

表1 两组患者检查前麻醉效果比较[n(%)]

组别	例数(n)	显效	有效	无效	有效率
对照组	43	12(27.9)	18(41.9)	13(30.2)	30(69.8)
实验组	43	16(37.2)	23(53.5)	4(9.3)	39(90.7)
P值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

后意识状态恢复, (3.02±0.65) min后定向能力恢复。两组患者意识恢复时间、定向能力恢复时间、检查时间组间差异有显著统计学意义($P<0.05$)。详见表2。

表2 两组患者意识恢复时间、定向能力恢复时间、检查时间比较(min)

组别	例数(n)	检查时间	意识恢复时间	定向能力恢复
对照组	43	6.26±1.35	5.86±1.03	9.14±1.57
实验组	43	3.85±1.07	2.61±0.74	3.02±0.65
P值	-	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 不良反应率

有10例对照组患者出现麻醉药物导致的不良反应, 占该组的23.3%; 有2例实验组患者出现麻醉药物导致的不良反应, 占该组的4.7%。两组不良反应率组间差异有显著统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

在临床上实施无痛胃镜检查主要具有以下几大优点: ①患者不会产生痛苦, 满意率高, 患者对胃镜的耐受性能够明显提高; ②医师操作的成功率基本能够达到100%, 胃镜检查的临床复诊率可以明显减少; ③在严密的监护下可以使安全性进一步提高。瑞芬太尼是强效超短效阿片受体激动剂类药物的一种, 其独特的药理学特点能够与丙泊酚更好地发挥协同作用, 使丙泊酚的实际应用量减少。在无痛胃镜检查前的麻醉过程中, 采用丙泊酚与瑞芬太尼联合进行麻醉后, 患者的苏醒时间、定向能够恢复时间均相对较短。这主要是由于瑞芬太尼在实际应用过程中的起效速度快, 且持续时间短所致^[4]。

参考文献

- [1] 雷巧玲, 王旭霞, 张少玲, 等. 高血压患者无痛胃镜检查的心肺功能监测[J]. 西北国防医学杂志. 2009. 28(13): 229-230.
- [2] 高雁, 邢玉英, 李力兵, 等. 人工流产患者瑞芬太尼靶控输注复合异丙酚的效应[J]. 中华麻醉学杂志. 2010. 25(16): 472-473.
- [3] 徐建国, 傅素娥, 陆雪芳, 等. 丙泊酚静脉麻醉人工流产的临床研究[J]. 临床麻醉学杂志. 2010. 16(11): 563-564.
- [4] 聂占国, 薛静, 王东霞, 等. 无痛苦胃镜检查治疗的临床应用[J]. 西北国防医学杂志. 2009. 26(12): 149-150.

甲状腺癌复发后放疗的临床观察

梁海斯

(广东省肇庆市第一人民医院肿瘤科, 广东 肇庆 526060)

【摘要】目的 对甲状腺癌复发后的放疗临床效果进行观察分析。**方法** 随机抽取我院2009年10月至2011年11月期间患甲状腺癌且经相关治疗后出现复发的患者32例, 在患者了解并且同意的情况下随机分为对照组和观察组, 每组各有16例甲状腺癌且经相关治疗后出现复发的患者。其中对对照组中的甲状腺癌复发患者进行放化疗治疗, 而对观察组中的患者在放化疗的基础上进行植入法治疗。对两组患者的临床疗效进行比较分析。**结果** 对照组中有12例患者疾病有一定的缓解, 占75.00%, 而观察组中有14例患者的疾病有一定的缓解, 占87.50%, 即相对于对照组, 观察组中的甲状腺癌患者的疾病临床治疗效果更好, $P<0.05$ 。**结论** 在对甲状腺癌复发患者进行相关疾病治疗时, 对患者进行放疗有一定的积极意义, 而在对患者进行放化疗的基础上采取植入法治疗能够有效的改善患者的疾病临床治疗效果, 有一定的积极临床意义。

【关键词】 甲状腺癌; 复发; 放疗

中图分类号: R736.1

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2013) 20-0592-02

甲状腺癌患者若出现疾病复发情况则一定程度上对患者的生命健康有威胁, 因此应积极的对甲状腺癌复发患者进行相关的疾病治疗^[1]。本文就此对甲状腺癌复发后的放疗临床效果进行观察分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院2009年10月至2011年11月期间患甲状腺癌且经相关治疗后出现复发的患者32例, 在患者了解并且同意的情况下随机分为对照组和观察组。

