

- comparison of a positive contrast agent with saline solution[J]. Ultrasound Obstet Gynecol, 2001, 18(5):525-530.
- [7] 王建华, 乔桂华. 输卵管超声造影在不孕症中的应用[J]. 现代中西医结合杂志, 2007, 17(22):3504-3505.
- [8] 程瑞萍, 许亚章. 超声监视下输卵管造影术及其临床应用[J]. 中国超声诊断杂志, 2006, 7(12):941-942.

- [9] Doderio D, Corticelli A, Caporale E, et al. Benign uterine pathology in premenopause and transvaginal sonohysterography: personal experience[J]. Minerva Ginecol, 2001, 53(6):383-387.

(本文编辑:2009-03-12;修回日期:2009-05-06)

(本文编辑:黄攸生)

## 甲钴胺辅助治疗高龄老人带状疱疹神经痛 55 例

朱小蔚

(南京军区南京总医院, 江苏南京 210002)

**[摘要]** 目的 观察甲钴胺辅助治疗高龄老人带状疱疹神经痛的临床疗效。方法 进行临床对照观察, 治疗组在综合治疗基础上加用甲钴胺注射剂, 对照组加用维生素 B<sub>12</sub>。结果 两组患者治疗后 VAS 评分和 QS 评分均有显著改善, 治疗组之疗效更优于对照组 ( $P < 0.01$ )。结论 甲钴胺治疗高龄老人带状疱疹神经痛之效果明显优于维生素 B<sub>12</sub>, 且无明显不良反应。

**[关键词]** 带状疱疹; 老年人; 神经痛; 甲钴胺

**中图分类号:** R752.12 **文献标识码:** B **文章编号:** 1672-271X(2009)05-0437-02

老年人尤其是高龄老人易患带状疱疹, 治疗不及时易发生后遗神经痛 (PNH) 或诱发心绞痛等并发症, 严重影响高龄老人的生活质量。我们在常规治疗的基础上采用国产甲钴胺注射剂辅助治疗高龄老人带状疱疹神经痛, 取得满意疗效, 现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 病例选择** 选择本院老年科门诊及住院部明确诊断的高龄老人带状疱疹患者 92 例, 年龄 80 ~ 92 岁, 平均 (86.60 ± 5.62) 岁, 其中男性 78 例, 女性 14 例, 均在 2 ~ 6 d 内发病, 患者大多合并 1 ~ 3 个系统的慢性病如冠心病、高血压病、脑血管病、慢性阻塞性肺病、糖尿病或恶性肿瘤等, 均伴不同程度的神经痛。随机分为两组: 治疗组 55 例, 对照组 37 例。两组患者性别、年龄、病程及病情经统计学处理 ( $P > 0.05$ ), 表明两组患者具有可比性。

**1.2 治疗方法** 两组患者均接受常规治疗: 给予 0.9% 氯化钠注射液 250 ml + 阿昔洛韦 0.5 g, 静脉注射, 2/日, 同时辅以止痛及外用药物治疗。治疗组加用甲钴胺注射剂 (江苏扬子江药业集团) 0.5 mg, 肌注, 1 次/日; 对照组加用维生素 B<sub>12</sub> 1 mg, 肌注, 1 次/日, 疗程 14 d, 两组患者均于疗程结束时评定疗效。

**1.3 疗效判断标准** 采用视觉模拟尺度 (VAS) 综合评价疼痛程度, 0 分为无疼痛, 10 分为疼痛最强;

采用睡眠质量评分 (QS) 来评价睡眠情况, 0 分为无睡眠, 10 分为睡眠良好, 同时观察患者治疗前后 VAS、QS 值的变化。

**1.4 统计学处理** 计量资料采用  $t$  检验, 以  $P < 0.05$  作为差异有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 临床疗效** 治疗后两组的 VAS 评分比较 ( $t = 3.8634, P = 0.0002$ ) 有显著差异。治疗后两组的 QS 评分比较 ( $t = 5.8912, P = 0.0001$ ) 有显著差异 (见表 1)。

表 1 两组患者治疗前后 VAS 和 QS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	VAS		QS	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	55	7.8 ± 3.2	2.9 ± 2.1 <sup>△</sup>	1.8 ± 1.0	8.2 ± 3.2 <sup>△</sup>
对照组	37	7.6 ± 3.4	4.8 ± 2.6 <sup>△</sup>	1.9 ± 1.1	4.6 ± 2.3 <sup>△</sup>

注: 与治疗前比较, <sup>△</sup>  $P < 0.01$

**2.2 不良反应** 治疗组和对照组患者在治疗过程中均未出现明显不良反应。

### 3 讨论

带状疱疹是水痘-带状疱疹病毒引起的一种感染性疾病, 发病率随增龄而上升。老年人尤其高龄

者免疫功能(尤其细胞免疫)下降,受凉、劳累、合并肿瘤或因肿瘤行放疗等,使机体免疫力进一步下降,使潜伏在体内的病毒成功逃避宿主的天然免疫和适应性免疫,从神经元沿着轴突到达皮肤,并在细胞间播散,最终穿透皮肤而发疹<sup>[1]</sup>。

