

表 1 二者用药情况对比 [n ( % )]

	用法不当	重复用药	联合用药不当	抗生素滥用	合理用药率
实验组 (n=62)	1 (1.6)	1 (1.6)	2 (3.2)	3 (4.8)	55 (88.7)
对照组 (n=61)	7 (11.5)	6 (9.8)	10 (16.4)	12 (19.7)	26 (42.6)
$\chi^2$ 值	4.92	3.87	6.06	6.32	29.04
P 值	0.026 6	0.049 0	0.012 9	0.012 0	0.000 0

3.2 加强西药用法用量认识

合理把握药物剂量、用药次数及停药时机，以降低西药用法不当、重复给药等问题，进而提高药物使用合理性。在临床用药治疗中，应根据患者病情发展情况对其药物剂量和停药时间进行严格把控，同时也应注意，不同给药时间其发挥药效及由此产生的副作用也有所不同。因而，在临床实践中，应注意提高药物剂量、用药次数、停药时机的合理性。基于患者病情发展为一个动态过程，且其具有个体性，因而在临床用药中，应严格把控用药时长。如用药时间过长，不仅会产生耐药性行为，还会增加用药风险，提高药后不良反应发生率。因此，于临床用药中，医师及药剂师应对药物基本用法有正确认识，从而确保药效得到最大发挥。

3.3 提高联合用药合理性

经学者实验发现，采取联合给药方式可明显提高临床治疗总有效率，且可明显缩短用药时长，进而提高临床治疗依从性，促进患者康复<sup>[7]</sup>。临床实践表明，经联合用药后，可明显减少用药后不良反应发生概率，提高整体用药安全性<sup>[8]</sup>。然而，不可忽略的是，若无法确保联合用药的科学性和安全性，不仅无法提高治疗效果，且可由此增强用药后整体副作用，进而提高对患者机体造成的损伤，甚至危害患者生命健康。因此，针对联合用药行为，为提高其科学性和合理性，加强其协同作用，避免其毒害作用，应于用药前详细了解、检验相关药物的药性、应用机制，并从整体把握经联合作用后可能对患者造成的机体损伤，是否有毒性且其毒性是否在可控范围内。当然，为确保联合用药的疗效，在用药前还应考察二者用药后其药效是否会相互抵消。

3.4 提高相关人员专业素养

严格筛选药物管理人员，选择具有良好职业操作和较高职业技能人员，在其上岗前进行一定工作培训，包括职业理念培训与职业技能培训，确保其充分意识到用药问题归属于法律问题，从而提高其工作谨慎度和工作责任感，减少抗生素临床滥用，促进临床合理用药工作开展。

本实验中，经临床合理用药措施实施后，实验组患者合理用药率达 88.7%，对照组则为 42.6% ( $P < 0.05$ )。综上所述，为进一步提高西药临床用药的合理性，规避用药不当、重复用药等不合理行为，应在临床工作中加强西药基础管理、提高临床医师和药剂师对西药用法用量认识、强化联合用药管理工作、提升药物管理人员专业素质，以此来提高西药用药安全性。

参考文献

[1] 王弘. 探讨西药临床合理用药的安全性及应对策略[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(a3): 55.

[2] 于芹, 韩丽丽, 张燕娥. 探讨西药临床合理用药的安全性及应对措施[J]. 中国医药指南, 2017, 15(7): 119-120.

[3] 肉孜买买提·阿布都热西提, 木克热木·沙依. 西药临床合理用药的安全性与管理应对措施分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2017, 17(48): 163.

[4] 王秀峰. 临床合理使用西药的安全性及应对措施的研究[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(24): 122-123.

[5] 安雪梅. 西药临床合理用药安全性及应对措施分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(22): 93-94.

[6] 孙艳波, 马研, 杜文涛, 等. 西药临床合理用药的安全性及应对办法[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(46): 9039-9040.

[7] 莫祺宏. 西药临床合理用药的安全性与管理措施探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(14): 2724.

[8] 吉江华. 探讨中药临床用药的安全性及应对措施[J]. 中国处方药, 2017, 15(2): 64.

