

脑血康治疗突发性耳聋的临床疗效观察

辽宁省中医研究院耳鼻喉科 范世秀

辽宁省政府机关门诊部 刘雅芹

突发性耳聋是中老年人常见病与多发病，目前尚无特效治疗方法。我协作组自1988年8月～1990年4月共治疗54例突发性耳聋患者，以随机分组办法，治疗组27例用脑血康口服液治疗，27例为对照组。现将两组治疗情况报告如下。

一般资料 患者54例，男44例，女10例。年龄49～65岁，平均年龄58岁。54例中血清总胆固醇(TC)及甘油三酯(TG)两项结果高于正常，合并高血压病28例，冠心病7例。所有病例均无氨基甙类抗生素应用史，亦无明确上呼吸道感染、情绪激动、外伤等情况。全部病例均经耳鼻喉科检查证实为突发性耳聋。

治疗与观察方法 治疗组：脑血康口服液(中国中医研究院西苑医院研究、吉林省公主岭市红光制药厂生产，(87)卫药准字(2—03)，每支10ml，每次1支，每日3次口服。此外同时使用5%葡萄糖1000ml，三磷酸腺苷40mg，辅酶A100u，细胞色素C30mg(如过敏改用维生素C1000mg)，烟酸0.1g静脉滴注，口服肉桂嗪、地巴唑等。对照组除不用脑血康口服液外，其它同治疗组。两组均观察4周。治疗过程中，每周观察1次血压、心电图、出凝血时间、凝血酶原时间及TC、TG。

结果 两组治疗前后TC及的TG变化情况见附表。

附表 治疗前后实验室指标变化 (mmol/L, $\bar{x} \pm S$)

	例数	TC	TG
对 疗 前	27	4.2±1.87	0.96±0.63
照 疗 后	27	4.1±1.65**	0.89±0.52 Δ
治 疗 前	27	4.8±1.45	0.94±0.65
疗 疗 后	27	3.87±1.24*	0.68±0.24*

注：与治疗前比较，* $P<0.001$ ，** $P>0.05$ ， $\Delta P<0.05$

凝血酶原时间及出凝血时间两组治疗前检查均在正常范围。服药4周后对照组无明显变化，治疗组出凝血时间分别延长1分4秒至4分钟，凝血酶原时间延长15.5～21秒，24例异常，占88%。

根据语音频率500、1000、2000Hz的气导平均数

有无提高，分为显效(平均听力提高30dB以上)，好转(平均听力提高15～30dB)、无效(平均听力提高不到15dB)。对照组显效2例占7%，好转6例占22%，无效19例。治疗组显效8例占29%，好转11例占42%，无效8例。经 X^2 检验， $P<0.01$ 。

讨 论 突发性耳聋的发生原因目前尚不清楚，本组54例患者经查TC、TG值均高于正常，证明与动脉硬化、脂蛋白代谢紊乱有明显关系。对于听力恢复治疗组明显高于对照组，说明耳聋的发生与内耳耳蜗循环障碍有明显关系。脑血康口服液是由动物类活血化瘀药物中提取研制而成，其化学成份主要含多种氨基酸和抗凝物质，具有改善内耳微循环障碍，加速纤维蛋白溶解作用，降低血液粘稠度，阻滞血球凝集与血栓形成，改善内耳耳蜗血管缺血缺氧所致的代谢障碍，有利于神经功能恢复，使听力有所改善与提高。在当前突发性耳聋尚无特异性治疗方法的情况下，使用脑血康治疗，能够改善听力，无疑为研究与改善突发性耳聋，开辟了新的途径。

疏肝活络解痉汤治疗68例

闪辉性暗点疗效观察

河北中医学院附属医院眼科(石家庄 050091)

石守礼

闪辉性暗点是眼科临床的常见病，内科、神经科称为偏头痛、血管性头痛。因偏头痛发作前常有眼前闪光感及视野缺损，故眼科称为闪辉性暗点。又因其为功能性视觉障碍，发作后视力及视野多能自动恢复，故又称一过性偏盲、暂时性不全黑蒙。本病多见于青壮年女性，往往在青春期发病，至中年以后发作渐渐减轻，减少而终止。若是老年患者，多与大脑动脉硬化有关。本病有遗传性。笔者自拟疏肝活络解痉汤治疗本病68例，获得满意疗效，报道如下。

一般资料 68例均为门诊患者，女性56例，男性12例，男女之比约1:4.67。年龄最大者57岁，最小者13岁，多数在18～40岁之间，符合文献报道。病程最长者4年，最短者1周。追查出有家族史者不多。发病多与情绪及精神紧张有关，68例均有程度不等的头痛症状，以偏侧头痛为多。疼痛之程度以剧烈疼痛乃至头晕不等，多数能够忍受。头痛时间一般持续半小时至两小时，个别患者有达1周者，但此时的疼痛多较轻缓，呈闷痛状态。发作前眼有闪光感者约占50%左右，但有典型锯齿状闪光及偏盲者仅占1/3