病变,其余 22 例为双侧肺内病变,占 73.3%,其中,5 例左侧肺内病变,3 例右侧病变,双侧肺内病变患者多于单侧患者,对比有差异( $P<0.05$ )。对称分布与不对称分布分别为 24 例、6 例,分别占 80%、20%。对患者的肺叶分布分析得出,病变肺炎 1~2 叶 7 例,占 23.3%,3 叶或以上 23 例,占 76.7%;中叶 15 例,上叶 18 例,下叶 29 例,对比有显著

差异( $P<0.05$ )。

2.2 CT 影像特点:大多数患者的 CT 影像显示磨玻璃密度阴影,共 28 例,占 93.3%;实变影 5 例,占 16.7%;多发斑片状影 10 例,占 33.3%;肺泡渗出 3 例,占 10%;结节性阴影 4 例,占 13.3%;树芽征 1 例,占 3.3%;网状影和间隔线 3 例,占 10%;5 例患者可见少量胸腔积液,占 16.7%;4 例患者可见纵隔淋巴结增大,占 13.3%;6 例患者可见胸膜改变,占 20%。

## 3 讨论

甲型 H1N1 流感病毒主要来源于禽类流感病毒、人、猪等,属于重组变异新型流感病毒,传染性较强,临床表现类似于普通流感症状,如腹泻、呕吐、乏力、肌痛、头痛、咳嗽、咽痛、鼻塞、流鼻涕、发热等症状<sup>[1]</sup>。甲型 H1N1 流感病情发展快,可引发呼吸衰竭或其他脏器衰竭,严重者甚至导致死亡,是一种病死率较高的传染疾病。对出现发热症状的甲型 H1N1 流感流行期间不明原因肺炎患者进行胸部 CT 检查,可有效鉴别甲型 H1N1 流感与普通流感<sup>[2]</sup>。在本研究中,根据患者的 CT 检查结果显示,多数患者出现双侧肺内病变,占 73.3%;且多为不对称分布,占 80%;大多数患者的病变肺叶为 3 叶或以上,占 76.7%;且下叶 29 例,占 96.7%。有 93.3%患者 CT 显示磨玻璃密度阴影,可同时存在肺间质和肺实质受累,肺间质和肺实质表现为网状影、间隔线、树芽征、结节性阴影,以及肺实变、斑片影、肺泡渗出等,可见胸膜改变、纵隔淋巴结增大以及胸腔积液等。研究结果显示,双侧周边可见磨玻璃密度影是甲型 H1N1 流感肺炎 CT 主要特点,大多数患者 CT 影像可见磨玻璃密度影、肺实变影、斑片影以及肺泡渗出,病变肺部受

\* 湖南省永州市新田县中医院 CT 室(425700)

2014 年 2 月 11 日收稿

累广泛,多为多叶多段病变<sup>[3]</sup>。细菌性肺炎的白细胞含量较高,胸部CT表现为肺叶实变、肺段实变,本组患者可见磨玻璃密度影,与细菌性肺炎表现不一致。支原体肺炎的胸部CT表现为磨玻璃影和小叶中心结节影,病灶多见于中下肺叶,且大多为单侧,可通过血清检测鉴别支原体肺炎与甲型H1N1流感。衣原体肺炎胸部CT表现为单个肺段以下病灶,胸膜炎、肺门淋巴结肿大等较少见。以上疾病与甲型H1N1流感肺炎CT表现相似,可通过其他辅助诊断鉴别甲型H1N1流感。

综上所述,应根据甲型H1N1流感肺炎患者的胸部CT特点,

结合临床症状及流行病学等,进行实验室检查,排除其他相似疾病,提高临床诊断准确率。

#### 参考文献

- [1]王小康,潘玉才,耿福儒,等.慢性阻塞性肺疾病的CT表现[J].中国临床研究,2011,20(8):124-125.
- [2]仲建全,陈国平,彭止戈,等.甲型H1N1流感的胸部X线和CT表现[J].中国医学影像技术,2011,14(2):162-163.
- [3]朱玉春,王建良,刘丽华.6例重症甲型H1N1流感的肺部CT影像分析[J].中国医学影像学杂志,2011,8(2):216-217.

## 60例老年性阴道炎的病因和临床治疗体会

白彩萍\* 任慧芳\*\* 闫平\*\*\*

**摘要:**目的:探讨老年性阴道炎的临床治疗和预防保健。方法:用乳酸杆菌活菌胶囊1粒,每晚睡前戴指套放至阴道内,连用14d为1疗程。阴道口周围及阴道下1/3处涂擦复方雌三醇软膏,连用14d,间隔10d后重复使用,连用3个疗程。结果:60例老年性阴道炎,治疗3个疗程后复查,治愈44例,显效10例,有效6例,治愈率为73.3%,总有效率为100%。结论:乳酸杆菌活菌胶囊联合复方雌三醇软膏,外用治疗老年性阴道炎,疗效确切、使用方便、费用低,患者易接受,值得推广。