重组人干扰素治疗宫颈高危型 HPV 感染的有效性

金英慧 王帅

【摘要】目的 研究重组人干扰素治疗宫颈高危型人乳头瘤病毒感染的有效性。方法 选取 88 例宫颈高危型人乳头瘤病毒患者作为研究对象。

作者单位：吉林省人民医院妇产科，吉林 长春 130000  
通信作者：王帅

以抽签法，将其分为对照组和研究组，每组各 44 例。对照组施行甲硝唑栓予以治疗，研究组施行重组人干扰素  $\alpha$ -2b 凝胶予以治疗。结果 研究组人乳头瘤病毒转阴率高于对照组，组间数据对比，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；治疗后 9 个月，研究组再感染率低于对照组，组间数据对比，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 重组人干扰素  $\alpha$ -2b 凝胶治疗宫颈高危型人乳头瘤病毒感染，临床疗效显著，可

明显提高人乳头瘤病毒转阴率,且有利于患者预后,可有效降低治疗后的再感染率。

【关键词】人乳头瘤病毒;宫颈高危型;重组人干扰素

【中图分类号】R737 【文献标识码】A

【文章编号】1674-9308(2018)03-0121-03

doi: 10.3969/j.issn.1674-9308.2018.03.064

## Efficacy of Recombinant Human Interferon $\alpha$ -2b Gel in the Treatment of Cervical High-risk Human Papillomavirus Infection

JIN Yinghui WANG Shuai Department of Obstetrics and Gynecology, Jilin Provincial People's Hospital, Changchun Jilin 130000, China

**[Abstract] Objective** To study the efficacy of recombinant human interferon  $\alpha$ -2b gel in the treatment of cervical high-risk human papillomavirus infection. **Methods** 88 patients with cervical high risk human papillomavirus were selected as the study objects, they were randomly divided into control group and study group, with 44 cases in each group. The control group was treated with metronidazole suppository and the study group was treated with recombinant human interferon  $\alpha$ -2b gel. **Results** The negative rate of human papillomavirus in the study group was higher than that of the control group, and the difference between the groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). After 9 months of treatment, the reinfection rate of the study group was lower than that of the control group, and the difference between the groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Recombinant human interferon  $\alpha$ -2b gel in the treatment of cervical high-risk human papillomavirus infection, the clinical curative effect is significant, can significantly improve the human papillomavirus negative rate, and is conducive to the prognosis of patients, can effectively reduce the rate of reinfection after treatment.

**[Keywords]** human papillomavirus; cervical high risk type; recombinant human interferon  $\alpha$ -2b gel

人乳头瘤病毒是一种球形 DNA 病毒,能引起人体皮肤黏膜的鳞状上皮增殖一组形态和基因结构相似,但致癌表现不同的病毒。其传播主要通过性传播,密切接触,间接接触,医源性感染和母婴传播<sup>[1]</sup>。人乳头瘤病毒感染在育龄妇女中是常见的疾病,病毒活性比较稳定,易引起上皮内瘤变或宫颈癌<sup>[2]</sup>。临床多采用药物进行治疗。本研究分析重组人干扰素  $\alpha$ -2b 凝胶治疗宫颈高危型人乳头瘤病毒感染的有效性。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2016 年 3 月—2017 年 2 月本院收治的 88 例宫颈高危型人乳头瘤病毒患者,纳入标准:(1)排除其他慢性疾病,在本院被确诊为宫颈高危型人乳头瘤病毒感染者;(2)宫颈糜烂、有性生活的非妊娠妇女;(3)对此次研究知情且同意并签署知情同意书者。排除标准:(1)有其他恶性肿瘤者;(2)3 个月内口服过避孕药者;(3)有宫颈癌变史者;(4)对干扰素有过敏史者;(5)自愿中断此次研究者。按照抽签法,将其随机分为研究组和对照组,每组各 44 例。其中,研究组年龄 22 ~ 37 岁,平均  $(33.51 \pm 2.14)$  岁;人乳头瘤病毒 16 阳性者 13 例,人乳头瘤病

