

- markers of urothelial cancer and their use in the monitoring of superficial urothelial cancer [J]. *J Clin Oncol* ,2006 ,24: 5528-5535.
- [5] SENGUPTA N ,E SIDDIQUI ,F H MUMTAZ. Cancers of the bladder [J]. *J R Soc Promot Health* ,2004 ,124(5) : 228-229.
- [6] 汪亮亮,周海滨,童娟,等. 荧光原位杂交技术在膀胱癌诊断中的临床研究 [J]. *赣南医学院学报* ,2015 ,35(3) : 365-368.
- [7] 韩军,宣佳利,胡浩然,等. 金丝桃苷预处理减轻大鼠心肌缺血再灌注损伤作用与 PI3K/Akt 信号通路的关系 [J]. *中国中药杂志* ,2015 ,40(1) : 118-123.
- [8] 刘志奎,宋涛,窦常伟,等. 肝癌组织 Bcl-2 的检测及小干扰 RNA 抑制 [J]. *细胞与分子免疫学杂志* ,2015 ,31(2) : 221-225.
- [9] 庞建智. 膀胱癌 BIU-87 细胞株导向肽 NYZL1 靶向特异性的实验研究 [D]. 山西医科大学,2015.
- [10] ZHAO L ,HE F ,LIU H , et al. Natural diterpenoid compound elevates expression of bim protein , which interacts with antiapoptotic protein Bcl-2 , converting it to proapoptotic bax-like molecule [J]. *Journal of Biological Chemistry* ,2012 ,287(2) : 1054-1065.
- [11] 王业华,姜英,杜拥军,等. 凋亡相关基因 bcl-2、bax 在膀胱癌组织中的表达及其临床意义 [J]. *实用临床医药杂志* ,2003 ,7(6) : 537-539.

[收稿日期: 2017-09-12]

[责任编辑: 高莉丽 英文编辑: 郑明慈]

DOI: 10.19296/j.cnki.1008-2409.2017-06-025

臭氧水治疗手部深度烧伤创面疗效分析

邬业强

(东莞市第三人民医院烧伤科, 广东 东莞 523000)

摘要: 目的: 探讨早期臭氧水冲洗手部深度烧伤创面对手术效果和后期手功能的影响。方法: 选取 24 例手部烧伤深 II ~ III 度(均需手术治疗) 患者随机分为常规组和臭氧组, 每组 12 例。常规组在常规换药基础上进行手术治疗; 臭氧组早期换药时予 10% 臭氧水浸泡治疗 10 min 后常规手术治疗, 分别观察 2 组术后创面愈合时间、并发症发生、植皮及皮瓣成活情况。结果: 臭氧组治疗有效率较常规组好, 两组比较有统计学意义 ($P < 0.01$)。臭氧组患者植皮及皮瓣成活和愈合时间与常规组比较效果更好, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。结论: 使用臭氧水浸泡治疗, 可促进伤口愈合, 无不良反应, 能增加手术成功率, 是治疗手部深度烧伤创面一种有效简便的方法。

关键词: 手部烧伤; 臭氧水冲洗; 修复

中图分类号: R644

文献标志码: A

文章编号: 1008-2409(2017) 06-0090-03

Efficacy analysis of ozone water flushing in treating deep burn area of hand/WU Ye-qiang // Department of Burn, The Third People's Hospital of Dongguan City, Dongguan 523000, China

Abstract: Objective: To explore the surgery effect and later period hand function influence of early time ozone water flushing hand deep burn area. Methods: 24 cases of hand deep burn II ~ III (to need surgery) patients were selected and divided them into the conventional group and the ozone group, 12 cases in each group. In the conventional group, after dressing change the operation was carried out. In the ozone group,

while dressing change, 10% ozone water immersion was given for 10 min and then carried out the conventional surgery. The heal time of injured area, the complication occurrence, the skin grafting and situation of flap survives were observed. Results: Effectiveness of ozone group was better than that of the conventional group with statistical significance ($P < 0.01$). The heal time of injured area, the skin grafting and situation of flap survives of the ozone group were better than those of the convention group, with the statistics significance ($P < 0.01$). Conclusion: Using ozone water immersion may promote the wound heal, no side effect and increase surgery success ratio. It is an effective simple method in the treatment of the hand deep burn injured area.

Key words: hand deep burn; ozone water flushing; heal

手部作为烧伤科特殊器官之一,极大影响生活、工作,深度手部烧伤后常留下畸形致功能部分或完全丧失,创面治疗的关键在于早期封闭创面。早期手术处理对手部功能恢复至关重要。由于手部皮下软组织较少,烧伤后基底血运较差,手术植皮或皮瓣都容易引起感染导致手术失败。2013年6月至2016年2月我科采用早期烧伤创面臭氧冲洗治疗后进行外科手术,取得一定疗效。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在广东省东莞市第三人民医院住院的手部深Ⅱ~Ⅲ烧伤患者24例,手致伤原因:沸水烫伤6例,火焰烧伤14例,电烧伤4例,随机分为两组,臭氧组12例,男8例14手,女4例6手;年龄18~52岁,平均34.9岁。常规组12例,男7例11手,女5例7手;年龄19~55岁,平均35.5岁。两组一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 设备

