



· 论 著 ·

汉防己甲素联合塞来昔布胶囊对膝关节置换术后患者血液指标的影响研究

田节印 赵 丽 何 磊 王少敏 秦智敏 赵 静 (邯郸市第一医院麻醉科 056000)

摘要:目的 结合临床实践经验,探讨汉防己甲素联合塞来昔布胶囊对膝关节置换术后患者血液指标的影响。方法 选取2014年7月-2016年9月我院收治的行膝关节置换术患者106例,根据随机数表法随机分为观察组和对照组,各53例,对照组患者于术后使用塞来昔布胶囊治疗,观察组患者在此基础上加用中药汉防己甲素进行联合治疗,治疗后对两组患者相关血液指标ALT、AST、ESR、CRP、血肌酐、血尿酸进行比较。结果 治疗后,治疗后两组ALT、AST水平较前升高,ESR、CRP、血肌酐、血尿酸水平较前下降,且观察组ESR、CRP下降程度较对照组更加明显,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 汉防己甲素联合塞来昔布胶囊对膝关节置换术后对患者血液相关指标改善明显,且无不良反应情况发生,值得进一步推广。

关键词: 汉防己甲素 塞来昔布胶囊 膝关节置换术后 血液指标

中图分类号: R687.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 01-054-02

基金项目: 项目来源:河北省中医药管理局。项目名称:中药汉防己甲素对膝关节置换术后患者人血单个核细胞 HMGB1、MIF 及 TNF- α 表达影响的研究。项目编号: 2016282。

大量的研究资料显示,膝关节置换术后骨性结构和周围软组织结构之间的精确平衡是获得良好膝关节功能的前提^[1]。但是术后关节组织破骨细胞被激活,骨性结构被破坏,导致关节假体不稳固,最终导致关节假体松动,关节置换术失败^[2]。故术后药物选择尤为重要,本文选择中西医结合治疗方式,探讨汉防己甲素联合塞来昔布胶囊对膝关节置换术后对患者血液相关指标改善情况,为临床预防关节松动提供新的治疗药物和新思路。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2014年7月-2016年9月我院收治的行膝关节置换术患者106例,根据随机数表法随机分为观察组和对照组,各53例,观察组男35例,女18例,平均年龄(32.97 ± 4.68)岁;对照组男32例,女21例,平均年龄(33.34 ± 5.05)岁。观察组和对照组患者在年龄、性别、病情等一般资料方面无明显差异,具有可比性($P>0.05$)。

1.2 研究方法

对照组患者于术后使用塞来昔布胶囊治疗,1片/次,2次/日;观察组患者在此基础上加用中药汉防己甲素进行联合治疗,2片/次,3次/日。两组均治疗21天。治疗后对两组患者相关血液指标ALT、AST、ESR、CRP、血肌酐、血尿酸进行比较。

1.3 统计学方法

使用SPSS21.0进行统计分析。计量资料统计方法采用t检验,以 $\bar{x} \pm s$ 表示, $P<0.05$ 表示两组之间差异有统计学差异。

2 结果

2.1 观察组和对照组治疗后相关血液指标比较

治疗后,治疗后两组ALT、AST水平较前升高,ESR、CRP、血肌酐、血尿酸水平较前下降,且观察组ESR、CRP下降程度较对照组更加明显,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1: 观察组和对照组治疗后相关血液指标比较

组别	例数	ALT(U/L)	AST(U/L)	ESR(mm/h)	CRP(mg/L)	血肌酐($\mu\text{mol/L}$)	血尿酸($\mu\text{mol/L}$)
观察组	53	30.19 ± 8.46	27.19 ± 6.18	$16.05 \pm 5.18^*$	$7.27 \pm 8.05^*$	93.05 ± 6.37	426.91 ± 4.29
对照组	53	27.07 ± 9.13	28.26 ± 6.25	21.49 ± 6.34	12.35 ± 0.37	91.82 ± 0.27	431.89 ± 0.37

