

500例温水灌肠临床小结

解放军第230医院 杨晓琴

灌肠是临床工作中常见的操作,通常采用1%肥皂液灌肠,由于肥皂液硷性较大,对肠道有一定的刺激,在肠道保留时间短,对耐受力低的病人、老年和儿童患者,有时不等全部液体灌完就产生便意,这样反复多次,既达不到清肠的效果,反会使患者感到疲乏。我们经过探索,采用温水灌肠。方法按常规操作,温水40℃左右,成人800~1000毫升,儿童300~400毫升,灌后保留20分钟。

通过500例实践,证明效果较好。其主要优点是:一、操作方便,温水来源广;对肠道刺激性小,保留时间长,能达到清洁肠道的目的,而且患者易接受。二、最适合做

钡灌肠的患者。因用肥皂液灌肠,残留在肠道的肥皂液和气体会影响钡剂在肠腔的广泛充盈,给诊断造成困难,采用温水灌肠克服了肥皂液灌肠的这一弱点。

本文500例温水灌肠中,用纤维结肠镜检查的180例,腹部平片150例,钡灌肠142例,其它28例,效果都较理想。尤其是钡灌肠提高了X摄片的质量,142例中甲级片占91.5%,乙级片占8.5%。与15例肥皂液灌肠摄片对比,甲级片只占76.5%。采用温水灌肠,不但节省了肥皂而且明显提高了X摄片质量,给明确诊断提供了良好的依据。

※ ※ ※ ※ ※ ※ ※

·文摘·

甲硝咪胍和甲氰咪胍对健康人体血浆脂蛋白的影响

H₂受体拮抗剂甲氰咪胍(C)和甲硝咪胍(R)治疗消化性溃疡有效。曾有报道,应用C治疗一个月后,可使高密度脂蛋白(HDL)胆固醇水平增高,同样也增加Ⅲ型高脂蛋白血症妇女的HDL胆固醇浓度。本文研究两药对血浆脂蛋白水平的影响,以确定上述影响是否由于H₂受体阻断作用所致。

将24名年龄在24~36岁的健康受试者分两组,分别接受C和R治疗。12名(男6、女6)给予R,一天二次,一次150mg;12名(男6、女6)给予C,一天二次,一次400mg,共服四周。受试者在研究期间不得服用其他药物,包括口服避孕药。饮食和吸烟习惯及其身体活动均照常。在治疗前、治疗四周后及停药两周后分别采血进行脂质分析。脂蛋白用超速离心法分离,按Eyre氏方法测定总HDL和HDL亚组分。

结果表明,R组在四周后,使男性组的HDL胆固醇浓度从 1.45 ± 0.27 降至 1.25 ± 0.22 mmol/L(降低13.8%, $P < 0.05$)。这主要是降低了HDL亚组分(降低13.1%, $P < 0.05$);女性组总HDL胆固醇从 1.68 ± 0.24 降至 1.52 ± 0.28

mmol/L(降低13.1%, $P < 0.05$),停药二周后恢复至原有水平。R增加女性VLDL胆固醇水平(从 0.11 ± 0.06 增至 0.18 ± 0.04 mmol/L, $p < 0.05$)。

C组:男性组给药后脂蛋白无显著变化。其中LDL胆固醇水平趋于下降,而HDL胆固醇趋于升高,但不显著。女性组LDL胆固醇显著下降,从 3.48 ± 0.89 降至 3.25 ± 0.83 mmol/L(降低6.6%, $P < 0.05$)。HDL胆固醇水平趋于升高,但也不显著。LDL:HDL胆固醇之比妇女中显著降低。

从所观察结果看,两药对脂蛋白水平变化幅度不大,停药两周后即恢复。作者认为,这些变化未必与R或C临床短期治疗消化性溃疡有关。两药影响相当不同,R降低HDL胆固醇,而C的作用相反,这意味着两药作用机理并非通过H₂受体阻断。作者建议,在采用H₂受体拮抗剂长期治疗时,需进行大量检测HDL胆固醇水平的研究。

[J Clin Pharmacol《临床药理学杂志》,26(2):97~99,1986(英文)]

苟奎斌译 龙焜校