毒 33、人乳头瘤病毒 52 和人乳头瘤病毒 58 阳性者各 1 例;对照组年龄 23 ~ 38 岁,平均  $(33.48 \pm 2.16)$  岁;人乳头瘤病毒 16 阳性者 14 例,人乳头瘤病毒 33 阳性者 1 例,人乳头瘤病毒 52 阳性者 2 例。两组年龄、病毒感染类型等一般资料在统计学上分析比较,差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组施行甲硝唑栓(生产厂家:成都第一药业有限公司,国药准字 H51023193,规格 0.5 g  $\times$  10 枚/盒)予以阴道给药治疗,0.5 g/次,1 次/d,同时服用甲硝唑片剂(生产厂家:华中药业股份有限公司,国药准字 H42020388,规格 0.2 g  $\times$  12 片/盒),0.2 g/次,4 次/d,持续治疗 2 周。

研究组施行重组人干扰素  $\alpha$ -2b 凝胶(生产厂家:合肥兆科药业有限公司,国药准字 S20010054,规格 5 g/支/盒)予以治疗。于月经干净后第 3 天晚睡前开始用药,清洁外阴后,取一支专用妇科一次性使用推进器,将内芯向外拉至刻度线,使推进器竖直向上,将尤靖安凝胶滴满推进器上端,保持推进器竖直向上,患者取自然平卧位,臀部垫高,将推进器轻轻送入阴道深处至穹窿部,推进管栓将凝胶全部注入后,取出推进器弃之。每 2 天给药 1 次,1 g/次,7 次为 1 个疗程,连续治疗 2 个疗程。

### 1.3 观察指标

比较两组人乳头瘤病毒转阴率以及治疗后 3 个月、6 个月和 9 个月使的再感染率。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 19.0 软件对数据进行分析处理,计量资料以(均数  $\pm$  标准差)表示,采用  $t$  检验;转阴率和再感染率等计数资料以( $n$ ,%)表示,采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组人乳头瘤病毒转阴率的比较

研究组人乳头瘤病毒转阴率为 84.09% (37/44),对照组人乳头瘤病毒转阴率为 54.55% (24/44),组间各数据对比,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组再感染率的比较

治疗后 3 个月,研究组有 1 例发生感染,对照组有 3 例发生感染;治疗后 6 个月,研究组无新增感染患者,对照组新增 2 例感染患者;治疗后 9 个月,研究组总计 2 例发生感染,对照组总计 8 例发生感染。分析可知,治疗后 9 个月,研究组再感染率为 4.55% (2/44),低于对照组的 18.18% (8/44),差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

高危型的人乳头瘤病毒感染和外生殖器的低危型人乳头瘤病

毒感染造成的生殖器疣和宫颈癌<sup>[3-4]</sup>。高危型人乳头瘤状病毒感染是引起宫颈癌的重要因素,我国每年约有13.15万新发现的宫颈癌,报告中发病率和死亡率有增加趋势,且宫颈癌发病年龄年轻化,可以预见Hpv感染造成在我国造成的损失的巨大<sup>[5-7]</sup>。

蒋晓蓉等人的研究认为,重组人干扰素 $\alpha$ -2b凝胶是治疗宫颈高危型人乳头瘤病毒感染的有效途径<sup>[8-9]</sup>,与本研究结果相符。本次研究显示,研究组人乳头瘤病毒转阴率在统计学上分析明显高于对照组。表明重组人干扰素 $\alpha$ -2b凝胶可显著提高临床治疗效果。本研究结果显示,治疗后9个月,研究组再感染率低于对照组。表明重组人干扰素 $\alpha$ -2b凝胶可有效降低治疗后的再感染率,远期疗效较佳。

综上所述,重组人干扰素 $\alpha$ -2b凝胶治疗宫颈高危型人乳头瘤病毒感染,临床疗效显著,可明显提高人乳头瘤病毒转阴率,且有利于患者预后,可有效降低治疗后的再感染率

参考文献

[1] 赵健,陈锐,石云,等.重组人干扰素 $\alpha$ -2b凝胶治疗宫颈高危

型人乳头瘤病毒感染有效性和安全性研究[J].中国实用妇科与产科杂志,2015,31(10):956-960.

[2] 刘云,陈媛媛,张西艺,等.重组人干扰素 $\alpha$ -2b凝胶联合光动力疗法治疗宫颈高危型HPV持续感染的疗效观察[J].医学综述,2016,22(24):4959-4961.

