

3 例,无效 0 例。治疗组和对照组的痊愈率分别是 85.7%和 78.8%,经²检验,差异无显著性($P > 0.05$);有效率分别为 97.1%和 90.9%,经²检验,差异无显著性($P > 0.05$)。

2.3 不良反应 所有治疗组病例在观察期间均未见不良反应,治疗后检验血、尿常规和肝、肾功能均正常。

3 讨论

喷昔洛韦是新一代强效抗病毒药物,对位于表皮基底层的单纯疱疹病毒有良好的抑制作用且作用时间长^[1]。Spotswood 等^[2]报道 1%喷昔洛韦软膏对复发性单纯疱疹的疗效确切,对典型损害(水疱、溃疡等)、疼痛均有显著的快速治疗作用。Boon 等^[3]用 1%喷昔洛韦软膏治疗日光诱发的唇单纯疱疹,对皮损面积、症状和其他皮损属性有显著疗效。本研究表明:1%喷昔洛韦软膏能够显著缩短颜面单纯疱疹的止疱时间、水疱消失时间、症状消退时间、结痂时间、痊愈时间,明显优

于 3%阿昔洛韦软膏,无不良反应。我们认为 1%喷昔洛韦软膏治疗颜面单纯疱疹较 3%阿昔洛韦软膏更能迅速改善症状,较快消退皮疹,从而缩短病程,且安全性好,值得推广使用。

[参考文献]

[1] Borg N, Gøtharson E, Benfeldt E, *et al.* Distribution to the skin of penciclovir after oral famciclovir administration in healthy volunteers: comparison of the suction blister technique and cutaneous microdialysis[J]. *Acta Derm Venereol*, 1999, 79(4): 274 - 277.

[2] Spotswood L S, Ted L R, Christopher T, *et al.* Penciclovir cream for treatment of herpes simplex labialis [J]. *JAMA*, 1997, 277:1377.

[3] Boon R, Goodman J J, Martinez J, *et al.* Penciclovir cream for the treatment of sunlight-induced herpes simplex labialis: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial[J]. *Clin Ther*, 2000, 22(1):76 - 90.

50 例皮肤软组织感染的细菌学及药物敏感分析

高 伟,白祥军

(华中科技大学同济医学院附属同济医院外科,武汉 430030)

[摘要] 目的:为皮肤软组织感染的临床治疗用药提供参考依据。方法:对 88 例门诊皮肤软组织感染患者的脓液或创面分泌物进行细菌培养和药物敏感性分析。结果:88 例中有 50 例检测出病原细菌,葡萄球菌属是主要致病菌,对头孢菌素类及第三代喹诺酮类药物敏感性高。结论:临床上治疗门诊皮肤软组织感染经验性用药可首选头孢菌素类及第三代喹诺酮类药物;对条件致病菌感染应引起关注。

[关键词] 感染,皮肤;细菌培养;敏感试验,药物

[中图分类号] R978;R632

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-0781(2002)04-0206-03

The Bacteriology and Drug Sensitivity Analyses of 50 Outpatients with Skin and Soft Tissue Infection

GAO Wei, BAI Xiangjun (Department of Traumatic Surgery, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430030, China)

ABSTRACT Objective: To provide a guidance for clinical treatment of outpatients with skin and soft tissue infections through pathogen detection and drug sensitive test. **Methods:** The pus or wound secretion of 88 outpatients with skin and soft tissue infection was collected, bacteria culture was performed and pathogen identification as well as drug sensitivity done. **Results:** Of the samples from 88 patients, 50 were positive in regard to bacteria culture. Staphylococcus was the major pathogenic bacteria which was highly sensitive to cephalosporin and the third generation of quinolone. **Conclusion:** The first selection of antibiotics for treating skin and soft tissue infections should be, according to the observations of this study, cephalosporin or quinolones; and great attention should be payed to the infection caused by conditioned pathogens.

KEY WORDS Skin infection; Germiculture; Drug sensitive test

皮肤软组织感染是门诊常见病之一,对其诊断及治疗并不难,但在抗菌药物治疗的选择上,一般以青霉素类最常用。为更好的指导临床用药,我们于 2000 年

10 月~2001 年 5 月,对我院门诊皮肤软组织感染患者 88 例进行病原细菌菌种鉴定和药物敏感试验,结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 本研究对象为我院门诊皮肤软组织感染就诊患者,共 88 例,其中男 52 例,女 36 例,平均

[收稿日期] 2001-06-15 [修回日期] 2001-11-29

[作者简介] 高 伟(1973 -),男,湖北武汉人,住院医师,学士,从事创伤外科研究。



年龄(35.7 ± 9.6)岁;均为初次发病、急性感染(病程 < 7 d)、未进行抗菌药物治疗者。88 例患者中脓肿 36 例,伤口感染 17 例,疖肿 15 例,痈 8 例,疏松结缔组织炎 12 例。

