

本组资料研究显示,女性好发于右侧,与孙燕等^[3]的报告一致,发生机制不明,或许与右侧肺主支气管与其气管夹角小,气管内的异常分泌物易下流至右侧,引起支气管内膜炎症而最终导致癌变有关。

3.2 纤支镜检查分析:一般认为男性以鳞癌为主,女性以腺癌多见,本组资料显示女性肺癌以鳞癌为多,腺癌次之。与文献报道有差异,分析原因可能是腺癌主要发生在外周的小支气管,而纤支镜对亚段支气管水平以下的腺癌检出率低,难以确定其组织学类型。孙燕等报道,女性肺癌镜下以浸润型生长为多见,其次为增生型,本组 96 例患者以浸润型和增生型多见,各占 45 例,两者占总数的 93.8%,而外压型、混合型和正常型少见,可能与女性肺癌以鳞癌和腺癌多见有关,鳞癌多以增生型多见,而腺癌有黏膜下生长和管外生长趋向,故镜下以浸润型改变多见。因本组以增生型和浸润型多见,故活检在诊断中起主要的作用,但刷检作用

也不能忽视。本组所有患者均行活检,阳性率达 100%,刷检阳性率为 72.6%,刷检阳性率低于活检,但联合两者能提高诊断率,刷检是活检的重要补充。综上所述,纤支镜是诊断女性肺癌的重要方法之一,对临床可疑肺部肿瘤的患者,结合胸部影像学,需及时行纤支镜检查,术中注意活检与刷检相结合,以提高诊断率,避免漏诊和误诊。

参考文献

- [1] 中华医学会呼吸病学分会气管镜组. 诊断性可弯曲支气管镜应用指南(2008 年版)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2008, 31(1): 14-17.
- [2] 陈雨燕, 陈淑琴, 李育宏, 等. 572 例女性肺癌纤维支气管镜检查分析[J]. 临床肺科杂志, 2008, 13(6): 787-788.
- [3] 孙燕, 解卫平, 程宁. 经纤维支气管镜诊断女性肺癌 62 例临床分析[J]. 南京医科大学学报(自然科学版), 2011, 31(2): 260-270.

(收稿日期: 2011-10-18)

(本文编辑: 马艳丽)

双歧杆菌四联活菌片(思连康)防治抗生素相关性腹泻疗效分析

张江敏

(河南省汝州市第四人民医院, 汝州 467500)

【摘要】 目的 观察双歧杆菌四联活菌片(思连康)防治抗生素相关性腹泻的疗效。**方法** 将 200 例患者随机分为治疗组 100 例和对照组 100 例, 比较两组的止泻时间、治疗总疗程、疗效等指标, 在患者康复后对治疗组继续使用双歧杆菌四联活菌片(思连康)进行巩固预防, 并进行回访。**结果** 治疗组的止泻时间和治疗总疗程均显著低于对照组 ($P < 0.01$); 治疗组的显效率和有效率分别为 85.0%、95.0%, 明显高于对照组的 51.7%、80.0% ($P < 0.05$)。**结论** 双歧杆菌四联活菌片(思连康)对于防治相关性腹泻可以很快控制病情, 效果非常明显, 同时没有明显不良反应, 值得推广应用。

【关键词】 双歧杆菌四联活菌片; 抗生素相关性腹泻; 疗效

双歧杆菌四联活菌片(思连康)可以直接补充人体正常生理细菌, 在肠道形成生物屏障, 抑制肠道中某些致病菌, 促进肠道蠕动, 调整肠道菌群平衡, 激发机体免疫力, 参与维生素的合成, 促进营养物质的消化和吸收, 可以有效地治疗结肠炎、慢性肠炎、习惯性便秘、急性慢性腹泻、腹胀和腹痛等肠道疾病, 同时对呕吐、多种胃病、肠鸣、便秘、厌食、免疫力低下、肝脏疾病、糖尿病、结核以及由于放化疗与手术引起的各种胃肠道疾病也有良好的疗效, 本研究对双歧杆菌四联活菌片(思连康)的临床效果进行了分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 本研究选取我院 2011 年 1 月至 2010 年 10 月因呼吸道感染需要治疗的 200 例患者, 其中男 119 例, 女 81 例, 有肠胃疾病病史患者 162 例, 患者在治疗前基本具有以下几个方面的特点: 1 周内大便正

常, 使用抗生素期间饮食无明显改变, 且未使用其他可引起腹泻的药物; 使用抗生素 72 h 后发生腹泻, 其粪便性状为水样或糊样, 每天 ≥ 3 次, 连续 2 d 以上; 排除其他引起腹泻的疾病。

1.2 方法: 在治疗期间将 200 例患者分为两组, 其中治疗组 100 例, 对照组 100 例。治疗方法如下: 对照组采用一般抗生素进行常规治疗, 同时进行盐水静脉注射。治疗组在常规治疗的同时使用双歧杆菌四联活菌片, 按年龄使用药量, 其中婴儿 3 次/d, 1 片/次, 可将片剂溶于 50℃ 以下温水或牛奶中服用; 幼儿 3 次/d, 2 片/次; 成人 3 次/d, 每次 2~3 片。治疗结束后继续对患者使用双歧杆菌四联活菌片, 剂量减半, 巩固治疗 2 d, 并对比患者治疗前后的血、尿、大便、肝肾功能, 观察不良反应。