[3] 周小燕,罗一平,梁洁意.重组人干扰素 $\alpha$ -2b栓联合乳酸菌阴道胶囊治疗宫颈高危型HPV感染的效果及对微生态环境相关免疫因子的影响[J].山西医药杂志,2017,46(4):448-451.

[4] 刘焕英,韩桂仙,张淑红.柴胡解毒汤联合重组人干扰素治疗宫颈高危型人乳头瘤病毒感染的疗效观察及其对病毒载量的影响[J].山西医药杂志,2016,45(11):1319-1321.

[5] 陈晓静,叶菁.阴道局部干扰素应用对宫颈高危型人乳头瘤病毒感染进程影响的临床研究[J].实用妇产科杂志,2016,32(6):450-452.

[6] 宋春丽,韩新彦.抗人乳头瘤病毒生物蛋白敷料联合干扰素治疗宫颈柱状上皮异位合并高危型人乳头瘤病毒的临床疗效观察[J].中国妇幼保健,2016,31(23):4974-4975.

[7] 龚利英.微波联合奥平治疗慢性宫颈炎伴高危型HPV感染疗效探讨[J].现代医药卫生,2014,30(24):3729-3731.

[8] 蒋晓蓉,孟以秀,彭玲.重组人干扰素 $\alpha$ -2b治疗宫颈糜烂合并人乳头瘤病毒感染的临床观察[J].中国药房,2017,28(3):331-334.

[9] 徐永娟,陈昕华,叶文凤.冷冻联合重组人干扰素 $\alpha$ -2b栓治疗宫颈低级别鳞状上皮内病变的效果探究[J].中国继续医学教育,2017,9(20):164-166.

吡拉西坦对急性脑出血患者血清铁蛋白的影响

林霞

【摘要】目的 研究吡拉西坦对急性脑出血患者血清铁蛋白、神经功能缺损评分的影响。方法 将急性脑出血患者80例,按照随机数字表法分为吡拉西坦治疗组、对照组。两组患者分别测定入院后1d、5d、14d血清铁蛋白水平及神经缺损功能评分,观察两组患者神经功能缺损评分及血清铁蛋白水平变化。结果 两组患者入院后1d的血清铁蛋白水平、神经功能缺损评分对比,差异无统计学意义( $P>0.05$ );吡拉西坦治疗组5d、14d血清铁蛋白水平、神经功能缺损评分较对照组明显降低,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 吡拉西坦促进患者神经功能恢复,可能与其降低脑出血患者血清铁蛋白水平、神经功能缺损评分有关。

【关键词】脑出血;吡拉西坦;血清铁蛋白

【中图分类号】R743.34 【文献标识码】A

【文章编号】1674-9308(2018)03-0122-03

doi:10.3969/j.issn.1674-9308.2018.03.065

The Effect of Piracetam on Serum Ferritin in Patients With Acute Cerebral Hemorrhage

LIN Xia The First Department of Neurology, The First People's Hospital of Tianshui City, Tianshui Gansu 741000, China

[Abstract] Objective To study the effect of piracetam on serum

ferroprotein and neurological deficit scores in patients with acute cerebral hemorrhage. **Methods** 80 patients with acute cerebral hemorrhage were randomly divided into piracetam treatment group and conventional drug treatment group. After admission 1 d, 5 d, 14 d, two groups of patients' serum ferroprotein and neurological deficit scores were respectively measured. The score of nerve function defect and the change of serum ferritin level were observed in the two groups. **Results** The difference of serum ferritin level and nerve function defect score of two groups of patients after admission to hospital was not statistically significant ( $P>0.05$ ). In piracetam treatment group, serum ferritin level and neurological deficit score of 5 d and 14 d were significantly lower than those in the conventional treatment group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** It may be related to the reduction of serum ferritin level and neurological deficit score in patients with intracerebral hemorrhage.

[Keywords] cerebral hemorrhage; piracetam; serum ferroprotein

脑出血是指非外伤情况下各种原因导致的脑血管自发性破裂引起的脑内出血,发病率、致死率和致残率均极高。近来发现脑内铁离子对神经细胞有毒性作用,是脑出血后迟发性脑水肿的一个重要因素。本研究观察吡拉西坦对急性脑出血患者血清铁蛋白

作者单位:天水市第一人民医院神经内一科,甘肃 天水 741000