

能退热;血液检查示白细胞数明显增高;经常患扁桃体炎;出现支气管炎或肺炎。

#### 4 注意事项

1) 抗感冒药剂量不得过大,服用时间不应过久。最好能局部用药。使用雾化和吸入气雾剂是呼吸道感染用药的好方法。

2) 服药期间多饮开水,以利药物的吸收和排泄,减少药物对机体可能的损害。

3) 家庭成员有感冒症状时,可以提前使用利巴韦林气雾剂预防病毒感染。

4) 退热药不要和碱性药(如小苏打、氨茶碱等)同时服用,否则会降低退热的效果。

(收稿日期:2009-03-12)

## 糜蛋白酶预防外科术后肠粘连

梁燕

糜蛋白酶即 $\alpha$ -糜蛋白酶,系从牛或猪胰中提取得到的一种蛋白水解酶,不仅具有肽链内切酶作用,能选择性地水解由芳香族或脂肪族氨基酸形成的肽键,迅速分解蛋白质为分子量较小的肽,而且具有脂酶样活性,能水解酯键。糜蛋白酶通过对蛋白质的肽键水解作用,可以液化脓液,分解坏死组织,增加白细胞的游走及吞食作用,从而促使炎症消除。糜蛋白酶也能使血液中的纤维蛋白酶原变成纤维蛋白溶解酶,由此除去大部分纤维性渗出物所致阻塞,使血液和体液通畅。因此,糜蛋白酶具有促进血液凝块、脓性分泌物和坏死组织等消化、清除的功效,临床上用于祛痰、清创、抗炎、消除粘连和通畅循环等。本文简述糜蛋白酶在预防外科术后肠粘连方面的作用。

### 1 术后肠粘连

肠粘连是腹部手术后经常出现的一种并发症,它是指腹腔的壁层腹膜或内脏表面与肠表面发生的粘连。据统计,腹部术后有60%~90%的患者会出现不同程度的肠粘连。不过,大部分肠粘连患者的症状一般都较轻微,只有少数个体会出现腹胀、腹痛、恶心和呕吐等症状。

在人体腹腔的壁层腹膜表面和胃肠等内脏表面,覆盖着一层由间皮细胞和结缔组织构成的浆膜。当腹膜受到生物性、化学性或物理性,包括外科手术的损伤时,浆膜就会出现急性炎症反应,渗出大量的纤维蛋白原,进而形成纤维网络状物,并集中在受损伤的组织器官的表面,与周围组织

相粘合。同时,纤维细胞和其产生的胶原束也会使创面和其周围的组织形成粘连。由此可见,肠粘连是腹部术后腹膜的一种自身修复功能的正常反应。

腹部术后患者如果没有严重的腹腔炎症和其他特殊病情,一般在24~48h后,其肠蠕动的功能就可逐渐恢复。如果超过这一时段,患者可在医生的许可下尽早起床活动,必要时服用一些促进肠蠕动的药物。

轻度肠粘连一般对患者身体没有太大的影响,且随着时间的推移,其肠粘连的程度也会逐渐减轻。仅有少数肠粘连患者由于饮食不当或胃肠发生炎症等因素,致使粘连的肠管出现部分或完全的梗阻,严重的可引起肠坏死。

### 2 糜蛋白酶预防术后肠粘连

可以采用糜蛋白酶联合人脂肪乳剂,即将1mL(4000U)糜蛋白酶与25mL10%脂肪乳剂经超声混合后进行腹腔灌注来预防腹腔粘连<sup>[1]</sup>。糜蛋白酶能分解渗出的纤维蛋白,有利于炎性反应的消退。而人脂肪乳剂可在创面形成一疏水性保护膜,在腹腔形成隔离屏障,发挥覆盖和润滑作用,减少纤维蛋白的渗出和沉着。脂肪乳剂和糜蛋白酶联合腹腔灌注可以防止腹腔粘连的发生。

糜蛋白酶联合脂肪乳剂腹腔灌注预防肠粘连,其方法简单,安全、经济,不失为一种行之有效的办法,值得临床进一步研究。

(收稿日期:2009-03-18)

启事:本刊2005年26卷10期447~448页“参桂胶囊对大鼠心肌梗死后心功能影响的研究”一文系转引自2004年2卷8期《中西医结合心脑血管病杂志》。