

①肝功能:采用“软肝丹”治疗 90 天后,肝功能得到明显改善,其中 ALT 有效率为 97.5%, TTT 有效率为 71.8%, A/G 倒值或下降有效率为 85.7% (表 1)。

表 1 121 例肝硬化、腹水病人肝功能检查

服药时间 (天)	ALT 增高(40 例)			TTT 增高(78 例)			A/G 倒值或下降(98 例)		
	显效例数 (%)	好转例数 (%)	无效例数 (%)	显效例数 (%)	好转例数 (%)	无效例数 (%)	显效例数 (%)	好转例数 (%)	无效例数 (%)
0~29	28(70.0)	7(17.5)	0	0	10(12.8)	0	0	22(22.4)	0
30~90	4(10.0)	0	1(2.5)	31(40.0)	15(19.2)	0	48(49.0)	14(14.3)	0
合计(有效率)		40(97.5)			56(71.8)			84(85.7)	

②乙肝标志物:采用“软肝丹”治疗 90 天后,在 37 例 HBsAg+、HBeAg+、抗-HBc+ 的 37 例病人中,有 8 例转为 HBsAg+、抗-HBe、抗-HBe,有效率为 32.17%;在 62 例 HBsAg+、抗-HBe+、抗-HBc+ 的病人中,有 1 例转为五项全部阴性(1.6%);在 12 例 HBsAg+、HBeAg+ 的病人中,有 2 例转为 HBsAg+、抗-HBe+,总有效率为 16.7%。

三、讨论:

肝硬化是由于肝脏长期反复的受多种因素侵犯损坏引起弥散性炎症,肝细胞变性、坏死,结构改变,纤维组织增生的结果,但多为乙型慢性活动性肝炎所致。在对 121 例肝硬化、腹水病人的治疗中,虽进行了较短期的观察,却显示了乙肝转阴丸系列药滋阴补肾、柔肝健脾、活血化痰、扶正祛邪的功效。是治疗肝病较理想的药物,由于观察时间较短,有关乙

肝转阴丸系列药物的泛义药效阳转阴等科学数据,有待进一步的观察,但我们体会到在继承与发扬祖国医药学的基础上,辨证辨病方面必须结合现代科学,对病症的认识做到微观、宏观并重,定会提高诊断水平和治疗更具针对性。

“乙肝转阴丸”系列药物治疗肝硬化效果较好,是充分发挥了中药复方组成的独特性,绿色药物的不可比性,达到标本同治,局部全局兼顾的结果。肝、脾、门静脉高压的实质变化标志物阴转均需在两个疗程以上观察效果会更好。在服药的过程,必须配合饮食和精神治疗,饮食方面食清淡、高蛋白的食物,忌酒,多食蔬菜、水果,尤其是多吃苹果。消除精神障碍,解除思想压力,心情舒畅的战胜疾病,可大大提高治疗效果。

(收稿:1999-09-27)

湖北省宜昌市医疗机构使用中消毒剂监测分析

蒋宁 刘立屏 高文静

1998 年 1~11 月,笔者对宜昌市城区 137 家医疗保健机构进行了消毒监测。采取更换前使用中的消毒剂,用无菌吸管吸取 1ml 被检样液,加入 9ml 含相应中和剂的稀释液中,混匀,检测细菌菌落总数。结果判定的标准,以使用中消毒剂细菌菌落总数 $\leq 100cfu/ml$ 为合格,超过此标准的样品均判为不合格。本次共采取了使用中消毒剂 302 份,合格者 292 份,合格率为 96.69%,超标率为 3.31% (10/302)。戊二醛、酒精、碘伏、碘酊、新洁尔灭、含氯消毒液的超标率分别为 0(0/96)、10.94%(7/64)、1.59%(1/63)、0(0/19)、1.75%(1/57)、33.33%(1/3)。在超标的 10 份样品中,酒精占 70.00%(7/10),碘伏、新洁

尔灭、含氯消毒液各有 1 份。

分析使用中消毒剂检测结果超标的原因,主要有:①配制或盛装的容器未灭菌或灭菌不彻底;②配制的浓度低,达不到杀灭微生物的有效浓度;③消毒剂使用时间过长,没有及时更换;④容器未加盖密闭,消毒剂受到污染或有效成分挥发降低了有效浓度(如,酒精);⑤浸泡的医疗器械带入过多的水份,降低了消毒剂的有效浓度;⑥容器内垫有纱布、棉球等,季胺盐类消毒剂易被吸附而降低了有效浓度。

因此,医疗保健机构应加强对医院感染管理制度和控制措施落实情况的监督,卫生防疫机构进一步加强对《消毒管理办法》和《消毒技术规范》的宣传和贯彻实施。

作者单位:443000 湖北省宜昌市卫生防疫站

(收稿:1999-05-16)