

关^[9]。为了进一步提高患者的治疗依从性,必须加强患者的健康意识,使其积极、主动地配合治疗,这就要求对患者进行有效的健康教育干预。

在本文中,我院对2组均进行了常规护理,并在此基础上对观察组进行了一对一的健康教育干预。如向患者耐心讲解阴道炎疾病及治疗的相关知识,提高患者对疾病的认识,帮助患者树立战胜疾病的信心,积极参与及配合治疗,针对患者存在的心理状况,耐心地进行一对一的心理疏导,使其放松心情,保持良好的心态,指导患者合理用药,强调遵医嘱用药及按规定疗程治疗的重要性;指导患者如何预防阴道炎发生或复发等。结果表明,观察组的总有效率高达93.55%,远远高出参照组的74.19%,2组表现出了较大的差异性。说明健康教育干预应用于阴道炎患者中,能够有效提高其对阴道炎疾病知识的掌握程度,大大提高了患者的健康意识,从而能够主动、积极进行治疗,取得良好的治疗效果。同时观察组的复发人数较少,复发率明显低于参照组。说明健康教育干预的应用,大大提高了患者

的预防与健康意识,有效降低了疾病的复发率。

综上所述,健康教育干预在阴道炎治疗中的应用,能够有效促进患者康复,减少复发概率,效果显著。

参考文献

- [1] 崔久琴.门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察[J].中国继续医学教育,2015,7(8):125-126.
- [2] 谢玉丽,李燕.门诊妇科阴道炎患者行健康教育临床干预效果观察[J].当代医学,2014,20(6):118-119.
- [3] 李环宇.门诊妇科阴道炎护理健康教育干预效果的观察[J].中国医药指南,2014,12(7):246-247.
- [4] 杨玲.健康教育干预对阴道炎患者的影响[J].中外医学研究,2015,13(18):92-93.
- [5] 华翠荣.妇科阴道炎护理健康教育干预研究[J].临床医药文献杂志,2015,2(9):1709-1712.

(收稿日期 2015-11-22)

左卡尼汀治疗病毒性心肌炎急性期效果观察

杨明岳

(封丘县公疗医院,河南 封丘 453300)

【摘要】目的 探讨左卡尼汀治疗病毒性心肌炎急性期的临床效果。方法 选取我院2013年2月—2014年5月诊断为病毒性心肌炎急性期患者48例,根据自愿原则随机将其分为观察组和对照组各24例,观察组患者使用辅酶A、三磷酸腺苷和维生素C加左卡尼汀注射液进行综合治疗,对照组患者使用辅酶A、三磷酸腺苷和维生素C配合黄芪注射液进行常规治疗,对2组患者治疗效果进行比较。结果 观察组总有效率为91.7%,显著高于对照组的75.0%,组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 使用左卡尼汀注射液治疗病毒性心肌炎急性期与使用常规治疗方法相比,临床效果显著,值得推广应用。

【关键词】病毒性心肌炎 急性期 左卡尼汀注射液 临床效果

病毒性心肌炎患病人群多为青壮年,近年来患病人数逐年增加,其发病原因主要是由于各种病毒感染而引发的心肌细胞变性坏死、心肌细胞炎性浸润等,临床症状表现为水肿,局部性心肌坏死,心功能变化,心肌代谢出现障碍。急性心肌炎如果没有得到及时有效的治疗,很可能会转变为慢性心肌炎,严重者还可能发展成为扩展性心肌炎。因此,寻找一种有效的治疗方法是广大医护人员需要解决的首要问题^[1-2]。本文选取2013年2月—2014年5月在我院被诊断为病毒性心肌炎急性期患者48例进行分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2013年2月—2014年5月在我院作者简介 杨明岳,男,本科,主治医师。

被诊断为病毒性心肌炎急性期患者48例,根据自愿原则随机将其分为观察组和对照组各24例,所有患者均符合心肌炎诊断标准。观察组患者男10例,女14例,年龄18岁~51岁,平均年龄 (36.5 ± 1.7) 岁,病程3 d~15 d,平均 (7.2 ± 1.1) d。对照组患者男8例,女16例,年龄21岁~49岁,平均年龄 (31.3 ± 1.2) 岁;病程2 d~14 d,平均 (6.8 ± 1.2) d。2组患者在性别、年龄、病程等一般资料方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 观察组治疗方法 使用辅酶A、三磷酸腺苷、维生素C加左卡尼汀注射液,其中辅酶A剂量为50~200 U/次,加入500 mL的5%葡萄糖溶液静滴,同时口服维生素C 100~200 mg/次,3次/d;三磷酸腺苷肌肉注射,每次10~20 mg,2次/d;再将3 g左卡尼汀注射液注入250 mL的5%葡萄糖溶液中静滴。连续治疗2个疗程,1个疗程为15 d。

1.2.2 对照组治疗方法 使用辅酶A、三磷酸腺苷和维生素C进行常规治疗,再根据患者情况将30 mL的黄芪注射液加入250 mL的5%葡萄糖注射液中进行静脉滴注。治疗2个疗程,1个疗程为15 d。

1.3 疗效判断 痊愈:患者治疗后心电图、心脏多普勒超声检查结果正常,没有出现临床不适的症状,好转:患者治疗后心电图、心脏多普勒超声检查结果正常,临床症状减轻,无效:心电图、心脏多普勒超声检查结果与治疗前一致,临床症状无变化或加重。总有效率=(痊愈+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 观察指标 记录患者用药后是否出现心悸、气急、胸闷、头晕、呼吸困难等情况,然后根据患者实际的临床症状调整