注:与对照组比较,* $p<0.05$ 。

3 讨论

随着人们的平均寿命的不断提高,社会老龄化人口不断增多,由各种原因所造成的膝关节骨性关节炎的患者也逐年增多^[3]。目前认为膝关节置换术是治疗终末期或重症膝关节炎最有效也是最成功的方法,但同时膝关节置换术也是一个高风险的治疗方法,假体松动是常见的一种手术并发症,临床通过提高手术熟练程度、改善生物材料及服用非甾体类消炎镇痛、类固醇类药物等方法预防无菌性松动的发生,临床常用非甾体抗炎镇痛药物作为控制炎症细胞因子释放、镇痛的常用药物,而在实际应用发现,非甾体可抗炎镇痛药物促进骨溶解、抑制骨形成,加重关节松动,且对血清学指标也产生一定影响^[4-5]。中药汉防己甲素从中药汉防己的根部提取出的一种双苄基喹啉,具有解热镇痛、抗炎、抑制巨噬细胞增殖的作用,有研究显示汉防己甲素对于改善血清学指标具有积极作用,且可抑制单核巨噬细胞的增殖及对异物的免疫反应,阻止高迁移率蛋白刺激巨噬细胞释放巨噬细胞移动抑制因子,减少肿瘤坏死因子释放,从而阻断NF- κ B途径,阻断破骨细胞的分化和活化,达到术后防止肢体松动的目的。

^[6]。本次研究结果显示,观察组ESR、CRP下降程度较对照组更加明显,差异有统计学意义($P<0.05$),表明汉防己甲素的加入明显改善患者血清ESR、CRP指标,其原因可能为汉防己甲素可抑制炎症细胞增殖和激活、抗自由基损伤、抑制炎症介质释放,故影响了血清学指标,此研究结果与Liu^[7]等具有一致性。

综上所述,汉防己甲素联合塞来昔布胶囊对膝关节置换术后对患者血液相关指标改善明显,且无不良反应情况发生,值得进一步推广。

参考文献

- [1] 陈小勇, 赵建宁, 王与荣, 等. 全膝关节置换后快速康复外科治疗45例[J]. 中国矫形外科杂志, 2012, 16(17):3065-3068.
- [2] 谢燕松, 张民勤, 曹素玲, 等. 快速康复外科理念在人工单髁膝关节置换术围术期的应用[J]. 中华关节外科杂志(电子版), 2015, 12(9):767-770.
- [3] Bonnet C, Thomas L, Psimaras D, et al. Characteristics of gliomas in patients with somatic IDH mosaicism[J]. Acta Neuropathol Commun, 2016;4(1): 31.

(下转第57页)



诊断准确性会随之提高。但本次研究中,有3例患者因囊壁过厚呈结节状,CT误诊为囊腺瘤。MRI敏感性、特异性较高,受到广大医师的青睐。特别是在多囊肿变诊断中,囊壁厚薄不一,MRI信号存在一定差异,故检出率相对较高,有学者指出^[7],这主要是因为囊肿内反复出血加快了血细胞分解速度,进而使T1、T2时间延长,导致囊肿信号发生变化。MRI分辨率高,其能将病灶组织及周围组织清晰显示出来,且其能通过多序列成像来显示病灶成分,特别是在类似于液体密度的病灶诊断中,MRI具有一定的优势,可反映为陈旧性出血,这大大提高了临床诊断的准确性。本次研究结果显示,MRI诊断准确率高于CT,表明MRI的应用价值更高。MRI中3例因输卵管双侧迂曲扩张,具体表现为输卵管双轨样强化,进而被误诊为附件炎症。故在应用MRI诊断盆腔子宫内异位症时,若出现不确定情况时,应结合临床表现尤其是痛经症状来进一步鉴别。

综上,相较于CT技术,MRI技术在盆腔子宫内异位症

诊断中应用价值更高,值得推广。

参考文献

- [1] 胡尚英,彭松,王智彪.腹壁子宫内异位症的诊疗进展[J].中国微创外科杂志,2015(2):182-184.
- [2] 梁磊,丁祺.子宫内异位症合并妊娠晚期子宫破裂1例报告[J].中国实用妇科与产科杂志,2017(2):238-239.
- [3] 刘丽琴.盆腔子宫内异位症患者妊娠率及其影响因素分析[D].苏州大学,2016.
- [4] 王蕊.温经和营方治疗子宫内异位症相关不孕症30例[J].中医杂志,2010(s2):155-156.
- [5] 黄荷凤.子宫内异位症性不孕的诊治[C]//全国妇科内分泌新进展研讨会.2013.
- [6] 于志刚.CT及MRI在盆腔子宫内异位症的诊断价值[J].内蒙古医学杂志,2016,48(12):1489-1490.
- [7] 卡哈尔曼·力提埔.CT、MRI在子宫内异位症患者盆腔检查中的应用价值[J].世界临床医学,2016,10(11):220.

