

胞钙内流,阻断钙超载;能减轻病理损害程度和促进神经功能恢复,因此,应该尽早使用。钙离子拮抗剂可以明显抑制轴膜 Ca^{2+} 内流,减缓或阻止轴索的继发性损伤,阻止蛛网膜下腔出血引起的脑血管痉挛。神经营养因子如神经节苷脂能改善患者的意识状态和神经功能,促进患者清醒,降低病死率和致残率,因此,要加强上述两方面。尽早行高压氧治疗,高压氧治疗是目前治疗 DAI 较为有效的方法^[6],本组患者通过高压氧治疗取得了很好的疗效。尽早应用催醒药物如纳洛酮等治疗。由于患者大多长期昏迷,也应高度重视并积极预防各种并发症如:褥疮、肺部、泌尿系统、颅内及全身感染等。

总之,弥漫性轴索损伤是一种特殊类型的重型颅脑损伤是以神经轴索断裂为特征,以原发昏迷为典型临床表现的一原发性脑损伤。重型 DAI 病情危重,大多数患者预后较差,治疗上以非手术治疗为主,强调早期诊断,早期多种方法综合治疗,可以很大程度的改善预后,提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 王汉东,段国升,谭启富,等. 弥漫性轴索损伤早期超微结构改变[J]. 中华神经外科杂志,2000,16:142—145.
- [2] 何心,王建祯,袁洪森,等. 弥漫性轴索损伤特点及临床治疗[J]. 中国实用神经疾病杂志,2007,10(2):203—215.
- [3] HURLEY D. MRI program identifies diffuse axonal injury at one week post-injury[J]. Neurology Today, 2007,7(10):1—14.
- [4] 陆林其,崔尧元,盛罗平,等. 脑弥漫性轴索损伤 96 例分析[J]. 中国临床医学,2008,15(1):28—30.
- [5] MEYTHALER J M, PEDUZZI J D, ELEFTHERIOU E, et al. Current concepts: diffuse axonal injury associated traumatic brain injury[J]. Arch Phys Med Rehabil, 2001,82:1461—1471.
- [6] 张方成. 浅谈颅脑损伤的一线治疗[J]. 临床急诊杂志,2009,10(3):212—214.

(收稿日期:2011-08-01)

血小板压积对肾综合征出血热早期分型的临床价值

艾黎明¹ 何小成¹

【关键词】 肾综合征出血热;血小板压积;分型

【中图分类号】 R692 【文献标志码】 B 【文章编号】 1009-5918(2012)01-0058-02

肾综合征出血热(HFRS)为一种自然疫源性传染病,该病的主要临床表现为出血、休克和急性肾衰竭,早期分型非常重要。本文对我院住院 HFRS 患者的血小板压积进行总结,发现对分型有意义。现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2008-11—2011-06 在我院住院的 HFRS 患者 37 例,血清特异性抗体检测阳性。其中男 32 例,女 5 例,年龄 27~75 岁,平均 (49.5 ± 9.6) 岁。所有病例诊断和分型符合 1986 年全国出血热会议标准^[1]。37 例患者中轻型 12 例;中型 10 例,重型 9 例,危重型 6 例。正常对照组:为相同年龄组 20 例年龄相当健康查体检者。

1.2 方法

所有研究对象均抽取 EDTA K2 抗凝静脉血,

入院立即抽 1 次,以后每日至少抽取 1 次,直至血小板压积开始升高。使用迈瑞 CD-3700 血细胞分析仪检验,操作由专业人员完成。统计发热期,休克期血小板压积最低值。

1.3 统计学处理

血小板参数采用 $\bar{x} \pm s$ 组间采用 t 检验。治疗前后与对照组比较采用 T 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

各型 HFRS 患者血小板压积结果如下:轻型、中性、重型和危重型 HFRS 患者 PCT 为 $5.70 \pm 3.57, 5.92 \pm 3.09, 3.42 \pm 1.26, 2.52 \pm 0.915$, 正常对照组为 18.31 ± 3.59 。其中 HFRS 组各型与正常对照组比较差异有统计学意义($P < 0.01$);轻型与中型之间比较差异无统计学意义($P > 0.05$),与重型,危重型比较差异有统计学意义($P < 0.05$);重型与危重型比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

¹ 天门市第一人民医院感染科(湖北天门,431700)

3 讨论

HFRS是由汉坦病毒引起的一种自然疫源性传染病,该病的主要临床表现为出血、休克和急性肾衰竭。重型、危重型病情凶险,临床实践证明,早期判定为轻度的HFRS患者可以不需要特殊治疗,能自然恢复,而重型和危重型HFRS必须采取积极的综合治疗措施方能治愈。资料显示:早期定为重型HFRS患者52.2%发生低血压休克,82.2%出现急性肾衰竭。早期定为轻型HFRS患者仅7.8%发生低血压休克,无严重肾衰竭发生^[2]。说明早期分型对HFRS治疗十分重要。我们对HFRS患者的血小板压积进行观察发现:HFRS发热期和休克早期轻型和中型血小板压积异常率86.4%(3/22),重型和危重型异常率100%。其中轻型和中型与重型和危重型之间差异有统计学意义,而且血小板压积越低,重型可能性越大。其主要原因是病毒作用于骨髓使巨核细胞导致血小板

生成减少;病毒和免疫复合物损伤血管,血管的修复使血小板消耗增加;免疫复合物激活补体使血小板破坏增加^[3]。三方面的原因导致血小板数量、质量和形态发生改变。HFRS早期分型的判断,对指导临床治疗有重大意义。早期动态观察血小板压积进行HFRS患者的早期临床分型,能早期甄别、早期干预,改善HFRS危重患者的预后。此方法简便易行,值得推广。

参考文献

- [1] 杨为松. 肾病综合征出血热[M]. 北京:人民军医出版社,1999:221-222.
- [2] 于丹萍,宋干. 流行性出血热[M]. 北京:人民卫生出版社1983:309-310.
- [3] 史功,刘玉兰,王宏伟. 肾病综合征出血热血小板参数的动态变化及意义[J]. 中华内科杂志,1997,36(2):116-117.

(收稿日期:2011-09-20)

医学论文中英文摘要的书写规范(二)

1.5 与副题名可以用冒号分开,不得用破折号

1.6 特殊字符即数字符号和希腊字母在题名中尽量不用或少用

例:TNF α 在大鼠心肌梗死后心室重构进程中表达的变化及意义

[误]Tumor necrosis factor α expression during progression of left ventricular remodeling in rat myocardial infarction model

[正]Tumor necrosis factor alpha expression during progression of left ventricular remodeling in rat myocardial infarction model

1.7 用斜体来表示外来语,特别是动植物名

例:灯盏细辛对急性冠状动脉血栓形成后溶栓的影响

[误]Influence of Deng Zhan Xi Xin on thrombolytic treatment during acute coronary thrombosis

[正]Influence of *Erigeron breviscapus* on thrombolytic treatment during acute coronary thrombosis

例:黄芪总皂甙对在体犬心功能的影响

[误]Effects of Astragalus saponins on dog cardiac functions in vivo(in living organism)

[正] Effects of Astragalus saponins on dog cardiac functions in vivo

《临床急诊杂志》编辑部