

加强基层健康保健工作;坚持经常性到干休所送医送药,上门服务,指导老干部自我保健,加强自我用药安全<sup>[5]</sup>,定期到干休所走访座谈,征求老干部对医院的意见和建议。

**4.2 建立随访机制,提升院后服务质量** 医院成立院后随访办公室,建立院后随访系统。对每位出院军人都进行医院服务满意度调查,设立健康随访档案,记录联系方式,采取定期电话联络、下部队体检等方式进行随访跟踪。

医疗保健工作是一个日常工作,重复性强,容易产生墨守成规的思想。因此,我们要进一步牢固树立科学发展观,在发展中提高服务技能,在创新中转变服务模式,在提高中拓展保障内涵,进一步提高整体医疗保健服务能力,达到让官兵满意、让离退休

老干部满意的目的。

【参考文献】

[1] 王苏莉,胡新勇,朱小莉. 一体化干部医疗保健服务模式初探[J]. 东南国防医药,2009,11(6):574-576.  
[2] 许 栋,张 玉,王国斌. 做好干部医疗保健工作的实践体会[J]. 现代医院管理,2009,5(32):59-61.  
[3] 刑耀华,孙东升,杨秀文. 军队老干部医疗保健网络服务平台应用体会[J]. 东南国防医药,2010,12(5):476-477.  
[4] 张希臣,王 华,田 莹. 部队医院师职干部保健工作体会[J]. 武警医学,2008,11(19):1045-1046.  
[5] 王雅芳,吕一刚,席淑华. 部队医疗保健工作探讨[J]. 解放军医院管理,2009,16(5):486,492.

(收稿日期:2012-02-08;修回日期:2012-03-20)

(本文编辑:孙军红)

• 短 篇 •

川贝枇杷糖浆与异丙嗪、利巴韦林治疗顽固性咳嗽

邱 俊

【关键词】 咳嗽;川贝枇杷糖浆;异丙嗪;利巴韦林  
【中图分类号】 R441.5 【文献标志码】 B  
【文章编号】 1672-271X(2012)03-0288-01

95.5%;对照组显效 13 例,有效 2 例,总有效率 71.4%。治疗组总有效率明显高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

2 讨 论

川贝枇杷糖浆主治清热宣肺,用于感冒、支气管炎引起的咳嗽、咳痰或咳嗽不爽症状<sup>[1]</sup>。利巴韦林具有广谱抗病毒活性,对体外多种 RNA 或 DNA 病毒都有抑制作用,常用于治疗包括流感的病毒性呼吸道感染等<sup>[2]</sup>。异丙嗪又名非那根为吩噻嗪类抗组胺药。咳嗽多为上呼吸道感染后引起的炎症症状,在炎症反应肺组织中,可产生大量的炎症介质,其中组胺为一重要的炎症因子,可导致血管壁通透性增加,支气管平滑肌收缩及支气管腺体分泌增加<sup>[3]</sup>。在常规抗病毒、抗感染、雾化吸入及吸氧对症治疗的基础上加用组胺阻断剂异丙嗪具有明显的治疗效果。

【参考文献】

[1] 许保海. 合理服用川贝止咳药[J]. 家庭医学,2008,(8):53.  
[2] 高荣梅,李兴琼. 利巴韦林注射液体外抗流感病毒作用研究[J]. 药学报,2010,45(3):403-407.  
[3] 王岁九,吴玉琴. 异丙嗪溴索辅助治疗毛细支气管炎的疗效观察[J]. 中国实用医药,2010,4(12):154-155.

(收稿日期:2012-03-05)

(本文编辑:潘雪飞)

笔者应用川贝枇杷糖浆与异丙嗪、利巴韦林联合治疗顽固性咳嗽,疗效明显,现报告如下。

1 临床资料

**1.1 一般资料** 选择 2008 年 5 月至 2010 年 11 月在我院门诊就诊治疗的患者 43 例,均符合临床诊断标准;其中男 23 例,女 20 例,平均年龄 35 岁,病程半个月至 1 个月。将患者随机分为治疗组 22 例,对照组 21 例。两组性别、年龄、病程、病情程度等差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),有可比性。

**1.2 治疗方法** 对照组给予川贝枇杷糖浆口服,3 次/d,每次 10 ml,疗程 1 个月。治疗组在对照组治疗方法的基础上加入异丙嗪片、利巴韦林片制成混合液,每次给予 10 ml(每 10 ml 混合液含异丙嗪 50 mg、利巴韦林 100 mg),3 次/d,疗程 1 个月。

**1.3 疗效评定标准** 显效:治疗后咳嗽症状 1 周内消失;有效:治疗后咳嗽症状 1 周内明显减轻;无效:治疗后咳嗽症状无减轻或减轻不明显。

**1.4 结果** 治疗组显效 19 例,有效 2 例,总有效率为

作者单位:361002 福建厦门,南京军区鼓浪屿疗养院药械科