

医院感染病例的现象,应加强该院医护人员对医院感染监控的意识教育;对精神、烧伤、肿瘤等病区,应将他们列入医院感染监测的重点科室;要加强医院广谱抗生素的合理使用机制,尤其应严把外科系统预防性用药的使用关。

参考文献

- [1] 吴安华,任南,文细毛,等. 193 所医院医院感染现患率调查分析[J]. 中华医院感染学杂志,2002,12(8):561-563.
- [2] 金冬,罗东风. 精神病患者医院感染调查及危险因素分析[J]. 现代护理,2006,12(13):1188-1190.

- [3] 袁有才,饶志华,张瑶. 综合医院精神科院内感染对照研究[J]. 四川精神卫生,2000,13(2):87.
- [4] 张兰英. 加强管理,控制精神病院内感染[J]. 临床精神医学杂志,1991,9(1):61.
- [5] 任南,文细毛,吴安华,等. 178 所医院医院感染因素调查分析[J]. 中国感染控制杂志,2003,2(1):6-9.
- [6] 任南,文细毛,吴安华. 165 所医院住院患者抗菌药物临床应用横断面调查[J]. 中国医师杂志,2007,9(5):633-635.
- [7] 谢景文,贾正平,徐丽婷,等. 16 所军队医院抗菌药物合理使用调研[J]. 解放军药学报,2000,16(5):286-288.

(收稿日期:2009-07-14;修回日期:2009-07-28)

(本文编辑:潘雪飞; 英文编辑:王建东)

· 短 篇 ·

坦索罗辛并肾石通颗粒治疗输尿管结石 30 例

孟慧¹,许勇¹,羊继平²

(解放军第 85 医院,1. 药剂科;2. 泌尿科,上海 200052)

[关键词] 输尿管结石;盐酸坦索罗辛胶囊;肾石通颗粒

中图分类号: R693.4 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2009)05-0419-01

在泌尿系结石中,输尿管下段结石特别是膀胱入口处结石,用体外碎石、中药等保守方法治疗效果欠佳。近些年来,我们使用盐酸坦索罗辛胶囊治疗,效果良好,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 2007 年 1 月~2008 年 12 月在我院就诊的输尿管结石患者 60 例,年龄 20~60 岁,经影像学证实为输尿管下段结石且结石直径为 0.5~1cm;随机分为对照组与治疗组,二组年龄、性别、病情均相近,有可比性。

1.2 治疗方法 对照组 30 例,单纯冲服中药肾石通颗粒,1 次 4g,每日 3 次;治疗组 30 例,服盐酸坦索罗辛胶囊,1 次 0.2mg,每日 1 次,同时冲服中药肾石通颗粒;必要时给予黄体酮、山莨菪碱及度冷丁等对症处理。4 周为 1 疗程。

1.3 结果 对照组结石排出 19 例,排石率为 63%,9 例患者出现肾绞痛,肾绞痛发生率 30%;治疗组结石排出 27 例,排石率为 90%,1 例出现肾绞痛,发生率为 3.3%。

2 讨论

输尿管下段结石,特别是位于输尿管膀胱入口

处结石是比较多见的^[1],保守治疗过程中输尿管平滑肌松弛剂的应用有助于结石排出^[2]。盐酸坦索罗辛是一种高选择性 α -肾上腺素能受体阻滞剂,能抑制输尿管平滑肌痉挛,但并不减弱输尿管的自然蠕动^[3],从而有效促进输尿管结石在输尿管及尿液压力作用下排出,且安全有效^[4]。中药肾石通颗粒中含有金钱草、扁蓄、瞿麦等,也具有清热利湿通淋,促进结石排出之功效,两者协助便能取得较好疗效。

参考文献

- [1] 吴阶平. 泌尿外科学[M]. 济南:山东科学技术出版社,2004:784-786.
- [2] 吕家驹,尉立京,张辉,等. 坦索罗辛和硝苯地平在输尿管下段结石辅助排石中作用的比较[J]. 中华泌尿外科杂志,2006,27(9):612-614.
- [3] 汪志民,吴铁球,唐智旺. 酸坦索罗辛单药治疗 BPH 87 例疗效观察[J]. 临床泌尿外科杂志,2008,23(11):879.
- [4] 熊玮,王坤杰,王莉,等. 坦索罗辛用于输尿管结石排石治疗随机对照试验的 Meta 分析[J]. 中国循证医学杂志,2007,7(7):506.

(收稿日期:2009-05-25;修回日期:2009-06-28)

(本文编辑:潘雪飞)