

《原则》后,麻醉药品在本院的使用情况基本合理。

【参考文献】

[1] 相芳,相红,黄浩. 我院加强对麻醉药品和第一类精神药品管理的做法及体会[J]. 东南国防医药,2006,8(4):361.

[2] 陈新谦,金有豫,汤光. 新编药理学[M]. 17 版. 北京:人民卫生出版社,2011:171.

[3] 赵丹,许勇,沈闻文. 我院 2006 年至 2007 口服降糖药物用药分析[J]. 东南国防医药,2010,12(2):122-124.

[4] 周中,李辉,何绍明. 中等剂量芬太尼对快通道心脏手术麻醉的影响[J]. 东南国防医药,2007,9(4):251.

[5] 唐育民. 芬太尼离子导入给药装置自控镇痛与癌痛治疗[J]. 实用医院临床杂志,2008,5(1):12.

[6] 徐建国,于世英. 麻醉药品和精神药品规范化临床应用与管理

[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:43.

[7] 姜西玲. 硫酸吗啡缓释片治疗重度癌痛的临床疗效观察[J]. 现代肿瘤医学,2009,17(2):338.

[8] 孙华,杨瑞玲,王秋梅. 2005 年至 2007 年我院麻醉药品用药分析[J]. 中国医药指南,2009,5(7):27.

[9] 廖庆友,伍俊妍,陈彩云. 本院麻醉药品应用情况分析[J]. 中国现代药物应用,2008,112(22):1122-1131.

[10] 张长春,张弓. 羟考酮控释片长期使用治疗中重度癌痛的有效性和安全性的临床观察[J]. 临床肿瘤学杂志,2008,13(10):914.

[11] 杨莉,王亚非. 芬太尼贴剂与硫酸吗啡控释片治疗癌痛临床观察[J]. 现代肿瘤医学,2004,12(6):564.

(收稿日期:2011-06-03;修回日期:2011-06-14)

(本文编辑:潘雪飞;英文编辑:王建东)

· 短 篇 ·

# 检测急性有机磷农药中毒患儿血清 NSE 的临床意义

陈新跃,徐莉,杜娟,吕超,张子前,周亚红,祁康泰

【关键词】 急性有机磷农药中毒(AOPP);小儿;特异性烯醇化酶

【中图分类号】 R725.955.1 【文献标志码】 B 【文章编号】 1672-271X(2011)04-0310-01

为了更好地判断患儿的病情及评估预后,对急性有机磷农药中毒(AOPP)患儿血清神经元特异性烯醇化酶(NSE)进行了检测,现将观察结果报告如下。

## 1 临床资料

1.1 一般情况 我科 2008 年 1 月至 2010 年 12 月诊治的 AOPP 患儿,其中男 16 例,女 12 例;年龄 1.5 ~ 12 岁,平均 5.88 岁;其中口服中毒 20 例(12 例敌敌畏,7 例乐果,1 例对硫磷),皮肤接触中毒 8 例(4 例敌敌畏,2 例对硫磷,2 例马拉硫磷)。根据诊断标准<sup>[1]</sup>分为轻度中毒 20 例,中度中毒 6 例,重度中毒 2 例。

1.2 检测方法 采用电化学发光法检测 NSE 浓度(参考值:0 ~ 15 ng/ml),同时使用日立 747 型全自动生化分析仪监测胆碱酯酶(ChE)活力。

1.3 统计学处理 各组间测得数据以均数 ± 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,相关分析采用 Pearson 相关分析方法, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

1.4 结果 AOPP 患儿血清 NSE 升高程度与 AOPP 病情程度呈正相关( $P < 0.05$ )。见表 1。

## 2 讨论

ChE 活性是诊断和判断 AOPP 中毒程度、疗效及预后的重要依据<sup>[1-2]</sup>,但 ChE 活性下降程度与临床中毒程度不相符合。本研究结果显示,AOPP 患儿血清 NSE 含量明显增高,

表 1 AOPP 患儿中毒程度与血清 NSE 水平关系( $\bar{x} \pm s$ )

中毒程度	n	NSE (ng/ml)	ChE (U/L)
轻度	20	16.92 ± 5.86	3940.00 ± 530.00
中度	6	36.79 ± 25.90	2930.00 ± 310.00
重度	2	75.82 ± 47.05	710.00 ± 330.00

增高程度与 AOPP 病情程度呈正相关( $P < 0.05$ ),亦可能为患儿不良预后的生化指标。因此检测 AOPP 患儿 NSE 水平能有效地帮助判断患儿的病情及预后,尽早预防发生中毒性脑病、脊髓小脑变性,同时也可有效避免或减少周围神经病发生<sup>[3-4]</sup>,提高有机磷农药中毒治愈率,降低致残率。

## 【参考文献】

[1] 胡亚美,江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社,2002:241-244.

[2] 王发祥,卢峰,柏广富,等. 盐酸戊乙奎醚治疗有机磷农药中毒 58 例[J]. 东南国防医药,2010,12(4):348.

[3] 焦淑静. DEACMP 患者脑脊液和血清 NSE、 $\beta_2$ -mg 检测价值观察[J]. 中原医刊,2006,33(13):46-47.

[4] 李新平,吴亦,吴健媛. 血清 NSE 结合脑电图对急性 CO 中毒后迟发性脑病预后的早期预测[J]. 全科医疗,2009,23(6):298-299.

(收稿日期:2011-04-02;修回日期:2011-05-24)

(本文编辑:潘雪飞)