使用无锡快邦医疗科技有限公司生产的KB-ZLY-I型臭氧伤口治疗仪进行烧伤创面冲洗。

1.3 创面处理

臭氧组使用臭氧治疗仪产生的10%臭氧水(质量浓度 $> 4.3 \text{ mg/L}$)冲洗创面,浸泡10 min后清除创面分泌物,常规组使用传统生理盐水、碘伏反复冲洗创面,清除创面分泌物。两组处理后均使用烧伤凡士林油纱布包扎创面,3~5 d内行清创后切削痂植皮或皮瓣手术治疗。

1.4 疗效评价标准

依据手部深度烧伤治疗要求达以下条件:治愈:

术后皮肤存活、柔软、弹性好,各手关节活动完全或接近正常,恢复正常工作能力;显效:术后皮肤存活,皮肤较柔软,弹性稍差,各关节可作抓握动作,生活基本自理,但不能完全适应工作;有效:有轻中度疤痕增生,弹性差,各关节可完成半握拳等动作,生活尚不能完全自理;无效:手部疤痕增生严重、挛缩,关节活动严重障碍,生活不能自理^[1-2]。

1.5 统计学方法

研究数据用SAS 9.4软件统计,计数资料用(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

臭氧组前期经臭氧水冲洗术后创面均Ⅰ期愈合,愈合时间为8~17 d,无并发症发生,皮瓣及植皮均成活良好,供区Ⅰ期愈合。随访6个月至2年,治愈16手(80%),显效3手(15%),有效1手(5%),无效0手(0%),有效率100%。常规组:愈合时间为10~19 d,2例有感染并发症发生,1例植皮坏死,供区Ⅰ期愈合。随访6个月至2年,治愈13手(72.2%),显效2手(11.1%),有效2手(11.1%),无效1手(5.5%),有效率94.5%。两组愈合时间、皮瓣成活、有效率比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。

3 讨论

手部深度烧伤后,在早期如不及时处理,或处理不当,极易发生感染,加深创面,从而影响创面愈合,臭氧是最强的氧化剂之一,具有极强的氧化、杀菌作用,适应能力强,而且不产生持久性残余,无二次污染,有强大的杀菌作用,其杀菌谱包括了需氧菌、厌氧菌、真菌等各种容易在创面生长的致病菌。臭氧

生物效应^[3]: ①能增加红细胞中 2,3-DPG 及 ATP 的含量,从而促进红细胞的代谢,对创面有局部氧疗作用^[3]。②能非特异性刺激免疫系统,促进免疫细胞活性,增强机体抗感染能力。③臭氧有杀菌、消炎、促进伤口及溃疡等病变愈合的作用。④能促进氧自由基的分解,加强过氧化氢酶、过氧化物歧化酶、触酶及氧化型谷胱甘肽还原酶的活性^[1]。早期使用臭氧水冲洗能有效改善手部创面组织基底环境,有利于手部植皮或皮瓣手术治疗,提高成功率,改善预后,促进功能恢复,臭氧用于手部深度烧伤创面治疗作为一种辅助治疗方法疗效显著,切实可行。

参考文献:

- [1] 金艺.早期整形手术治疗手部深度烧伤的效果观察[J].海南医学,2014,25(16):2471-2472.
- [2] 张坤,蒋宏魁.手部深度烧伤早期切削痂、大张中厚皮片移植42例[J].陕西医学杂志,2013,42(4):465-466.
- [3] 陶建华,方方,王艳霞,等.臭氧伤口治疗仪辅助治疗Ⅱ度烧伤创面的效果[J].南昌大学学报(医学版),2013,53(10):94-95.

[收稿日期:2017-09-01]

[责任编辑:高莉丽 英文编辑:郑明慈]

DOI: 10.19296/j.cnki.1008-2409.2017-06-026

头孢曲松钠联合法罗培南钠片治疗男性淋病临床效果分析

赖家伟

(广东省茂名农垦医院皮肤性病科,广东 茂名 525200)

摘要:目的:探讨头孢曲松钠、法罗培南钠片联合治疗男性淋病患者的效果。方法:选择78例男性淋病患者按治疗方法不同分为两组,各39例,对照组用头孢曲松钠治疗,观察组在其治疗基础上联合法罗培南钠片治疗,比较两组疗效及不良反应。结果:观察组治疗总有效率84.62%,与对照组64.10%比较较高,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组起效、分泌物改善时间均比对照组短,VAS评分比对照组优($P < 0.05$),两组不良反应比较无统计学意义($P > 0.05$)。结论:男性淋病患者用头孢曲松钠、法罗培南钠片联合治疗效果显著,能加快症状改善,减轻疼痛,且无明显不良反应。

关键词:淋病;头孢曲松钠;法罗培南钠片

中图分类号:R378.16

文献标志码:A

文章编号:1008-2409(2017)06-0092-03

The clinical analysis of Ceftriaxone sodium combined with Faropenem sodium tablets in the treatment of male gonorrhea patients/LAI Jiawei//Department of Dermatology and Venereology, Nongken Hospital of Maoming City, Maoming 525200, China

Abstract: Objective: To analyze the effect of Ceftriaxone sodium and Faropenem sodium in treatment of male gonorrhea patients. Methods: The clinical data of 78 patients with gonorrhea were divided into two groups according to the different treatment regimens, each group 39 cases. The control group was treated with Ceftriaxone sodium, the observation group was treated with Ceftriaxone sodium combined with Faropenem sodium tablets. The efficacy and adverse reactions of two group were compared. Results: The total effective rate in the observation group was 84.62%, which was higher than that of the control group