

球则代偿性肥大。而治疗组则以异物巨细胞和异物肉芽肿形成为主，间质大量淋巴细胞浸润，纤维化不明显，且肾单位毁损情况较轻，代偿良好。可见益肾降脂汤增强机体的代偿适应能力，增强机体免疫特别是细胞免疫机能，并抑制纤维组织的形成，减缓了肾衰的过程。

益肾降脂汤由冬虫夏草、黄芪、绞股蓝、葛根组成。冬虫夏草为补肺肾名药，能明显提高机体免疫机能。已有人报道用本品治疗慢性肾衰，能有效地改善肾功能⁽⁴⁾。黄芪为补气名药，能提高机体免疫机能，并能利尿降压，促进蛋白质的合成，减少尿蛋白的排泄。绞股蓝为近年开发之中草药，含多种人参皂甙，具有提高机体免疫机能、抗肿瘤、降血脂等作用。葛根升清阳，则清升而浊降，且葛根含异黄酮成分，能扩张血管，改善血液循环。四药合用，药性平补，无

燥热寒凉之偏颇。能提高机体免疫力，促进蛋白合成，增强机体代偿适应能力，改善肾功能。

(本实验曾得到我科雷小兵，我校中西医结合研究所李广无教授、杜晓阳研究员及全所同志，电镜室陈明霞等同志，病理科于林华讲师，一附院生化室王刚，刘红莉等同志的热情帮助，谨谢)

参 考 文 献

1. 刘一志，等。益肾降脂片治疗慢性肾衰高脂血症30例。陕西中医 1990; 11(6):247。
2. 大浦彦吉，等。アデニン誘発慢性腎不全モデルラットの作製。医学のありみ 1984; 130:729。
3. 郑平东，等。用腺嘌呤制作慢性肾功能衰竭动物模型。中华肾脏病杂志 1989; (5) 6:342。
4. 陈以平，等。冬虫夏草为主治疗慢性肾功能衰竭28例初步观察。上海中医药杂志 1984; 2:11。

烟叶贴敷治疗鼓膜穿孔 68 例

海军职工医院五官科(安徽安庆市 246003) 张子孟

笔者于1986~1991年应用烟叶贴敷治疗鼓膜穿孔75耳，疗效甚佳。

临床资料 本组68例(75耳)，男48例，女20例。10岁以下1例，11~30岁36例，31~50岁22例，51岁以上9例。其主要临床症状均为患耳听力差，有时污水入耳易感染流脓。大穿孔(鼓膜穿孔直径>4 mm)2耳，中穿孔(鼓膜穿孔直径3~4 mm)39耳，小穿孔(鼓膜穿孔直径<3 mm)22耳。

治疗方法 烟叶贴片制作：(1)取烟草稍嫩之叶片夹放在书中阴干，然后剪成所需之大小圆片状浸泡在配制的中药酊剂中备用。(2)中药酊剂配制：取黄芩、黄柏、黄连、乳香、没药、血竭、露蜂房各10g，冰片6 g，浸泡在75%酒精500 ml中，1~2周后取滤液即成。

用法：(1)患者取坐位，75%酒精棉球消毒外耳道皮肤，再用1~2%地卡因小棉片贴敷在鼓膜表面进行表面麻醉，约3~5 min后取出棉片，用50%三氯醋酸烧灼穿孔边缘上皮使成白色环状，再用自制锄头状刮匙搔刮穿孔边缘及穿孔边缘内层粘膜约1 mm，形成新鲜创面。(2)滴抗菌药液1~2滴入中耳腔，而后取备用之烟叶药片贴敷在鼓膜穿孔上使之封闭穿孔，此时患者即感听力明显提高，否则药片贴敷不妥，需重新贴敷。疗程为2周贴敷1次。一般贴敷1

~3次穿孔闭合，少数病耳贴敷5~6次。(3)如果鼓膜穿孔过大，贴片易内陷不能封闭穿孔，可先在中耳腔内放置适量含抗生素之明胶海绵内托，再贴敷烟叶药片。

注意事项：手术后预防感冒，防止不正确之擤鼻；隔日耳内点药1次，保持药片湿润；防止污水入耳；1周后复诊检查药片在位情况，如不在位，可重新换贴药片，在位良好者可在2周后再进行检查穿孔愈合情况，此时可能穿孔闭合药片自行脱离或者穿孔缩小未闭合，可继续贴敷药片。

结 果 本组75耳经治疗，穿孔愈合63耳，占84%，无效者12耳，占16%(包括大穿孔2耳，中穿孔10耳)。

体 会 本法适应于中耳腔无肉芽、无胆脂瘤，穿孔边缘残余鼓膜不能小于1 mm；听骨链完整，功能良好，试贴时听力提高；咽鼓管功能良好。

烟叶药片的愈合机制与其它贴片一样，能起支架搭桥作用，并且能刺激新生鼓膜生长，促使穿孔闭合，但其药理作用尚待探讨。

如贴后感染，贴片可自行脱离穿孔不影响中耳腔引流，应暂停贴敷，给予抗感染治疗，待炎症消退后仍可再次贴敷。本法操作方便，材料易取，患者无痛苦，值得推广应用。