

3 讨 论

婴儿抵抗力弱,尤其在 1~2 岁,最容易发生肠炎。肠炎是小儿最常见的疾病之一,在小儿科病中,死亡率最高的是肺炎及肠炎^[2]。小儿肠炎的治疗,一是采用抗生素:细菌性肠炎可用抗生素治疗。因细菌之抗药性逐渐改变,用药时需由医师指导,依医师处方服用。有的患者症状刚刚变好就停药,结果因用药不够,而发生慢性肠炎,日久不愈,影响小儿之营养及健康。二是静脉点滴:肠炎最危险为脱水,对于重度脱水,中度脱水及吐泻重者应及早采用静脉补液,纠正水电解质、酸碱平衡紊乱^[3]。

整肠生能促进肠道固有生物厌氧菌生长,并通过后者的营养作用和免疫调节作用,减轻腹泻的严重性和持续时间,提高人体对感染的抵抗力,产酸、产酶、抑制致病菌生长,阻止病毒及毒素黏附于肠黏膜上皮。此外,由于该制剂以活菌形式进入肠道,在其代谢过程中能产生多组分抗菌活性物质,如短杆菌素、多粘菌素、制霉菌素等,等同于在肠道内植入一个抗生源,故对致病菌有明显的生物拮抗作用^[4]。由于地衣芽孢杆菌为

兼性厌氧,且在生长繁殖过程中产生 50% 芽孢,又为干糟制剂,故保质期长,符合微生态制剂标准。整肠生略带甜味,呈糟末状,患儿易于服用,经临床观察应用,该药安全性能好,安全系数高,无不良反应,治疗小儿肠炎效果显著,优于单纯用抗生素治疗($P<0.05$),值得推广应用。

参考文献

[1] 熊德鑫. 现代肠道微生物生态学[M]. 北京: 中国科技出版社, 2007:246.
[2] 方鹤松. 小儿腹泻病与肠道微生态的关系[J]. 中国实用儿科杂志, 2009,11(4):301.
[3] 董永绥. 加强对小儿慢性腹泻病的研究[J]. 中国实用儿科杂志, 2006,21(1):93-94.
[4] 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007:173.

(收稿日期:2010-08-24)

骨关节疼痛为早期表现的小儿白血病 15 例分析

李 节(四川省宜宾市筠连县人民医院 645250)

【摘要】 目的 提高对以骨关节疼痛为早期表现的小儿白血病的认识,以免误诊误治。**方法** 对以骨关节疼痛为早期表现的小儿白血病 15 例资料进行回顾性分析。**结果** 15 例均经骨髓细胞形态学检查确诊为小儿白血病,其中急性淋巴细胞性白血病(ALL)12 例;发病以学龄前儿童为主,男:女为 2:1。多数患儿伴有不规则发热及肝脾肿大,所有外周血象均有一系或多系异常,骨关节 X 线检查多无异常改变,多数病例长时间误诊误治。**结论** 及时、细致的检查对早期小儿白血病的诊断具有重要意义。

【关键词】 小儿白血病; 骨关节疼痛; 诊断
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.24.052
中图分类号:R729 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2010)24-2768-01

为提高对以骨关节疼痛为早期表现的小儿白血病的认识,作者对收集的 98 例患儿的临床资料总结分析如下。

1 临床资料

筠连县人民医院自 1991~2010 年收治小儿白血病 11 例,作者 1993 年在成都做毕业论文时保存的小儿白血病资料 87 例,合计 98 例。其中以骨关节痛为早期表现者 15 例,占 15.3%,男 10 例,女 5 例,年龄 2~14 岁,平均 8 岁,病程 7 d 至 1 年。全部病例外周血象均有改变,其中白细胞增高 7 例,白细胞降低 6 例。血红蛋白降低 12 例,血小板降低 9 例。骨髓细胞形态学检查示 ALL 12 例,急性非淋巴细胞性白血病 3 例。骨关节检查,其中 1 例骨质疏松,其余均未见异常。

2 讨 论

小儿白血病是由于骨髓内白血病细胞恶性克隆无节制的增殖,引起骨髓衰竭和全身组织浸润,由此产生一系列的临床症状和体征,主要表现为发热、出血、感染和肝脾肿大,部分可以出现骨关节痛^[1]。骨关节痛大多是由于骨髓腔内大量白细胞增生、压迫、浸润、破坏骨膜、骨皮质和关节所致。小儿以四肢骨及关节受累为主。疼痛部位可固定可游走,常易误诊为风湿及类风湿性关节炎^[2]。

以往报道以骨关节痛为早期表现的小儿白血病占 18.6%,本文占 15.32%。本组小儿白血病有以下临床特点:(1)学龄前儿童多见;(2)多数患儿伴有不规则发热及肝脾肿大;(3)骨关节射线检查多无异常;(4)所有病例外周血象均存在异常;

(5)骨髓细胞形态学检查分型以急性淋巴细胞性白血病为主。分析易误诊误治的原因:(1)有些病例早期症状单一不典型,无特异性;(2)对小儿白血病意识不够,警惕性不高,对于顽固性骨关节痛未做有关常规检查;(3)在未确诊情况下应用糖皮质激素掩盖病情。因此,临床上凡遇到骨关节痛诊断为风湿或类风湿而抗风湿效果不佳,应提高警惕。对于伴发热、肝脾淋巴结肿大和外周血象存在异常者应高度重视。细致的体格检查,反复的外周血检查,及时的骨髓细胞形态学检查,对于早期小儿白血病的诊断有重要意义,及时治疗可明显提高其缓解率。

以骨关节疼痛为早期表现的小儿白血病,其早期症状可单一不典型,若对其认识不足、警惕性不高,极易引起误诊误治。临床上若表现为骨关节痛诊断为风湿或类风湿关节炎而临床治疗效果不佳者,应高度警惕。耐心细致的体格检查,反复检查血涂片和及时的骨髓细胞形态学检查,对于早期确诊小儿白血病有极其重要的意义。

参考文献

[1] 朱忠勇. 实用医学检验学[M]. 北京: 人民军医出版社, 1997:52.
[2] 邝贺龄. 内科病鉴别诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1993:659.

(收稿日期:2010-09-09)