

方面可以对受血者输血前是否感染传染性疾 病提供可靠依据 避免不必要的医疗纠纷 另一方面促进了医院经常性接触被污染的血液及制品的相关人员的自我保护 提醒医护人员严格操作规程 降低医院内部医护人员的感染率。

由上述结果可见 总阳性率为 5.51% 其中 HBsAg 阳性率为 5.15% 抗-HIV 为 0.02%、抗-TP 为 0.07%。说明部分受血者在输血前或手术前已经感染了相关疾病。其中抗-HIV 阳性 3 例 1 例来自广东的门诊外科就诊患者 1 例来自河南的外科住院患者 另 1 例为本地在我院内科住院患者 均通过河北省防疫站确认实验室确认。

综上所述 患者在输血前和手术前检测以上指标是非常

重要和必要的 但有的临床科医生认识不到这一点 经常忽略这些指标的检测 尤其是对抗-HIV 的检测 总抱有侥幸心理 这是非常错误和危险的 一旦发生医疗纠纷就悔之晚矣。为了对患者负责 同时也是为了医护人员自身的健康 一定要严格按照卫生部的要求去做 防患于未然 千万不能有麻痹大意和侥幸心理。

【参考文献】

[1] 中华人民共和国卫生部医政司. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京: 东南大学出版社 2006:618-647. (2009-06-15 收稿 2009-08-10 修回) (本文编辑 孙双田)

金荞麦片佐治婴幼儿哮喘性支气管炎疗效观察

王红艳 杨 雁 刘树刚 葛林明 冯永格

【关键词】 金荞麦片;哮喘性支气管炎;婴幼儿

【中图分类号】 R 725.6 【文献标识码】 B 【文章编号】 1672-2876(2010)01-0034-01

婴幼儿可发生一种特殊类型的支气管炎 称为哮喘性支气管炎。多见于 3 岁以下 有反复发作倾向 随年龄增长发作次数逐渐减少 多数痊愈 少数于数年后发展成为支气管哮喘。2008 年以来 我科以金荞麦片配合西药治疗哮喘性支气管炎患儿 取得良好效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2008 年 1 月~2009 年 5 月在我院儿科诊治的 84 例哮喘性支气管炎患儿为研究对象 其中男 39 例 女 45 例。年龄:4 个月~1 岁 11 个月 64 例 2~3 岁 20 例。随机分为观察组和对照组 每组 42 例 两组病例在性别、年龄、病程、病情上差异无显著性 ($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准 ①好发于冬春季 常因气候变化而发病。②病前多有感冒病史 患儿往往体形虚胖 有湿疹及过敏史。③咳嗽症状为主 发热 气喘痰鸣 甚至喘憋。④肺部听诊:两肺呼吸音粗糙 或闻及干啰音及痰鸣音。⑤血象检查:病毒感染者血白细胞总数正常或偏低;细菌感染血白细胞总数及中性粒细胞增高。⑥病原学检查:鼻咽或气管分泌物标本作病毒分离或桥联酶标法检测 可作病毒学诊断。痰细菌培养 可作细菌学诊断。⑦X 线检查:胸片显示正常 或纹理增粗 肺门阴影加深。

1.3 治疗方法 两组患儿根据病情 均给予抗生素 如阿奇霉素类、头孢拉定以及病毒唑 同时予退热等对症处理及支持疗法 喘憋明显者加用氨茶碱 4~5 mg/kg。治疗组加用金荞麦片 1~2 片 3 次/d 7 d 为 1 个疗程。

2 结果

2.1 疗效判定标准 痊愈:肺部听诊干湿性啰音消失。发热患儿体温降至正常。有效:咳嗽减轻 呼吸音清晰 痰液减少。无效:咳嗽症状及体征未改善或加重。

2.2 治疗效果 见表 1。两组治疗后总有效率比较 经 χ^2 检验有显著性差异 ($P < 0.01$)。两组治疗中均未出现明显药物不良反应 无过敏现象。

表 1 两组临床疗效比较 (例)

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
治疗组	42	25	14	1	2	95.2
对照组	42	16	10	2	14	66.7

3 讨论

哮喘性支气管炎是婴幼儿常见的呼吸道疾病之一 咳嗽、喘憋反复发作^[1]。由于婴幼儿机体免疫功能低下 炎症的自限性差 多数伴有广泛的支气管粘膜肿胀及分泌物阻塞 患儿咳嗽反射差 痰液粘稠 不易排除 加重呼吸道阻塞 可导致缺氧 并发重症肺部感染 合并心功能不全。而哮喘性支气管炎在中医中属“外感咳嗽”范畴 发生、发展多与环境 and 免疫功能有关 其病理因素以痰为主。因宿痰伏肺 影响了肺气宣降 致肺气壅实。每遇外感 会反复发作。

金荞麦片主要作用是清热解毒、祛痰清肺 成分是野荞麦根部的提取物 味微辛 涩、凉 归肺经。不寒而清热 性平而解毒 驱邪而不损阴阳 扶正而不乱虚实。药理实验显示 金荞麦片不仅可以激发白细胞的吞噬能力 增强免疫球蛋白的中和毒素能力 提高机体免疫力 而且可明显改善病变局部组织毛细血管的通透性 减少炎症渗出 增加血液循环 促进炎症吸收 加快组织的修复和再生。因此合理应用该药 不仅可以缩短婴幼儿应用抗生素的用药时间 降低长期大量应用抗生素带来的副作用和耐药性 同时起到固本扶正的作用。且金荞麦片研磨后无苦味 易被患儿及家长接受 值得推广应用。

【参考文献】

[1] 江育仁 朱锦善. 现代中医儿科学[M]. 上海: 上海中医药大学出版社 2005:5. (2009-07-18 收稿 2009-08-20 修回) (本文编辑 孙双田)

作者单位: 050041 石家庄 解放军 260 医院儿科(王红艳、刘树刚、葛林明、冯永格) 中医科(杨雁)