



· 论 著 ·

合并糖尿病的毒性甲状腺肿患者内分泌疾病治疗方法研究

骆 宁 (郴州市第一人民医院内分泌科 湖南郴州 423000)

摘要:目的 研究合并糖尿病的毒性甲状腺肿患者内分泌疾病治疗方法。方法 选取 2015 年 1 月-2018 年 1 月于我院接受毒性甲状腺肿合并糖尿病并且伴有内分泌疾病的患者 90 例,平均分为两组,对照组 45 例,使用常规药物治疗,观察组 45 例,使用环磷酰胺联合甲强龙对患者进行治疗。**结果** 观察组治疗有效率高于对照组,不良反应发生率低于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 在对毒性甲状腺肿合并糖尿病并且伴有内分泌疾病的患者进行治疗时,使用环磷酰胺联合甲强龙治疗效果显著,不仅能够促进患者临床症状的快速缓解,而且不会引发较为严重的不良反应,是一种安全、有效的毒性甲状腺肿合并糖尿病并且伴有内分泌疾病治疗方式,具有较高的临床应用价值。

关键词:糖尿病 毒性甲状腺肿 内分泌疾病 治疗方法

中图分类号:R587.2 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)13-020-02

毒性甲状腺肿主要是由于患者体内的血肿甲状腺素过多导致的疾病,属于一种综合性病症,毒性甲状腺肿的发病机制非常复杂,发病原因与患者以内甲状腺素释放过多关系重大。糖尿病是临床上较为常见的全身代谢综合征,毒性甲状腺肿合并糖尿病后,可能会导致患者出现较为严重的内分泌疾病,给患者的身体健康和生活质量造成很大的不良影响^[1]。为了研究合并糖尿病的毒性甲状腺肿患者内分泌疾病治疗方法,选取 2015 年 1 月-2018 年 1 月于我院接受毒性甲状腺肿合并糖尿病并且伴有内分泌疾病的患者 90 例,平均分为两组,对照组 45 例,使用常规药物治疗,观察组 45 例,使用环磷酰胺联合甲强龙对患者进行治疗,报告如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 2015 年 1 月-2018 年 1 月于我院接受毒性甲状腺肿合并糖尿病并且伴有内分泌疾病的患者 90 例,平均分为两组,对照组 45 例,男 29 例,女 16 例,年龄 29 岁-71 岁,平均年龄(38.2±2.4)岁,毒性甲状腺肿病程 2-6 年,平均病程(3.7±0.7)年,糖尿病病程 6-14 年,平均病程(9.8±1.2)年,使用常规药物治疗,观察组 45 例,男 28 例,女 17 例,年龄 26 岁-70 岁,平均年龄(38.1±2.3)岁,毒性甲状腺肿病程 2-5 年,平均病程(3.6±0.8)年,糖尿病病程 6-15 年,平均病程(9.7±1.3)年,使用环磷酰胺联合甲强龙对患者进行治疗。所有患者均经临床检查确诊为毒性甲状腺肿合并糖尿病并且伴有内分泌疾病,两组患者的一般资料均衡可比($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规治疗方式治疗,让患者每天口服 10mg 甲硫咪唑(生产厂家:北京市燕京药业有限公司,批准文号:国药准字 H11020440),使用胰岛素对患者的血糖水平进行控制,并使用人工眼液和红霉素眼膏在避光环境下对患者的眼部进行处理,使用布美他尼螺内酯利尿。观察组在常规治疗基础上使用环磷酰胺(生产企业:广东岭南制药有限公司;批准文号:国药准字 H20057626)和甲强龙(生产企业:天津金耀药业有限公司,批准文号:国药准字 H20123319)联合对患者进行治疗,每天使用 0.2g 的环磷酰胺对患者进行静脉注射,使用 480mg 的甲强龙对患者进行冲击治疗。

1.3 观察指标

对所有患者的治疗效果以及并发症发生情况进行统计分析,疗效判定标准:显效:患者的眼球突出症状和眼痛症状消失,甲状腺以及肝肾功能均恢复至正常水平;有效:患者的眼球突出、眼痛等症状明显减轻,甲状腺功能和肝肾功能明显改善;无效:患者的眼球突出、眼痛等症状以及肝功能和甲状腺功能均未出现明显改善,各项指标变化不显著。

1.4 统计学分析

数据用 SPSS18.0 软件包处理, $p < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

观察组治疗有效率高于对照组,不良反应发生率低于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。见表 1 与表 2。

表 1: 两组患者治疗有效率的对比

组别	例数 (n)	显效 [n(%)]	有效 [n(%)]	无效 [n(%)]	总有效率 [n(%)]
观察组	45	21 (46.67)	20 (44.44)	4 (8.89)	41 (91.11)
对照组	45	16 (35.56)	18 (40.00)	11 (24.44)	34 (75.56)
χ^2					1.215
p					< 0.05