(上接第52页)

本次研究发现,对照组护理总有效率为82.0%,观察组护理总有效率为96.0%,差异明显($P < 0.05$),比较两组临床指标,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论与陈峰^[3]的研究结果基本一致,表明综合护理可提高护理效果和患者满意度。

综上所述,给予高热惊厥患儿综合护理服务,既可提高护理效果,又能改善临床症状,值得推广应用。

(上接第53页)

分(92.01 ± 1.24)分、神经功能评分(9.27 ± 1.01)分优于对照组患者护理满意度评分(80.11 ± 0.27)分、神经功能评分(11.25 ± 2.17)分($P < 0.05$)。

综上所述,通过对患者实施不同时间窗脑梗死溶栓治疗和优质护理,具有十分显著的效果,值得临床进一步推广和应用。

参考文献

- [1] 候翠芳.不同时间窗脑梗死溶栓治疗的护理干预[J].中国实用神经疾病杂志,2013,16(3):90-91.

(上接第54页)

[4] Alexander J Abrams. Mutations in SLC25A46, encoding a UG01-like protein, cause an optic atrophy spectrum disorder[J]. Nature Genetics, 2015, 7(13):3-11

[5] Qin R, Shen H, Cao Y, et al. Tetrandrine induces mitochondria-mediated apoptosis in human gastric cancer

BGC-823 cells[J]. PLo S One, 2013, 8(10): e76486.

[6] 殷华芳,钱晓萍,刘宝瑞.汉防己甲素抗肿瘤机制研究进展[J].现代肿瘤医学,2011,19(3):582-4

[7] Liu T, Liu X, Li W. Tetrandrine, a Chinese plant-derived alkaloid, is a potential candidate for cancer chemotherapy[J]. Oncotarget, 2016, 7(26):40800-40815.

(上接第55页)

支气管哮喘安全有效的药物治疗是目前临床所广泛重视的问题。布地奈德和多索茶碱均为临床治疗支气管哮喘的常用药物。布地奈德为糖皮质激素,不仅可以缓解气道炎症反应,对气道内黏液腺体的分泌产生抑制,还能气道修复气道组织的作用,另外,其局部抗炎效果突出,可是机体免疫反应减轻,减少过敏活性介质的释放^[3];多索茶碱为支气管扩张剂的一种,具有很强的松弛支气管平滑肌的作用,可强化呼吸肌的收缩,不仅作用时间长,还不会产生药物依赖,同时镇咳效果也比较突出。有研究表明,将布地奈德和多索茶碱联合用于支气管哮喘的治疗中,药物作用效果更理想,临床治疗效果更好^[4]。本研究中,研究组患者采用联合用药方案,经治疗,患者的肺功能指标改善效果更加明显,症状消除效果更好,

整体治疗效果显著优于对照组,差异鲜明,具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,采用布地奈德和多索茶碱片联合用药方案治疗支气管哮喘,效果确切突出,是科学的治疗方案,值得推广。

参考文献

- [1] 贾渭,蔡波,孙平.多索茶碱片联合布地奈德治疗支气管哮喘的临床研究[J].现代药物与临床,2016,31(6):792-796.
- [2] 付政平.多索茶碱片联合布地奈德治疗支气管哮喘30例效果评价[J].中国药业,2017,26(13):57-58.
- [3] 李秀杰.多索茶碱片联合布地奈德治疗支气管哮喘患者的临床效果[J].医疗装备,2017,30(6):157-158.
- [4] 王俊俊.探讨多索茶碱联合布地奈德治疗支气管哮喘的临床疗效[J].中国实用医刊,2015,42(12):88-89.