·论 著·

金葡素注射液与滑石粉胸腔内注入治疗自发性气胸的临床对比分析

张红[1]，王志强[2]

1. 内蒙古包钢医院心胸外科，内蒙古 包头 014010；2. 包头市九原区医院胸外科

摘要：目的 比较金葡素注射液与滑石粉胸腔内注入治疗自发性气胸的临床效果。**方法** 收集内蒙古包钢医院心胸外科2013年1月～2016年1月胸腔内注入金葡素注射液和滑石粉治疗自发性气胸患者65例，其中应用金葡素注射液30例为观察组，滑石粉35例为对照组。比较两组病人住院时间、住院费用、引流管留置时间、气胸复发例数、镇痛药物使用量、发热持续时间及发热病例数、体温。**结果** 观察组与对照组住院时间、住院费用、引流管留置时间、气胸复发例数比较，差异无统计学意义（$P>0.05$）。观察组镇痛药物使用量、发热持续时间及发热病例数、体温情况明显优于对照组，差异有统计学意义（$P<0.05$）。**结论** 胸腔内注入金葡素注射液治疗自发性气胸较滑石粉效果无差异，且金葡素注射液较滑石粉更安全，副作用更小，在临床治疗中值得推广。

关键词： 金葡素注射液；滑石粉；自发性气胸

中图分类号： R 561 **文献标志码：** A **文章编号：** 1005－5495(2016)06－0621－02

DOI:10.13586/j.cnki.yjyx1984.2016.06.001

Clinical comparative study of the treatment of spontaneous pneumothorax by staphylococcal enterotoxin C injection and pulvistalci

*ZHANG Hong**, *WANG Zhi-qiang*

**Cardio Thoracic Surgery of Baotou Steel Hospital Inner Mongolia, Baotou, 014010, China*

Abstract: Objective Comparison of clinical effects of Staphylococcal Enterotoxin C injection and pulvistalci in the treatment of spontaneous pneumothorax. **Methods** 65 cases of spontaneous pneumothorax were collected in our department from January 2013 to January 2016 treated with pleural injection staphylococcin and pulvistalci powder, 30 cases of Staphylococcal Enterotoxin C injection were the observation group, 35 cases of pulvistalci powder were control group. Time stay in hospital, cost of hospitalization, indwelling time of drainage tube, cases number of pneumothorax recurrence, analgesic drug use, duration of fever and number of fever cases, body temperature of two groups were compared. **Results** There were not statistically difference in the time stay in hospital, cost of hospitalization, indwelling time of drainage tube, cases number of pneumothorax recurrence between the two groups($P>0.05$). In the observation group, the analgesic drug use, the duration of fever and the number of fever cases, and the temperature were better than that in the control group, there were statistically significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** Intrapleural injection staphylococcin for spontaneous pneumothorax is no difference with pulvistalci powder and staphylococcin injection is more security and less side effects than pulvistalci powder, being worthy to be popularized in clinical treatment.

Key Words: Staphylococcal enterotoxin C injection; Pulvistalci; Spontaneous pneumothorax

自发性气胸是胸外科的常见病、多发病。多见瘦高型男孩，也常见一些慢性阻塞性肺气肿、肺结核的老年病人[1～3]，其肺大疱破裂形成气胸。对于大部分肺气肿基础自发性气胸患者，其肺功能差，合并肺源性心脏病不能耐受外科手术治疗。本文将2013年1月～2016年1月我院心胸外科收治的胸腔内注入金葡素注射液和滑石粉治疗自发性气胸患者65例临床疗效对比，报告如下。

1 资料与方法

1.1 **临床资料** 选取2013年1月～2016年1月我院心胸外科收治的自发性气胸患者65例作为研究对象，并将其分为胸腔内注入金葡素注射液的观察组30例和滑石粉治疗的对照组35例。观察组：男25例，女5例，年龄57～82岁，平均73岁；左侧气胸18例，右侧气胸12例；对照组：男27例，女8例，年龄56～79岁，平均72岁；左侧气胸20例，右侧气胸15例；均为慢性阻塞性肺气肿病人，病人均经过术前评估，无法耐受开胸手术或胸腔镜手术。两组病人性别、年龄、病程、病因等一般临床资料比较，差异无统计学意义（$P>0.05$）。

1.2 **方法** 65例患者均行锁骨中线第2肋间切口的胸腔闭式引流术，持续漏气2周以上，经过负压吸引、下床活动、鼓励吹气球漏气均未见好转，但行胸部正侧位片或胸部CT检查示肺复张良好，无明显积液及积气。观察组：胸腔内用20 ml注射器从引流管注入金葡素注射液5支，如气胸未愈合，2天后再次注