表 2: 两组患者不良反应发生率的对比

不良反应发生率 [n(%)]	组别	例数 (n)	恶心呕吐 [n(%)]	头晕头痛 [n(%)]	腹痛腹泻 [n(%)]
2 (4.44)	观察组	45	1 (2.22)	0 (0)	1 (2.22)
9 (20.00)	对照组	45	3 (6.67)	2 (4.44)	4 (8.89)
2.077	χ^2				
< 0.05	p				

3 讨论

糖尿病是临床上较为常见的一种内分泌疾病类型,毒性甲状腺肿也是临床上较为常见的多发病和常见病,内分泌眼病又被称为甲状腺眼病、Graves 眼病或者恶性突眼症等,是糖尿病合并毒性甲状腺肿患者较为常见的并发症类型,如不对患者进行及时的治疗,很可能导致患者出现失明。在对患者进行治疗时,临床上较为常用的治疗方式包括眶部小剂量 X 线照射疗法、糖皮质激素疗法等,但是在对毒性甲状腺肿合并糖尿病并且伴有内分泌疾病患者治疗方面的效果并不尽如人意。有研究发现^[2],单纯使用糖皮质激素对合并毒性甲状腺肿的内分泌疾病患者进行治疗很可能会使患者的血糖水平升高,虽然能够对患者的疾病带来一定的效果,但是难以控制患者的血糖水平,对患者疾病的治疗效果会产生很大的制约。对毒性甲状腺肿合并糖尿病患者的治疗具有很大的难度,主要原因在于对患者进行用药时要兼顾双控标准,不仅要调节患者的甲状腺功能,还要对患者的血糖水平进行有效控制^[3]。

环磷酰胺是一种强效的免疫抑制剂,具有较强的抗炎作用,甲强龙是一种促肾上腺皮质激素类药物,也属于免疫抑制剂,两种药物在治疗目标以及药理学方面具有较强的兼容性,联合使用能够增强治疗效果。甲强龙是肾上腺与促肾上腺皮质激素类药物,属于一种高效免疫抑制剂,使用甲强龙对患者进行冲击治疗能够快速消除内分泌眼病患者的各种临床症状^[4]。环磷酰胺是常用免疫抑制剂中药效较强的一种,对细胞增殖具有很强的干扰效果。环磷酰胺与甲强龙联合使用对毒性甲状腺肿合并糖尿病并且伴有内分泌疾病患者进行治疗,能够将患者的血糖水平、血压水平维持在正常状态,促使患者的眼球突出、眼痛、眼疲劳、复视、斜视等症状获得明显改善,促进患者甲状腺功能、血常规、电解质水平以及肝肾功能的恢复,达到良好的治疗效果^[5]。结果显示,观察组治疗有效率高于对照组,不良反应发生率低于对照组,说明在对毒性甲状腺肿合并糖尿病并且伴有内分泌疾病的患者进行治疗时,使用环磷酰胺联合甲强龙治疗效果显著,不仅能够促进患者临

(下转第 21 页)



呼气末正压在机械胸外按压中的应用

黄兴伟¹ 苏雅燕² 廖兴水¹ (1 福建医科大学附属闽东医院 福建宁德 355000 2 宁德市蕉城区金涵卫生院 福建宁德 352100)

摘要: **目的** 观察机械胸外按压过程中呼气末正压(PEEP)对患者通气与氧合指标及自主循环恢复(ROSC)的影响。**方法** 将2016年9月至2018年8月40例符合研究标准的呼吸心跳骤停患者分为实验组和对照组,实验组PEEP设置为5cmH₂O,对照组PEEP设置为0。比较机械通气10分钟后两组患者的动脉血气分析结果及ROSC发生率。**结果** 实验组机械通气10分钟后的动脉血氧分压(PaO₂)、动脉血氧饱和度(SaO₂)均高于对照组(P<0.05),而动脉血二氧化碳分压(PaCO₂)水平则低于对照组(P<0.05),实验组ROSC例数明显多于对照组(P<0.05)。对比均有统计学意义。**结论** 对心跳骤停患者进行机械胸外按压时,恰当的PEEP可改善通气与氧合,可能有利于患者ROSC。

关键词: 心肺复苏 机械通气 呼气末正压

中图分类号: R655 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-021-01

基金项目: 宁德市科技计划项目,编码:20130156

机械胸外按压时是否使用PEEP,如何设置PEEP水平,目前存在争议。本实验通过相关研究,旨在探讨正在进行机械胸外按压时使用一定水平的PEEP能否给患者带来益处。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2016年9月至2018年8月就诊于我科,出现意识丧失到启动按压时间在10分钟以内的不明原因呼吸心跳骤停患者。总计40例,随机分为实验组和对照组。其中对照组17例,男10例,女7例,年龄20~78(47.25±3.64)岁;实验组23例,男13例,女10例,年龄21~76(48.32±3.51)岁。两组患者基础疾病和基本资料比较差异无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

