

消除肿胀。它还具有改善脑部血液循环、清除自由基、恢复脑功能的作用。本组病例经七叶皂苷钠的治疗肩-手综合征的症状多有改善。脑梗死后肩-手综合征的发病机制可能为运动前区皮质和皮质下结构和传导束受损,使血管运动神经麻痹,末梢血流增加^[1]。因此,改善血液循环并不能有效地改善脑梗死后肩-手综合征症状。推测七叶皂苷钠能有效改善脑梗死后肩-

手综合征的症状,主要是由于其增加静脉张力、促进淋巴回流以及抗炎、抗渗出作用。七叶皂苷钠治疗脑梗死后肩-手综合征疗效确切,副作用轻微,值得临床上选用。

[参考文献]

- [1] 韩仲岩,唐盛孟,石秉霞,主编.实用脑血管病学[M].上海:上海科学技术出版社,1994.395-396.

克拉霉素治疗小儿慢性胃炎疗效观察

肖琼,丁慧,于鑫岩,刘丽
(哈尔滨市儿童医院内科,150010)

[摘要] 目的:观察克拉霉素治疗小儿幽门螺旋杆菌引起慢性胃炎的疗效。方法:将幽门螺旋杆菌引起慢性胃炎患者200例随机分为两组,各100例,治疗组应用复方谷氨酰胺同时加服克拉霉素,每次每千克体重7.5 mg, bid, 4周为1个疗程,并与未加服者为对照组进行比较。结果:治疗组治愈72例,显效16例,进步5例,无效7例;对照组治愈55例,显效21例,进步15例,无效9例。两组临床总疗效对比差异有显著性($P < 0.05$)。结论:克拉霉素治疗幽门螺旋杆菌引起的慢性胃炎,服用方便,安全有效。

[关键词] 克拉霉素;幽门螺旋杆菌;胃炎,慢性

[中图分类号] R978.15;R725.7

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-0781(2002)11-0710-01

1998年5月~1999年12月,我们应用复方谷氨酰胺颗粒剂联合克拉霉素治疗幽门螺旋杆菌引起的慢性胃炎患儿100例,取到满意疗效。

1 资料与方法

1.1 临床资料 患者200例,均系我院门诊患儿,具有典型慢性胃炎症状、体征及X线钡餐特点,幽门螺旋杆菌IgG抗体测定阳性,符合诊断标准。治疗期间无其他用药干扰,无用药禁忌、改变饮食习惯。将病例随机分为两组:治疗组100例,男61例,女39例;对照组100例,男58例,女42例。两组年龄均为6~14岁,两组患儿病程、病情、症状、体征及理化指标等差异均无显著性。

1.2 治疗方法 ①对照组:口服复方谷氨酰胺颗粒剂,剂量:6~8岁,0.67 g, ~12岁,1.00 g, ~14岁,1.34 g,均为一日3次,疗程4周。②治疗组:应用复方谷氨酰胺(麦滋林)颗粒剂(剂量同对照组),同时加服克拉霉素片,剂量:6~8岁,2.5~3.5片, ~12岁,3.5~4.5片, ~14岁,4.5~5.0片,均为一日2次,疗程4周。所有病例在治疗前后详细观察患儿症状、体征及相关理化指标,并进行比较。

[收稿日期] 2002-01-07

[作者简介] 肖琼(1973-),黑龙江哈尔滨人,女,学士,住院医师,主要从事内科感染工作。

1.3 疗效标准 根据卫生部抗菌药物疗效判定标准,将疗效

分为:①治愈,服药4周后,临床症状、体征及异常理化指标恢复正常;②显效,服药4周后,临床症状、体征大部分消失,异常理化指标接近正常;③进步,服药4周后,临床症状、体征部分消失,异常理化指标有所改善;④无效,服药4周后,临床症状、体征及异常理化指标无改善或加重。

2 结果

治疗组治愈72例,显效16例,进步5例,无效7例;对照组治愈55例,显效21例,进步15例,无效9例。两组疗效比较,差异有显著性($P < 0.05$)。

3 讨论

克拉霉素是新一代14员半合成的大环内酯类抗生素,是红霉素6-甲氧衍生物。它是通过组织转肽和易位作用与细菌细胞核糖体上50s亚基结合,除对革兰阳性及某些革兰阴性菌有效外,还对某些非典型致病微生物如支原体、衣原体、幽门螺旋杆菌等也有较强的抗菌作用。克拉霉素口服经胃肠道快速吸收,2h血药浓度达到峰值,对胃酸稳定,生物利用度55%,食物不妨碍吸收,半衰期长,细胞渗透性强,具有强大的体内抗菌活性。复方谷氨酰胺颗粒剂具有抗炎效果和组织修复作用,用于胃炎及消化道溃疡的治疗。我们的研究表明:治疗组与对照组在临疗效观察比较上差异有显著性。所以克拉霉素是治疗小儿幽门螺旋杆菌引起的慢性胃炎,服用方便,安全有效。