

另外,选择合理的抗生素;激素治疗以 20 d 为限,使用剂量应以临床上能控制肺部浸润性病变的进展情况下,尽量减小剂量;加强支持治疗;同时还可辅助中药治疗,以扶正和调理胃肠功能为主;必要时还应加强心理治疗,增强患者战胜疾病的信心。

参考文献:

- 1 徐远达,黎毅敏,刘晓青,等. 38 例重症 SARS 患者临床救治回顾分析[J]. 中国

危重病急救医学,2003,15(6):343-345.

- 2 Tsang K W, Ho P L, Ooi G C, et al. A cluster of causes of severe acute respiratory syndrome in Hong Kong[J]. N Engl J Med, 2003, 348(20):1948-1951.
- 3 Booth C M, Matukas L M, Tomlison G A, et al. Clinical features and short-term outcomes of 144 patients with SARS in the great Toronto area[J]. JAMA, 2003, 289(21):2861-2863.
- 4 Nicholls J M, Poon L M, Lee K C, et al.

Long pathology of fatal severe acute respiratory syndrome [J]. Lancet, 2003, 361 (99371):1773-1778.

- 5 WHO. A multicentre collaboration to investigate the cause of severe acute respiratory syndrome [J]. Lancet, 2003, 361 (99370):1730-1733.

(收稿日期:2004-02-09)

修回日期:2004-04-23)

(本文编辑:李银平)

• 研究报告 •

前瞻性使用重组牛 bFGF 预防经口气管插管患者口腔溃疡发生的研究

王胤佳 汪亚玲 李超 张睿

【关键词】 口腔溃疡; 气管插管, 经口; 成纤维细胞生长因子, 碱性

中图分类号:R605.973 文献标识码:B 文章编号:1003-0603(2004)05-0312-01

已有研究表明,碱性成纤维细胞生长因子(basic fibroblast growth factor, bFGF)具有诱导毛细血管形成,刺激上皮细胞和内皮细胞的增殖,促进肉芽组织增生等作用^[1,2]。现代高新技术及对于细胞和生长因子的广泛研究,为主动修复损伤上皮提供了可能^[3,4]。在既往的研究中,多集中在 bFGF 对创面及术后切口愈合的促进作用方面^[2,5-7]。对尚未受损形成创面的组织前瞻性使用 bFGF 治疗是否能起到预防和保护作用,至今尚未见报告。对我科收治的 50 例因呼吸衰竭而行经口气管插管患者的口腔溃疡发生情况进行临床对比监测,报告如下。

1 资料与方法

1.1 病例及其分组:50 例经口气管插管术患者中男 21 例,女 29 例;年龄 10~84 岁,平均 60.48 岁。基础病见表 1;带管时间 1~44 d,平均 7 d。随机将患者均分为实验组(前瞻性使用 bFGF 治疗)和对照组(不使用治疗 bFGF)。

1.2 治疗方法和观察指标:对两组从插管之日起连续观察 2 周口腔溃疡形成情况。两组患者均进行常规口腔护理,实验组给予重组牛 bFGF(商品名为贝复济)口腔喷洒;对照组不使用。

1.3 统计学处理:使用 PEMS 3.0 医学

表 1 50 例气管插管患者基础疾病

基础疾病	病例数(例)
慢性支气管炎,肺气肿,肺心病	14
理化因素所致疾病	3
哮喘	3
车祸伤	4
癫痫持续状态	1
脑血管意外	5
肺癌	1
肠道恶性肿瘤	2
糖尿病	2
感染中毒性休克	4
其他	11

统计软件对所获数据进行 χ^2 检验。

2 结果

实验组 25 例患者 2 周内出现口腔溃疡者 3 例;对照组 25 例中出现口腔溃疡者 12 例($\chi^2=7.7143, P=0.0055$)。说明前瞻性使用重组牛 bFGF 对经口气管插管患者的口腔溃疡有预防作用。

3 讨论

前瞻性使用重组牛 bFGF 对经口气管插管患者口腔溃疡有预防作用的其机制可能为:由于细菌定植、潜在病毒增殖、物理摩擦等因素的作用,经口气管插管患者口腔黏膜细胞受损,累积到一定程度,以口腔溃疡的形式表现出来。重组牛 bFGF 为促分裂素^[8],通过与相应受体结合^[9],促进创伤部位新生毛细血管、肉芽和上皮组织形成;作为化学趋化剂,诱导炎症细胞和组织修复细胞向受损部位移动,为创面抗炎、修复提供基础,使口腔黏膜损伤得到修复从而使溃疡无法表现出来。

综上,在经口气管插管后,前瞻性使用重组牛 bFGF,可预防患者口腔溃疡的发生,提高患者对机械通气的顺应性。

参考文献:

- 1 Gospodarowicz D. Fibroblast growth factor, chemical structure and biologic function [J]. Clin Orthop, 1999, 5; 57: 231-248.
- 2 Schweiferer L. Basic fibroblast growth factor as a wound healing hormone [J]. Trends Pharmacol Sci, 1998, 9: 427-428.
- 3 付小兵,盛志勇. 对有关细胞在创伤以及创伤修复中作用的认识 [J]. 中国危重病急救医学, 2001, 13(7): 390-392.
- 4 付小兵,盛志勇. 现代高新技术与创伤以及创伤修复 [J]. 中国危重病急救医学, 2000, 12(8): 451-453.
- 5 Kingsomrht N A. Peptide growth factor in wound healing [J]. Skin Pharmacol, 1991, 4: 175-179.
- 6 Sted D L. The role of growth factors in wound healing [J]. Surg Clin Nroth Am, 1997, 77: 575-586.
- 7 付小兵,沈祖尧,陈玉林,等. 碱性成纤维细胞生长因子与创面修复——1024 例多中心对照临床试验结果 [J]. 中国修复重建外科杂志, 1998, 12: 209-211.
- 8 文灿,朱星红. 生长因子与动脉弹性蛋白 [J]. 国外医学心血管疾病分册, 2001, 28 (2): 72-74.
- 9 Rosalba S, Ken W. Vascular endothelial growth factor and basic fibroblast growth factor induce expression of CXCR4 on human endothelial cells [J]. Am J Pathol, 1999, 154: 1125-1135.

(收稿日期:2003-09-05)

修回日期:2004-04-26)

(本文编辑:李银平)

作者单位:650011 云南省昆明市第一人民医院 ICU

作者简介:王胤佳(1976-),男(汉族),云南省昆明市人,医师。