1.2 细菌培养 感染处有分泌物的直接拭送培养,脓肿形成者则以针刺抽吸物送培养。对收到的标本均先在肉汤培养基中 37 °C 培养 6 ~ 8 h,然后移种到普通营养琼脂及 4 % 的营养琼脂培养基中分离培养,常温培养 24 ~ 48 h。

1.3 药物敏感试验 采用纸片法,选用临床上常用的 7 种口服抗菌药物纸片,包括青霉素钠(PG)、头孢拉定(CER)、复方磺胺甲噁唑(SMZ)、氧氟沙星(OFL)、环丙沙星(CIP)、红霉素(EM)、阿奇霉素(AZI)。培养时间为 18 ~ 24 h,按常规法判定结果。

2 结果

2.1 病原细菌 88 例患者中有 50 例细菌培养为阳性,阳性率为 56.8 %。其中葡萄球菌属 41 例(82.0 %),链

球菌属 4 例(8.0 %),肠杆菌属 3 例(6.0 %),大肠埃希菌、假单胞菌各 1 例(各 2.0 %)。细菌分类参照文献[1]。葡萄球菌属 41 例中,金黄色葡萄球菌 29 例,凝固酶阴性葡萄球菌 10 例,表皮葡萄球菌 2 例;链球菌属 4 例中,化脓性链球菌 3 例,无乳链球菌 1 例;肠杆菌属 3 例中,产气肠杆菌 2 例,阴沟肠杆菌 1 例。

2.2 药物敏感试验结果 临床药物敏感试验和检出主要菌的药物敏感试验结果见表 1、2。

表 1 临床药物敏感试验结果

抗菌药	敏感		耐药	
	例	%	例	%
PG	7	14.0	43	86.0
CER	44	88.0	6	12.0
OFL	45	90.0	5	10.0
CIP	42	84.0	8	16.0
SMZ	38	76.0	12	24.0
EM	18	36.0	32	64.0
AZI	21	42.0	29	58.0

表 2 检出主要细菌药物敏感试验结果

菌种	菌株数	PG		CER		SMZ		OFL		CIP		EM		AZI	
		例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%	例	%
葡萄球菌属	41	3	7.3	39	95.1	33	80.5	37	90.2	35	85.4	15	36.6	17	41.5
链球菌属	4	4	100.0	4	100.0	3	75.0	4	100.0	3	75.0	2	50.0	2	50.0
肠杆菌属	3	0	0	0	0	2	66.7	3	100.0	3	100.0	0	0	1	33.3

注:表 1、2 中,若细菌对药物敏感度介于敏感与耐药之间,则统计计数时归为耐药

3 讨论

皮肤软组织感染是外科门诊常见病之一,其常见的致病菌在以往为金黄色葡萄球菌、乙型溶血性链球菌、大肠埃希菌、拟杆菌、变形杆菌和绿脓杆菌等,与医院内感染存在很大的差异。我们通过对门诊皮肤软组织感染病原菌进行分析,发现以革兰阳性球菌占绝对优势,高达 90.0 %,而其中金黄色葡萄球菌仍是门诊皮肤软组织感染最主要致病菌之一,占 58.0 %,如果加上凝固酶阴性葡萄球菌则所占比例高达 78.0 %。有专家指出近几年革兰阳性球菌引起的感染呈上升趋势^[2,3],我们实验亦证明了这一点。而条件致病菌致病日趋增加,实验中共检出条件致病菌株 18 例(占 36.0 %),其中凝固酶阴性葡萄球菌占 10 例。近年来的研究已证实该菌为医源性感染的常见病原菌之一。Edmond 等^[4]的研究证实其在医院获得血行感染病原菌中高居首位,而且其耐药株也日益增多,应引起我们的关注。此外一些过去很少引起注意的革兰阴性杆菌如产气肠杆菌、阴沟肠杆菌在本实验中的检出率为 6.0 % (3 例)。这类细菌引起的感染在临床上并无特殊表现,只有通过培养才能发现,但在治疗上却有其特点。有报道,产

气肠杆菌多为继发感染,其耐药面宽,多重耐药现象普遍,对临床常用抗生素高度敏感率多小于 50.0 %^[5],因此一旦确诊为产气肠杆菌感染,对其治疗应以药物敏感试验结果为依据。

我们通过药物敏感试验发现,皮肤软组织感染病原菌对第三代喹诺酮类和头孢菌素类药物敏感性最高,均达到了 84.0 % 以上,复方磺胺甲噁唑其次,药敏率 76.0 %,而青霉素的敏感率仅仅为 14.0 %。从表 2 中可以看到,对于葡萄球菌属,青霉素的敏感率仅为 7.3 %,而头孢拉定、氧氟沙星、环丙沙星及复方磺胺甲噁唑的敏感率均较高 (> 80.0 %)。对于链球菌属、肠杆菌属,因例数太少,无统计学意义。由此可见,在门诊皮肤软组织感染中青霉素耐药率很高,除对青霉素特异性敏感的菌株外(如表 2 中链球菌感染),我们建议对门诊皮肤软组织感染需要用抗菌药物治疗时,一般不选用青霉素类抗生素。另一个现象是近临床中应用比较多的红霉素类(包括阿奇霉素),耐药率均超过 55.0 %,统计其对葡萄球菌的敏感率(表 2),得出相似的结果。因此,我们也不主张将其作为门诊皮肤软组织感染治疗首选药。