其中对照组中有16例甲状腺癌复发患者, 患者的年龄段在42~59岁之间, 平均年龄为(48.5±2.3)岁, 其中男性甲状腺癌复发患者有10例, 占62.50%, 女性患者有6例, 占37.5%, 其中肿瘤直径<3cm的患者有12例, 占75.00%, 肿瘤直径>4cm的患者有4例, 占25.00%。观察组中有16例甲状腺癌复发患者, 患者的年龄段在43~60岁之间, 平均年龄为(47.9±2.1)岁, 其中男性甲状腺癌复发患者有11例, 占68.75%, 女性患者有5例, 占31.25%, 其中肿瘤直径<3cm的患者有11例, 占68.75%, 肿瘤直径>4cm的患者有5例, 占31.25%。两组甲状腺癌复发患者的年龄、性别、肿瘤情况以及临床表现等各方面情况均没有显著性差异, 具有一定的可比性。

1.2 方法

对所选的甲状腺癌复发患者进行相关治疗时, 其中对对照组中的甲状腺癌复发患者进行放化疗治疗, 而对观察组中的患者在放化疗的基础上进行植入法治疗。在对患者进行疾病治疗时, 首先对患者进行CT扫描, 根据扫描结果对患者进行种植放射粒子治疗的确。根据患者的具体疾病情况针对患者的肿瘤靶区的治疗剂量、粒子数量以及其空间排列进行确定。其中患者的所用的缓释化疗粒子内含有氟尿嘧啶, 且患者所使用的平均剂量为200mg/例。对所有患者进行局麻, 且手术时患者取仰卧位, 在相关B超的引导下, 对患者进行缓释化疗粒子以及放射性粒子植入。在患者进行相关治疗结束后, 立即对患者进行X线的平片检查。对两组甲状腺癌复发患者的临床疗效进行比较分析。其中患者的临床疗效评价标准为以下: ①完全缓解: 患者的疾病症状完全消失; ②部分缓解: 患者的疾病症状有一定的改善; ③无变化: 患者的疾病症状无明显改变, 且有恶化趋势。

1.3 数据处理

将数据输入SPSS18.0软件包分析, 数据采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 组间对比为t检验; 数据采用例数(n、%)表示, 组间比较为 χ^2 检验。 $P<0.05$ 时, 差异有统计学意义。

2 结果

由表中数据可知,相对于对照组,观察组中的甲状腺癌患者的疾病临床治疗效果更好, $P<0.05$,差异有统计学意义。详细数据见表1。

表1 两组甲状腺癌复发患者的临床疗效比较[n (%)]

组别	例数	完全缓解	部分缓解	无变化
对照组	16	2(12.50)	10(62.50)	4(25.00)
观察组	16	4(25.00)	10(62.50)	2(12.50)

3 讨论

甲状腺癌为甲状腺组织的癌变,是临床常见的恶性肿瘤,而甲状腺癌的病因并不十分明确,一定程度上与个人饮食、是否放射线接触、雌激素分泌情况以及遗传因素有关,或者由其他的甲状腺良性疾病(甲亢、结节性甲状腺肿以及甲状腺腺瘤等)尤其是慢性淋巴细胞性甲状腺炎而演变而来^[1]。而在对患者进行相关治疗时是以外科手术治疗为主,且手术治疗后患者的预后情况较为良好,但是部分患者依然会出现术后复发以及远处转移导致死亡的情况。甲状腺癌复发患者的疾病复发一定程度上与患者在进行相关疾病治疗时的诊断准确性以及手术治疗时机的恰当与否有一定的关系^[2]。甲状腺癌复发患者的疾病病死率较高,因此在对甲状腺癌复发患者进行疾病治疗时,应给予一定的关注,从而有效的减少患者的病死率^[3]。

而由本次试验所得的相关数据可以得知,对照组中有12例患者疾病有一定的缓解,占75.00%,而观察组中有14例患者的疾病有一定的缓解,占87.50%,相对于对患者进行单纯的放射治疗,对患者在进行放化疗的基础上进行植入法治疗能够有效的改善患者的疾病治疗情况。对患者在进行放化疗的基础上进行植入法治疗在杀死增殖期的肿瘤细胞的同时,也能够杀死静止期的肿瘤细胞,对于疾病治疗有一定的积极临床意义^[4]。另一方面,能够有效的保护患者肿瘤周围正常组织,有效减少手术治疗对患者的损伤。而对患者在进行放化疗的基础

