

密封管口灌满在10%氯化钠液中制备的3%琼脂,采用银质电极。用30V直流电源,恒温25℃下观察10深处红细胞在血浆内往返175mm所需时间为红细

胞电泳时间。我院测定健康男性在自身血浆内红细胞电泳时间为 $22.03 \pm 2.04s$,女性为 $21.42 \pm 2.00s$ 。

临·床·经·验·交·流

白背叶滴剂治疗慢性化脓性中耳炎疗效观察

衡阳有色冶金机械厂职工医院 涂鑫 毛海峰

慢性化脓性中耳炎,是耳鼻喉科常见病。目前仍以非手术治疗、局部滴药为主要措施,但无一致公认的局部用药。我们采用白背叶和氢化可的松等中西药物制成白背叶滴剂,治疗慢性化脓性中耳炎患者147例,效果尚好,现小结如下。

一般资料 本文147例,共计172耳。其中双耳患中耳炎25例,均为耳流脓,鼓膜紧张部穿孔,听力下降,确诊为慢性化脓性中耳炎单纯型患者。按随机分组,治疗组75例(87耳),男性47例,女性24例。10岁以下15例,11~20岁26例,21~30岁21例,31岁以上13例。病程1~5年35例,6~10年24例,11年以上16例。对照组72例(85耳),男性45例,女性27例。10岁以下15例,11~20岁28例,21~30岁19例,31岁以上10例。病程1~5年34例,6~10年24例,11年以上14例。

治疗方法 白背叶滴剂的组方和制法:(1)取鲜白背叶500g捣碎,加60%乙醇约700ml,浸渍10天,每天搅拌一次,用纱布挤压除渣,三层纱布过滤,加入氢化可的松0.2g搅拌溶解。(2)取鲜白背叶根1500g(如系干品则为1000g)切片,加水适量,按煎煮法提取两次,首次2小时,第二次1½小时,用二层纱布过滤,合并滤液,浓缩至稠膏状,待冷,加入3倍95%乙醇,搅拌后,静置24小时以上,过滤,回收乙醇,与上述白背叶醇浸液合并,搅拌均匀、过滤、分装备用。

治疗组,患耳滴白背叶滴剂,1日3次,每次2滴,每日滴药前先用双氧水清洁外耳道和中耳腔。对照组用4%硼酸酒精滴耳,1日3次,每次2滴,15天为1疗程。

疗效观察 疗效标准:坚持滴药15天复查。显效:

自觉已不流脓,查已干耳或鼓膜自行修复者;有效:自觉流脓减少,查脓性分泌物减少者;无效:自觉流脓未减少,查无明显变化者。根据上述标准,白背叶组75例87耳,显效47耳,占54.02%,有效33耳,占37.93%,无效7耳,占8.05%,有效率为91.95%。对照组72例,85耳,显效38耳占44.71%,有效30耳,占35.29%,无效17耳,占20%,有效率为80%。经统计学处理, $X^2=5.11$, $P<0.025$,有显著差异。

典型病例 例1,罗×,男,27岁,右耳流脓1年余,经多方治疗未愈。检查:右耳鼓膜中央性穿孔,有较多的稠脓,用白背叶滴剂滴耳1日3次,滴药4天,自觉未再流脓,滴药7天来复查,已干耳,鼓膜穿孔缩小,继续用药至15天复查,见鼓膜穿孔已自行修复。

例2,韩×,男,24岁,右耳流脓已3年。检查:右耳鼓膜中央性穿孔,有较多的稠脓,用白背叶滴剂滴耳,1日3次,3天就自觉未流脓,即自行停药,6天后又再流脓,再用白背叶滴剂滴耳6天,流脓又停止。检查,鼓室内仍有少量的脓性分泌物,继续用药15天。复查,已干耳,追踪观察半年未复发。

讨论 白背叶(Mallotus apelta(Lour)Muell-Arg)系大戟科野桐属植物,药用根叶,味微苦涩,性平,具有清热解毒,止血镇痛,散瘀生肌,收涩固脱,祛风化湿功用。民间用其叶捣汁滴耳治疗中耳炎,我们用其根和叶,加上小量氢化可的松,帮助抗炎及抗过敏,制成白背叶滴剂,用以滴耳治疗慢性化脓性中耳炎,疗效较好。

在应用白背叶滴剂治疗慢性化脓性中耳炎时,每天先用双氧水清洗外耳道和中耳腔,这是保证疗效的重要措施,否则,因外耳道充满稠脓,不论什么滴剂,都将无法进入中耳腔,就会影响疗效。用白背叶滴剂治疗慢性化脓性中耳炎,部分病例有复发情况,但再用白背叶滴剂仍然有效,且未见不良反应。少数病例,鼓膜自行修复,是否与白背叶有生肌之功有关,我们观察的病例较少,有待进一步研究。