我们的观察结果表明,如果无明显药物禁忌,对门诊皮肤软组织感染患者选用抗菌药物治疗时,头孢菌素类药物及第三代喹诺酮类药物可作为首选。对部分边远地区和经济困难患者,复方磺胺甲噁唑仍不失为一种较好的选择。

[参考文献]

[1] 陆德源,主编.医学微生物学[M].第5版,北京:人民卫生出版社,2001.93-189.

[2] 方善德,夏志平,主编.临床外科感染[M].沈阳:沈阳出版社,2000.5-7.

[3] 张纓元.革兰阳性球菌感染抗菌治疗进展[J].中国抗感染化疗杂志,2001,1(1):50-53.

[4] Edmond M B, Wallace S E, Macclish D K, et al. Nosocomial bloodstream infection in United States hospitals: a three-year analysis[J]. Clin Infect Dis,1999,29:239-244.

[5] 江能平,赖福财,顾晓雄.产气杆菌感染:控制医院感染中的又一问题[J].解放军医学杂志,1992;17(6):434.

前列地尔治疗重症肝炎 46 例

宋建新,王卫华,陈红云,齐俊英,黄元成,张振刚

(华中科技大学同济医学院附属同济医院传染科,武汉 430030)

[摘要] 目的:观察前列地尔治疗慢性重症肝炎的疗效。方法:84例重症肝炎患者随机分类治疗组46例,对照组38例。治疗组在常规护肝治疗的同时,给予前列地尔20 μg·d⁻¹,静脉滴注,对照组38例给予常规护肝治疗,疗程均14 d。观察肝功能指标的变化。结果:与对照组比较,治疗组患者肝功能指标改善较为明显,尤其是慢性肝炎重度患者,有效率明显高于对照组(P<0.05)。结论:前列地尔对慢性重症肝炎有较好疗效。

[关键词] 前列地尔;肝炎,重症

[中图分类号] R977.6;R512.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-0781(2002)04-0208-02

Effect of Alprostadil in the Treatment of Severe Chronic Hepatitis B

SONG Jian-xin, WANG Wei-hua, CHEN Hong-yun, QI Jun-ying, HUANG Yuan-cheng, ZHANG Zhen-gang (Department of Infections Disease, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430030, China)

ABSTRACT Objective: To observe the effect of alprostadil in the treatment of severe chronic hepatitis B. **Methods:** 84 patients with severe chronic hepatitis B were randomized into the trial and control groups. 46 patients in the trial group were given alprostadil, 20 μg·d⁻¹, for two weeks, in addition to routine management, while the 38 cases in the control group were given routine treatment. During the period of the treatment, patients signs, symptoms and liver function indices were observed. **Results:** Compared with the control group, the symptoms and signs were improved significantly in 46 patients in the trial group, especially in those with chronic severe hepatitis B. The effective rate was significantly higher in the trial group than that of the control group (P<0.01).

Conclusion: Alprostadil had considerable effects in treating severe chronic hepatitis B.

KEY WORDS Alprostadil; Severe hepatitis

重症肝炎是乙型病毒性肝炎中死亡率最高,预后最差的肝炎类型。前列地尔具有对病变部位靶向治疗作用,对肝功能衰竭有一定治疗作用。为此,笔者2000年1月~2001年6月观察了前列地尔对46例慢性乙型肝炎重度和慢性重型肝炎患者的疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 本院84例重症肝炎住院患者,男75

例,女9例,符合2000年西安全国肝炎会议制订的病毒性肝炎诊断标准,其中慢性乙型肝炎重度者46例,慢性重型肝炎者38例。随机分为治疗组和对照组。治疗组46例,其中慢性肝炎重度病例26例,病程(16.5±4.1)d(本次发病至就诊时间),慢性重型肝炎20例,病程(18.9±7.3)d。对照组38例,慢性肝炎重度病例20例,病程(14.8±6.6)d,慢性重型肝炎18例,病程(19.1±5.8)d。两组治疗前总病程及肝功能无明显差异。

1.2 治疗方法 治疗组给予前列地尔[北京泰德制药有限公司生产,批准文号:(98)卫药准字X-62号,商品名:凯时]20 μg·d⁻¹,溶于葡萄糖溶液中静脉滴注,同时选用甘草酸二铵、肌苷等常规护肝支持药物,连续应用

[收稿日期] 2001-12-12 [修回日期] 2001-12-30

[作者简介] 宋建新(1965-),男,湖北武汉人,副教授,副主任医师,医学博士,主要从事传染病学、肝病及感染性疾病的研究。