

【参考文献】

- [1] 冯秀珍. 半坐位分娩方式对产程的影响[J]. 护理研究, 2000, 14(4): 149

- [2] 乐杰. 实用妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 81.
[3] 刘楠, 闻良珍. 分娩镇痛方法的选择及应用[J]. 中国实用妇产科与产科杂志, 2005, 21(5): 272-274

收稿日期: 2008-10-15; 修回日期: 2009-02-28 责任编辑: 牛松涛

癃闭舒治疗前列腺增生症疗效观察

王福花

【主题词】 前列腺增生/中药疗法; 治疗结果; 男(雌)性; 人类

【中图分类号】 R 697.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-6647(2009)20-4836-01

前列腺增生(BPH)是中老年男性常见病,多发病,严重影响了患者的生存质量,多年来手术治疗造成的痛苦和并发症较多,患者难以接受,因此药物治疗前列腺增生的研究越来越多,自2004年以来,我院收治154例BPH患者,随机分成两组,治疗组(癃闭舒组)78例,对照组(特拉唑嗪组)76例,治疗组取得了满意疗效,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 均来自2004-08/2008-03我院住院患者,年龄52~86(平均68)岁,病程最短0.5~17(平均6)a,均有尿频、排尿困难等典型的BPH临床表现,并结合直肠指检和经腹B超检查明确诊断,同时排除膀胱结石、尿道狭窄、神经源性膀胱及泌尿生殖系肿瘤等疾病。

1.2 治疗方法 治疗组采用癃闭舒胶囊3粒,3次/d,对照组采用特拉唑嗪2mg,1次/d,2周一疗程。

1.3 观察指标和疗效评定标准 显效:排尿障碍症状消失,小便畅利,夜尿保持1~2次,B超复查前列腺较前缩小;有效:排尿障碍症状明显好转,小便次数减少,余沥不尽减轻,夜尿3次左右,B超复查前列腺略有缩小;无效:排尿障碍症状无变化,B超复查前列腺无明显变化。

2 结果

2.1 两组疗效比较 见表1。

表1 两组疗效比较(例)

组别	显效	有效	无效	有效率(%)
治疗组	9	65	4	94.87
对照组	5	49	22	71.05

注:两组疗效比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。

2.2 不良反应 治疗组未发现不良反应,对照组有头晕8例,伴直立性低血压3例,停药后症状消失。

3 讨论

前列腺增生的症状随着病理改变而逐步出现,临床表现为尿频、尿急、进行性排尿困难、尿潴留、尿失禁、血尿,晚期由于长期尿路梗阻而导致肾功能不全。发病原因目前尚不明确,大概与体内雄激素及雌激素的平衡失调、血小板源生长因子与神经生长因子关系密切。在中医属“癃闭”范畴,辨证为虚实夹杂,以温补肾阳、化瘀散结为治疗原则。癃闭舒是纯中药制剂,由补骨脂、山慈菇、海金沙、金钱草、琥珀等天然药物组成,具有温肾化气、利水通淋、活血化瘀、散结止痛等功效,临床观察证明癃闭舒对BPH的治疗有效安全,适合长期应用,还可改善化学药物引起的直立性低血压的不良反应,具有良好的应用前景^[1,2]。

【参考文献】

- [1] 吴阶平. 吴阶平泌尿外科学(下卷)[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2004: 8.
[2] 张伯舆, 董建华, 周仲英, 等. 中医内科学[M]. 上海: 上海科技出版社, 1995: 10.

收稿日期: 2008-11-20; 修回日期: 2009-02-12 责任编辑: 李新志

作者单位: 河北省张家口市宣化区医院 075100

不同穿刺部位对静脉套管针留置效果的分析

李春玲

【主题词】 输液疗法/方法; 穿刺术/方法

【中图分类号】 R 472.9

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-6647(2009)20-4836-02

通过对本科1832例行静脉套管针穿刺后留置效果的观察,以探讨影响套管针留置效果的因素,减少置管的并发症。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2008-02/2008-08我院儿科共对1832例患儿

行静脉留置针穿刺,其中男1218例,女614例,年龄1月龄~3岁。

1.2 方法

1.2.1 材料 采用美国BD公司生产型号24G静脉留置针,留置外敷贴选用美国3M公司生产的3M无菌透明敷贴,封管液0.5U/ml肝素钠3ml。

1.2.2 穿刺部位 大血管肘正中静脉239例,大隐静脉298

作者单位: 河北省廊坊市人民医院 065000