上进行植入法治疗能够在使其发挥各自作用的同时,相关化疗药物能够对放射治疗有增敏作用,从而有抗肿瘤的作用。在患者的肿瘤病灶周围植入放射性粒子,能够使得血运较为丰富的瘤灶周围形成高药物浓度区域,从而一定程度上抑制患者的病变扩散,有效的抑制了患者的疾病恶化^[5]。同时植入放射性粒子能够于患者的肿瘤局部产生较高浓度的辐射,从而降低对周围正常组织的损伤。

综上所述,在对甲状腺癌复发患者进行相关疾病治疗时,对患者进行放疗有一定的积极意义,而在对患者进行放化疗的基础上采取植入法治疗能够有效的改善患者的疾病临床治疗效果,有一定的积极临床意义。

参考文献

- [1] 钟兴祥,郑吉祥,楼云龙.血清甲状腺球蛋白并行测定对监测分化型甲状腺癌(131)I清除甲状腺后复发/转移的临床价值[J].实用医学杂志.2012.28(5):789-791.
- [2] 王莎莎,林岩松,梁军,陈革,等.甲状腺乳头状癌首次治疗术式对预后影响的分析[J].中华肿瘤防治杂志.2012.19(10):761-765.
- [3] 滕强丰.(99m)Tc-MIBI显像在(131)I去除分化型甲状腺癌术后残留甲状腺组织随访中应用的研究[D].南宁:广西医科大学.2005.
- [4] 廖宁,王全林,黄蕤.分化型甲状腺癌去除治疗后诊断与治疗剂量(131)碘全身显像阳性检出率对比性研究[J].柳州医学.2008.21(3):126-128.
- [5] 赵国庆.(99m)Tc-MIBI及(99m)Tc-HL91显像与分化型甲状腺癌清甲后复发的关系及机制研究[D].长春:吉林大学.2007.
- [6] 杨爱民,薛建军,高蕊,等.(131)I全身显像、甲状腺球蛋白测定及颈部超声检查在分化型甲状腺癌(131)I治疗随访中的意义[C].中国核学会:中国核科学技术进展报告——中国核学会2009年学术年会论文集(第一卷·第9册).2009:5.

门诊抗高血压药物的使用情况分析

赵 晶

(江苏省泗洪县人民医院药剂科,江苏 泗洪 223900)

【摘要】目的 探讨我院门诊抗高血压药物使用情况。**方法** 随机选取我院门诊2012年10月至2012年12月一个季度抗高血压药物处方500张,对处方中抗高血压药物的品种、用药频度、联合用药情况进行统计分析。**结果** 我院门诊抗高血压药物使用频率最高的是钙拮抗剂,联合用药方案主要以二联用药为主。**结论** 我院门诊抗高血压药物应用情况基本符合现阶段高血压疾病治疗原则及个体化给药方案。

【关键词】 门诊;抗高血压药物;使用情况

中图分类号:R544.1

文献标识码:B

文章编号:1671-8194 (2013) 20-0593-02

高血压是目前全球范围内最常见的慢性疾病之一,其发病率呈逐年上升趋势^[1]。据世界卫生组织预测,2020年,世界范围内非感染性疾病将占死亡原因的79%,其中心血管疾病居于首位。我国高血压患者约为1.6亿,患者通常需要长期服用药物,因此,对于抗高血压药物的选择是治疗的关键所在^[2]。为探讨我院门诊抗高血压药物的使用情况,随机选取我院门诊2012年10月至2012年12月抗高血压药物处方500张进行回顾性分析,现将相关临床资料报道如下。

1 对象与方法

1.1 一般资料

随机选取我院门诊2012年10月至2012年12月抗高血压药物处方500张,其中包括原发性高血压处方325张,因糖尿病、冠心病等继发高血压处方175张。500张药物处方中,男性274例,女性226例,年龄<40岁者72例,年龄为41~60岁者229例,年龄>60岁者230例。

1.2 方法

根据世界卫生组织建议使用的药物限定日剂量,计算出单药的用药频率及药物利用指数。(用药频率=用药总量/限定日剂量;药物利用指数=用药频率/用药总天数;药物利用指数 ≤ 1 表明药物利用基本合理,反之则视为用药过度)^[3]。复方类药物限定日剂量参考药物使用说明书,按照成人平均日剂量确定,以单位剂量表示。准确记录入选处方的药物名称、用药剂量、用药时间及联合用药情况,并进行统计分析。

2 结果

在入选的500张抗高血压药物处方中,涉及钙拮抗剂、利尿剂、血管紧张素转换酶抑制剂、 β -受体阻滞剂、血管紧张素II受体拮抗剂共5大类,其中钙拮抗剂处方次数338次,血管紧张素转换酶抑制剂处方次数196次,血管紧张素II受体拮抗剂处方次数130, β -受体阻滞剂