表1: 两组患者动脉血气分析指标($\bar{x} \pm s$)及ROSC例数比较

组别	n	pH值	PaO ₂ (mmHg)	PaCO ₂ (mmHg)	SaO ₂ (%)	Lac(mol/L)	ROSC例数	成功率(%)
对照组	17	7.25±0.08	63.4±10.6	67.9±8.5	75.82±10.94	7.51±2.66	2	11.76
实验组	23	7.28±0.07	78.1±12.8	61.02±9.2	83.53±10.33	7.49±2.53	10	43.78
		t=1.26112	t=3.85461	t=3.89007	t=2.27599	t=0.02418		$\chi^2=4.68152$
		P>0.05	P<0.05	P<0.01	P<0.05	P>0.05		P<0.05

3 讨论

PEEP会导致胸腔内压力(P_{IT})上升,使回心血量减少,进而降低心输出量,这是CPR时正压通气受到质疑的主要原因之一^[1,2]。但本研究显示,使用5cmH₂O PEEP的实验组通气10分钟后SaO₂、PaO₂及抢救成功率明显高于不使用PEEP的对照组,而PaCO₂明显低于对照组。Markstaller等人的动物实验显示,只按压不通气会导致明显肺不张和小气道塌陷^[3]。CPR时肺容积处于功能残气量以下^[2],如果肺泡塌陷,通气不足和氧合下降的情况更加严重。而PEEP的经典作用正是增加功能残气量,缓解小气道塌陷,改善通气和氧合^[4]。谈定玉等人使用6cmH₂O的PEEP对正在进行胸外按压的小型长白猪进行正压通气,实验显示,虽然对实验动物施加了一定的气道正压,但在整个复苏过程中按压放松期P_{IT}仍为负值。而合适的气道正压可以给患者带来益处,因为它可增加按压诱导的P_{IT},加大按压期胸腔正压与按压放松期胸腔负压之间的压力梯度,促进前向血流^[2]。这些原理可以解释本实验得出的结论。本实验中,两组患者pH值Lac水平的变化无统计学差异,

所有患者均序贯性地由徒手胸处按压迅速过渡为机械胸外按压(使用“苏邦”心肺复苏机),并于经口气管插管接呼吸机(伟康V200)辅助呼吸。均选择V-A/C模式(压力触发设为-20cmH₂O)。除PEEP外,两组患者通气参数基本相同。记录机械通气开始10分钟后的动脉血pH值、PaO₂、PaCO₂、SaO₂、Lac水平及ROSC发生率。

1.3 统计学处理

采用SPSS20.0统计软件进行数据分析,计数资料进行 χ^2 检验,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,进行t检验,P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者机械通气开始10分钟后的通气、氧合指标及ROSC发生率详见表1。

考虑和内环境改善相对滞后有关。

综上所述,CPR时给予适当水平的PEEP可能有助于改善通气与氧合,并可能有利于ROSC。但本研究中样本量较小,且仅比较了0cmH₂O和5cmH₂O两种气道正压对患者复苏效果的影响,PEEP在机械胸外按压中的应用仍需进一步研究。

参考文献

- [1] 林莎莎,何志捷.跨肺压导向急性呼吸窘迫综合征患者呼吸末正压选择的研究现状[J].岭南急诊医学杂志,2018,23(2):202-204
- [2] 谈定玉,孙峰,付阳阳,等.气道压对心肺复苏效果影响的实验研究[J].中华危重病急救医学2017.29(6):531-535
- [3] Markstaller K, Rudolph A, Karmrodt J, et al. Effect of chest compressions only during experimental basic life support on alveolar collapse and recruitment [J]. Resuscitation, 2008, 79 (1):125-132
- [4] 于学忠,黄子通,刘晓伟,刘志.急诊医学[M].北京:人民卫生出版社,2014.583-588

(上接第20页)

床症状的快速缓解,而且不会引发较为严重的不良反应,是一种安全、有效的毒性甲状腺肿合并糖尿病并且伴有内分泌疾病治疗方式,具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 刘颖,白俊卿,徐东江,等.合并糖尿病的毒性甲状腺肿患者内分泌眼病的治疗[J].黑龙江医药,2015,28(16):1318-1319.
- [2] 苏长春.应用环磷酰胺联合甲强龙治疗糖尿病合并毒性甲状腺肿

性内分泌眼病的效果研究[J].当代医药论丛,2014,08(16):245-246.

- [3] 吕美凤,高燕,谭琴.合并糖尿病的毒性甲状腺肿患者内分泌疾病的治疗[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2018,13(12):144-145.
- [4] Luo D, University N M. Endocrine diseases treatment of toxic goiter patients complicated with diabetes mellitus[J]. World Latest Medicine Information, 2016, 16(74):128-129.
- [5] 李存杰,雷婷.中西医结合治疗毒性弥漫性甲状腺肿合并糖尿病的疗效分析[J].临床医学研究与实践,2016,11(18):195-196.