1.3 疗效判定标准: 治愈: 症状消失, 大便次数、性状

和化验均达正常;有效:症状好转,大便次数、性状有所减轻;无效:患者没有任何无好转。

1.4 统计学方法:采用 SPSS 14.0 统计软件,计数资料使用百分率表示,应用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较:治疗组疗效优与对照组,见表 1。

表 1 两组抗生素相关性腹泻患者疗效比较[例(%)]					
组别	例数	治愈	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	100	97(97) ^a	3(3) ^a	0(0) ^a	100 ^a
对照组	100	56(56)	39(39)	5(5)	95

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$

2.2 两组回访结果比较:治疗组在治疗结束后继续使用片剂进行药物减量巩固预防治疗,并在之后进行电话回访,见表 2。

表 2 两组抗生素相关性腹泻回访结果比较(例)				
组别	例数	大便次数不正常	大便性别不正常	腹痛、呕吐
治疗组	100	1	1	0
对照组	100	11	14	6

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$

2.3 不良反应:经过治疗,治疗组和对照组的两组患者在治疗期间以及治疗结束后均无明显不良反应,经过尿检、血检等检查,两组患者的各项数据均在正常范围内。

3 讨论

人体的机体内部就是一个微观的内部环境,机体内的各种微生物与人们的日常生活都密切相关,当各种微生物处于平衡状态的时候人体就是健康的,反之则很容易出现各种疾病。而人体内的肠道环境也是一个复杂的环境,在肠道内存在着 400 多种各类微生物,而在这些微生物当中双歧杆菌、嗜酸乳杆菌、粪链球菌占 98% 以上,其余是处于中间状态的细菌和有害菌。一旦当人们的身体受到气温、食物、药物和情绪的改变的时候,就会使肠道内的中间状态细菌转变为致病菌并大量繁殖扩散,导致肠道内的微生态失衡,这也是肠道疾病发生的根本性原因。在治疗的过程当中必须根据人体的微观平衡来进行,或是杀死有害病菌,或是增加有益细菌的数量,从而促使人们机体的微生态平衡,

达到治愈的目的^[1]。

在现有的肠道治疗当中,大多数医院或医生都会对患者使用抗生素,通过治疗我们可以发现,使用抗生素来治疗肠道疾病,如腹泻等也可以取得一定的疗效,如本研究中,对照组的患者通过抗生素来治疗也取得了 56% 的治愈和 95% 的有效治疗,这说明使用抗生素可以在一定程度上完成对腹泻等肠道疾病的治疗。抗生素可以杀死人类体内的有害细菌,达到完成治疗的目的,但在这个过程中,存在着一个不可忽视的问题,那就是抗生素虽然杀死了人体内的有害细菌,但同时也对人体内的微生态系统造成了破坏,从而导致人们在完成治疗后很容易出现虚弱、反复发作等症状。双歧杆菌四联活菌片(思连康)在治疗相关性腹泻的过程中可以直接补充人体正常生理细菌,在肠道形成生物屏障,抑制肠道中某些致病菌的生长^[2]。促进肠道蠕动,调整肠道菌群平衡,激发机体免疫力,参与维生素的合成,促进营养物质的消化和吸收,从人体内部出发,调整肠道内的微生态系统,使其达到平衡的目的,这样也就从根源上杜绝了有害细菌的繁衍危害,同时也避免了人体的进一步受损^[3]。从治疗效果来看,双歧杆菌四联活菌片(思连康)远远胜过传统的抗生素疗效,并且在经过巩固治疗之后可以有效地防治肠道疾病及相关性腹泻的发生,具有良好的治疗效果。

双歧杆菌四联活菌片(思连康)作为微生态制剂,在治疗的过程中可以产生大量的益生菌,进入肠道后在肠道内生长、繁殖、定植,与致病菌竞争营养物质,改变肠道局部 pH 值。通过研究结果可以得知,双歧杆菌四联活菌片在治疗过程中疗效明确,治疗率为 97.0%,总有效率达 100.0%,且在治疗过后没有复发等情况,效果明显优于对照组。在研究中可以得知双歧杆菌四联活菌片(思连康)是非常优秀的生物防治方法,可以完整的治疗相关性腹泻病症,值得在临床过程中进行推广使用。

参考文献

[1] 冯丽梅. 微生态制剂联合核黄素治疗婴幼儿抗生素相关性腹泻疗效观察[J]. 职业与健康, 2010, 26(21):160 - 161.
[2] 郭瑜. 小儿腹泻散与双歧杆菌四联活菌片联合治疗轮状病毒腹泻的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2010, 3(10):36 - 37.
[3] 周艳梅. 抗生素相关性腹泻的发病机制[J]. 中国微生态学杂志, 2004, 16(6):376 - 377.

(收稿日期:2011 - 11 - 19)
(本文编辑:杨帆)