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

入 5 支金葡素；对照组：胸腔内从引流管内用多侧孔细引流管注入消毒后的医用滑石粉 30 g，注入过程当中不停旋转细引流管。65 例患者注入金葡素或滑石粉后均夹闭引流管，嘱患者床上变换体位，2 小时后打开引流管，若有气胸症状及时打开引流管。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 17.0 软件进行数据处理，采用 t 检验，定量资料以（$\bar{x}\pm s$）表示，$P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组住院时间、住院费用、引流管留置时间及复发例数比较 观察组住院时间、住院费用、引流管留置时间均略高于对照组，$P>0.05$，差异无统计学意义，见表 1。观察组复发患者 2 例，对照组复发患者 1 例，$P>0.05$，差异无统计学意义。

表 1 胸腔内注入金葡素与滑石粉住院时间、住院费用、引流管留置时间比较（$\bar{x}\pm s$）

分组	住院时间（天）	住院费用（元）	引流留置时间（天）
观察组	21.7±3.7	3500±600	3.2±0.4
对照组	20.1±3.3	3300±580	3.0±0.7
t 值	1.843	1.364	1.382
P 值	>0.05	>0.05	>0.05

2.2 两组发热、体温和镇痛药物使用量比较 观察组患者中有 10 例发热，最高体温 38℃，经过物理降温 10 小时后体温降至正常；72 小时后引流管停止漏气，夹闭引流管 24 小时，复查胸部正位片未见明显积液及积气，打开引流管咳嗽无气泡逸出，拔除引流管出院。对照组患者均发热，其中 12 例体温超过 39.0 ℃，给予解热镇痛药物，2 天后体温恢复正常，行血常规检查，白细胞均高于入院时水平；30 例患者注入滑石粉后应用杜冷丁止痛，5 例口服曲马多止痛；48 小时后引流管停止漏气，夹闭引流管 24 小时，复查胸部正位片未见明显积液及积气，打开引流管咳嗽无气泡逸出，拔除引流管出院。见表 2。

表 2 胸腔内注入金葡素与滑石粉镇痛药物使用量、发热持续时间、体温比较（$\bar{x}\pm s$）

组 别	发热（例）	发热持续时间（h）	体温（℃）	镇痛药物使用量（mg）
观察组	10	3.5±0.8	36.8±0.7	56±23
对照组	35	18.0±7.7	38.1±1.1	183±68
t 值	3.1305	10.263	5.575	9.753
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者肺功能状况 应用滑石粉或金葡素胸腔内注入治疗自发性、难治性气胸，患者治愈后均未作肺功能检查，对其肺功能的影响未作比较。

3 讨论

金葡素是从金葡菌的代谢产物中提取的高效、低毒、具有免疫增强作用的细菌性生物反应调节剂，其具有较好的非特异性治疗作用，可使胸膜组织产生无菌及变态反应性炎症致胸膜粘连，促进脏层胸膜封闭，治疗肺漏气。目前金葡素治疗自发性气胸取得成效。其主要的不良反应为全身发热反应或局部肿痛。发热反应在 37.5～38℃，8～12 小时后可自行消退。据临床报道，滑石粉用于治疗复发、难治自发性气胸疗效明显。而且滑石粉是临床上目前最有效、最便宜和最常用的胸膜固定术硬化剂。胸腔内注入滑石粉后，胸膜发生强烈的无菌性反应，诱发胸膜纤维化和肉芽肿形成，脏层与壁层胸膜粘连，使气胸破裂口愈合，疗效明显。应用滑石粉均可能出现胸痛或发热、血象增高等，3～5 天后消失，血象也恢复正常水平。有报道称，应用滑石粉的治疗中出现肺炎、复张性肺水肿、呼吸窘迫综合征（ARDS），极少数严重者导致死亡[4]，报道中认为 ARDS 的发生可能与滑石粉的用量大有关。

本文结果显示，金葡素与滑石粉治疗自发性气胸比较住院时间、住院费用、引流管留置时间、气胸复发例数，差异无统计学意义（$P>0.05$）；比较镇痛药物使用量、发热持续时间、体温、发热病例数，差异具有统计学意义（$P<0.05$）。虽然报道医用滑石粉为去石棉滑石粉，无致癌性，但其长期安全性缺乏可靠证据，故年轻患者不主张使用滑石粉，以免应用滑石粉诱发恶性肿瘤的出现。因此其安全性有待研究。综上所述，金葡素注射液治疗自发性气胸疗效可靠，且与滑石粉比较，其毒副反应轻，复发率相当，经济、安全，临床中值得推广和应用。

参考文献

[1] Galvez C, Bolufer S, Navarro-Martinez J, et al. Non-intubated video-assisted choracic surgery management of secondary spontaneous pneumothorax [J]. Ann Transl Med, 2015, 3 (8): 104.

[2] Eggeling S. Complication in the therapy of spontaneous pneumothorax[J]. Chirurg, 2015, 86 (5): 444-452.

[3] Mo A, Luo Y, Yang X, et al. Low-cost biportal endoscopic surgery for primary spontaneous pneumothorax [J]. J Thorac Dis, 2015, 7(4): 704-710.

[4] 洪斌，黄利红.胸腔镜红霉素干粉胸膜固定术治疗难治性自发性气胸疗效观察[J].重庆医学，2015，44(14)：1964-1965.

（收稿日期：2016-07-15）

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net