高龄带状疱疹者绝大多数出现神经痛,年龄越大,疼痛越重,持续时间越长,越易发生 PHN(带状疱疹后遗神经痛)。老年人易发生后遗神经痛,可能与其周围神经损伤程度严重、不易修复及感染后神经纤维化有关。提示免疫抑制或衰老引起的免疫功能(尤其是细胞免疫)降低是引起带状疱疹的主要危险因素,高龄可能是带状疱疹神经痛的主要高危因素之一<sup>[2-3]</sup>。也有认为高龄患者容易产生高滴度的抗水痘-带状疱疹病毒抗体,该抗体与疼痛持续时间有关<sup>[4]</sup>。因此,积极治疗,尽快清除炎症和组织损伤,控制带状疱疹神经痛,避免 PHN 发生。

甲钴胺是一种神经营养药物,是一种辅酶型 B<sub>12</sub>,参与物质的甲基转换及核酸、蛋白质和脂肪代谢;高浓度则转入神经细胞器,促进核酸、蛋白质、脂质及卵磷脂的合成,促进轴索、轴浆内的转运,刺激轴索、轴浆的再生,加速突触传递恢复从而达到镇痛

和促进受损神经恢复的作用<sup>[5]</sup>,最终,促进髓鞘形成和神经修复。

本组资料提示,甲钴胺治疗高龄老人带状疱疹神经痛之效果较好且疗效持久,与对照组比较有明显差异;改善患者因疼痛引起的烦躁、睡眠差等并发症,减少诱发心绞痛、脑卒中等心脑血管疾病之概率。甲钴胺治疗高龄老人带状疱疹神经痛之效果明显优于维生素 B<sub>12</sub>,且无明显不良反应。

### 参考文献

- [1] 邱海霞,蔡小婧,王 南.老年带状疱疹 78 例临床特点分析[J].暨南大学学报(医学版),2002,23(6):97-98.
- [2] Dworkin RH, Schmadre KE. Treatment and prevention of postherpetic neuralgia[J]. Clin Infect Dis, 2003, 36(7):877-882.
- [3] 吴大兴,虞海燕.带状疱疹神经痛的危险因素分析及临床疗效评估[J].浙江医学,2007,19(2):15-16.
- [4] 李久宏,郭英军,尚沿英,等.老年带状疱疹患者血浆三种神经肽的检测[J].中华皮肤科杂志,2006,39(7):410.
- [5] 王娅娟,逢书明,辛仁东,等.甲钴胺的药理及临床应用评价[J].山东医药工业杂志,2002,21(2):21.

(收稿日期:2009-05-04;修回日期:2009-07-25)

(本文编辑:潘雪飞)

## 背带式子宫缝扎法在剖宫产术中的应用

梁少琴<sup>1</sup>, 骆文香<sup>1</sup>, 叶小东<sup>2</sup>

(1. 解放军第 454 医院妇产科, 江苏南京 210002; 2. 南京市鼓楼医院, 江苏南京 210008)

**[摘要]** 目的 评价背带式(B-Lynch)子宫缝扎法对预防和治疗剖宫产术中的止血效果。方法 回顾性分析 2007 年剖宫产术中行 B-Lynch 子宫缝扎法的 147 例, 146 例(99.31%)成功止血, 术中出血量平均 573 ml, 减少因产后大出血而切除子宫。1 例(0.68%)因右侧宫角菲薄, 呈皮囊样, 表面血管怒张, 行 B-Lynch 子宫缝扎法后右侧宫角仍出血, 予子宫次全切除术, 术后无副作用, 子宫复旧好。**结论** 背带式子宫缝扎法对于预防和治疗剖宫产术中出血是有效的, 操作简单, 不增加费用, 更重要的是保留了生育功能, 值得推广。

**[关键词]** B-Lynch 缝合; 产后出血; 剖宫产术

**中图分类号:** R719.8 **文献标识码:** B **文章编号:** 1672-271X(2009)05-0438-03

产后出血为产科常见并发症,大量快速的产后出血严重威胁产妇的生命,WHO 估计每年的产后出血约有 2 千万,在全球范围内每年有超过 125 000 例患者死于产后出血<sup>[1]</sup>。数年来产后出血的研究方向是寻找能迅速有效地控制出血,同时减少患者创伤的方法,并尽量保留生育功能。

B-Lynch 子宫缝扎法<sup>[2]</sup>是 1997 年英国 Milton Keynes 医院的 Chris topher 医生首次报道的一种新的控制难治性产后出血的缝合方法,我们采用此法,有效率达 99.31%,现报告如下。

### 1 资料与方法

**作者简介:**梁少琴(1965-),女,江苏南京人,大专,主治医师,从事妇产科临床工作。