用药,治疗过程中还需采用心电图、心脏多普勒超声检查进行观察。

1.5 统计学方法 计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组总有效率为91.7%,显著高于对照组的75.0%,组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 2组治疗后临床疗效对比 例(%)

组别	例数	痊愈	好转	无效	总有效
观察组	24	18(75.0)	4(16.7)	2(8.3)	22(91.7)
对照组	24	15(62.5)	3(12.5)	6(25.0)	18(75.0)
χ^2					3.86
P					<0.05

3 讨论

据相关研究表明,病毒性心肌炎主要是由柯萨奇B族病毒引发,但其发病的根本机制尚未确定,临床医学对于发病机制的研究主要有以下两种:一是病毒对人体免疫力的侵害;二是病毒直接侵害人体心肌。左卡尼汀作为一种特效药能够有效治疗急性期病毒性心肌炎,已经在临床上得到广泛应用^[3]。左卡尼汀为一种多功能的生理化合物,是在动物体内提取的天然物质,其最大的功能就是促进人体线粒体和脂肪的代谢,它还是

一种抗氧化剂,不但具有清除自由基的功能,同时也是心肌细胞的最重要组成成分之一^[4]。本文结果显示,观察组总有效率为91.7%,明显高于对照组的75.0%,组间比较差异有统计学意义($P<0.05$),患者治疗后临床效果得到了明显的改善。

综上所述,使用左卡尼汀治疗病毒性心肌炎急性期,治疗效果得到明显提高,不但使患者的心肌功能恢复,提高了患者运动耐受力,无其他并发症,副作用不明显,还有效地改善了患者心肌输血功能,平衡心肌细胞代谢障碍。左卡尼汀作为一种治疗急性病毒性心肌炎的有效药物,能够提高患者的治愈率,促进心肌酶和蛋白的吸收和恢复,疗效肯定,值得推广应用。

参考文献

- [1] 张梅芳.左卡尼汀联合黄芪注射液治疗急性病毒性心肌炎的疗效分析[J].临床合理用药杂志,2013,10(30):124.
- [2] 尚伟民.左卡尼汀联合黄芪注射液治疗急性病毒性心肌炎的临床观察[J].临床医学,2014,34(7):51-52.
- [3] 宋代黎,李小敏.左卡尼汀联合黄芪注射液治疗急性病毒性心肌炎的疗效观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2013,34(8):1110-1112.
- [4] 关伟.左卡尼汀与清开灵注射液联合治疗急性病毒性心肌炎临床观察[J].中国医药科学,2014,4(19):56-58.

(收稿日期 2015-11-17)

小儿肺炎支原体感染致多器官损害的探讨

焦振灵

(西平县中医院,河南 西平 463900)

【摘要】目的 探讨小儿肺炎支原体感染多器官损害的临床特征和治疗效果。方法 选取我院2014年12月—2015年3月收治的68例小儿肺炎支原体感染患儿的临床资料进行回顾性分析,观察肺炎支原体感染致患儿多器官损害的临床特征和治疗效果。结果 本组小儿肺炎支原体感染患儿中存在肺外多器官损害患儿47例,占69.1%,主要包括神经系统损害11例,占23.4%,消化系统损害8例,占17.0%,心血管系统损害13例,占27.7%,皮肤与关节损害6例,占12.8%,血液系统损害5例,占10.6%,胸腔积液4例,占8.5%;经过对症治疗,47例多器官损害患儿中1例发生多器官功能衰竭并发脑膜炎死亡,1例构音障碍,余均治愈出院。结论 小儿肺炎支原体感染可引发多器官损害,临床需重视该病症的特异性并积极采用对症治疗,以降低多器官损害发生率,促进患儿快速康复。

【关键词】小儿 肺炎支原体感染 多器官损害 临床特点 疗效

小儿肺炎支原体感染是儿科临床中较为常见的一种肺病,儿童发病率高,该病症病原体主要为肺炎支原体^[1],典型症状为咳嗽,可由初期的干咳转为顽固性剧咳^[2],胸部体征一般不明显。

作者简介 焦振灵,女,本科,主治医师。

显。经临床研究发现,大多数小儿肺炎支原体感染患儿可引起多器官损害,若忽视患儿病情变化,一旦错过最佳治疗时机,后果严重。为进一步研究小儿肺炎支原体感染所致多器官损害的临床特征,提高治疗效果,我院选取68例患儿进行研究,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2014年12月—2015年3月收治的小儿肺炎支原体感染患儿68例,所有患儿均符合临床上关于小儿肺炎支原体感染的诊断标准^[3],均表现为呼吸系统障碍或气管受损。其中男42例,女26例,年龄6个月~12岁,平均年龄 (5.8 ± 1.3) 岁,住院时间4 d~32 d,平均 (15.7 ± 3.6) d。收集所有患儿的临床资料进行回顾性分析。

1.2 临床表现 本组68例小儿肺炎支原体感染患儿临床均表现为呼吸道感染症状,伴有多器官损害患儿47例,主要包括:神经系统损害11例,占23.4%,临床表现为呕吐、头痛、头晕、嗜睡以及短暂惊厥等症状。消化系统损害8例,占17.0%,临床表现为恶心呕吐、腹泻和肝功能异常等症状。心血管系统损害13例,占27.7%,临床表现为胸闷、心电图检查显示异常、气短和心肌酶增高等症状。皮肤与关节损害6例,占12.8%,临床表现为皮疹、关节酸痛或肿胀等症状。血液系