**关键词:**老年性阴道炎;乳酸杆菌活菌胶囊;复方雌三醇

中图分类号 R711.31

文献标识码 B

文章编号 :1006-0979(2014)17-0134-01

老年性阴道炎又称萎缩性阴道炎,是妇科门诊最常见的疾病,就诊人次较多,常见于绝经后的老年妇女,因绝经后卵巢功能衰退,雌激素水平降低,女性生殖器官失去了性激素的刺激,表现为月经停止、性功能消失,阴道及生殖器官萎缩丧失了阴道的自然防御能力,给细菌的侵入和繁殖制造了有利条件,又因阴道pH值随年龄的增长而上升,阴道酸性环境的降低,细菌更易侵入繁殖引起炎症反应,主要临床症状为阴道分泌物增多,外阴瘙痒,妇科检查主要是阴道萎缩黏膜炎性充血。现将我院2011年1月~2012年1月治疗60例老年性阴道炎情况报道如下:

### 1 临床资料

1.1 一般资料 60例中最低年龄46岁,最高年龄70岁,平均年龄58岁,所有患者均为阴道瘙痒、干燥、分泌物增多,有异味而就诊。妇科检查:外阴有萎缩现象,阴道皱壁消失变平,黏膜变薄充血或色泽苍白,阴道穹隆部有散在出血点,阴道分泌物稀薄或黏稠状,严重者有脓性分泌物,阴道常规分泌物镜检,未见滴虫或阴道假丝酵母菌,阴道清洁度多为Ⅱ度,所有患者,行阴道镜检排除妇科肿瘤、宫颈癌及癌前病变的存在,无雌激素禁忌症,无重要脏器疾病。

1.2 方法:乳酸杆菌活菌胶囊(内蒙古双奇药业有限公司)每粒含0.25×10<sup>6</sup>活菌数,5粒/盒,0.25g(1粒),每晚睡前清洗外阴阴道,后放置一粒,连用10d为1疗程。阴道口周围及阴道下1/3处涂擦复方雌三醇软膏,连用10d,间隔10d后重复使用,连用3个疗程。

1.3 疗效判定标准 临床治愈:治疗结束后,临床症状完全消失,妇科检查无炎症表现,阴道分泌物镜检正常。显效:临床自觉症状消失,阴道黏膜轻度充血,分泌物稍多,无异味。妇科检查炎症反应明显减轻。有效:临床症状明显减轻,妇科检查炎症反应减轻,阴道分泌物稍多,有轻微异味。

### 2 治疗结果

60例患者用药3个疗程后,临床治愈44例,治愈率为73.3%。显效10例,显效率为16.7%。有效6例,有效率为10%,总有效率为100%,患者性生活正常。

为100%,患者性生活正常。

### 3 讨论

老年性阴道炎又称萎缩性阴道炎,最易发生于绝经后,造成细胞学的改变而致阴道上皮粗糙、溃疡、毛细血管扩张引起点状充血,常规激素疗法有明显疗效,但治疗过程较长,可引起撤退性充血,而致患者有思想顾虑。采用乳酸杆菌活菌胶囊联合复方雌三醇软膏,治疗老年性阴道炎可使阴道生态环境改变,维持阴道正常pH值的乳酸杆菌减少,使阴道pH值上升,提高机体自体免疫力,减轻阴道瘙痒症状。也可直接补充阴道内正常生理菌群,可定植于阴道并生长繁殖,乳酸杆菌是健康妇女的主要微生物群落,占95%以上。乳酸杆菌可制约协调其他菌的生长,保持阴道酸性环境,维持其微生态平衡,维护阴道的上皮保护和抵抗力,从而阻止病原微生物入侵,并可分解阴道上皮细胞的糖原,产生一定量的乳酸,使阴道保持酸性环境,抑制病菌生长,同时可提高机体免疫力,激活巨噬细胞,维持阴道局部抗感染能力,因此以乳酸杆菌活菌胶囊,恢复正常阴道微生物环境,复方雌三醇软膏阴道局部给药,有提升阴道局部雌激素水平作用,改善泌尿生殖道黏膜的营养状况,使阴道内维持正常的pH值,抑制病原菌的扩散,增强局部的抗感染能力,减少疾病复发。乳酸杆菌活菌胶囊和复方雌三醇联合应用有协同作用,对绝经后妇女反复发作的阴道炎有明显的治疗效果,经60例的治疗证实,局部用药对子宫内膜不形成过度刺激,子宫内膜明显增厚,无明显副作用,局部用药安全、有效、经济、方便,患者易接受。

### 4 预防

老年性阴道炎因反复感染,给年龄大的妇女带来了不便和痛苦,对预防本病提出几点建议:①饮食上多食富含维生素的食物如蔬菜、水果等;②注意个人卫生,保持外阴清洁干净;③每年到正规医院做一次健康体检,以便了解身体健康状况,发现异常及时处理。

#### 参考文献

- [1]吴文湘,等.康妇栓治疗老年阴道炎的临床研究[J].中华妇产科临床杂志,2005,6(3):183.
- [2]乐杰.妇产科学[M].第六版.北京:人民卫生出版社,2005:262.

\* 陕西省横山县妇幼保健院(719100)

\*\* 陕西省米脂县妇幼保健院(718100)

\*\*\* 陕西省米脂县妇幼保健院(718100)

2014年3月7日收稿