

ATP 等神经营养剂, 疑有病毒感染者, 早期使用激素治疗, 以减轻病毒对神经组织的损害, 两组均加用镇静剂以保持身心安静。

结 果

一、疗效标准 以纯音语言频率 500、1000、2000 Hz, 气导听阈的平均值为准。气导平均改善 15 dB 为有效, 改善 30 dB 为显效, 提高至对侧正常听阈或提高至发病前听阈为治愈。

二、结果 西医组 46 耳痊愈 4 耳(重度 4 耳), 显效 10 耳(深度 5 耳, 重度 3 耳, 中度 2 耳), 有效 9 耳(深度 5 耳, 重度 3 耳, 中度 1 耳), 无效 23 耳(深度 12 耳, 重度 8 耳, 中度 3 耳), 总有效率 50%; 痊愈率 8.7%。中西组 43 耳痊愈 10 耳(深度 2 耳, 重度 7 耳, 中度 1 耳), 显效 15 耳(深度 2 耳, 重度 11 耳, 中度 2 耳), 有效 7 耳(深度 3 耳, 重度 2 耳, 中度 2 耳), 无效 11 耳(均为深度), 总有效率 74.4%; 痊愈率 23.3%。两组总有效率及痊愈率比较(t 检验)均有明显差异(P 均 < 0.05)。

两组合并眩晕者疗效比较: 中西组 18 耳, 痊愈 6 耳, 显效 6 耳, 有效 3 耳, 无效 3 耳, 总有效率 83.3%。西医组 19 耳, 痊愈 1 耳, 有效 3 耳, 无效 15 耳, 总有效率为 21.1%。两组总有效率比较有显著差异($P < 0.05$)。

讨 论 突聋是指突然发生, 原因不明的感音神经性耳聋, 多有耳鸣, 部分患者伴有眩晕。有血管因素、外伤, 近有报道与自家免疫反应有关, 疗效不一。我们比较中西医结合治疗和西医治疗。西医采用扩血管药及高压氧治疗, 并加用强的松治疗, 目的在于改善微循环, 经治疗其疗效为 50%, 治愈率 8.7%。而在西医治疗的基础上加用中药方剂, 其有效率为 74.4%, 治愈率 23.3%。表现中西医结合治疗突聋是一种有满意效果的方法。中医称突聋为暴聋, 其病因病机主要有水不滋木, 肝气上逆, 致气滞血瘀, 官窍不利而致暴聋。中西医结合治疗目的是改善微循环, 补肾活血通窍, 滋水涵木, 理气活血通窍。从本组病例分析, 其疗效是满意的。

黄连片与吗丁啉片治疗胃癌术后胆汁返流疗效观察

浙江省丽水地区医院肿瘤科(浙江 323000) 黄 曙

胃癌手术后胆汁返流是最常见的一种并发症, 也常常成为阻碍术后辅助化疗的一个重要因素。我科自 1988 年 1 月~1991 年 12 月分别用黄连片和吗丁啉片治疗胃癌手术后胆汁返流的患者共 66 例。其中黄连

片组 35 例, 吗丁啉片组 31 例, 均取得较好疗效。现报告如下。

临床资料 66 例患者均经病理确诊为胃癌, 并经过根治性全胃切除手术或远侧胃大部切除手术治疗。在手术后 1 个月~0.5 年复查时均具有: (1) 胃食管胆汁返流症状: 上腹烧灼痛, 或呕吐胆汁, 进食后症状加重, 体重减轻等。(2) 内窥镜检查: 胃、食管均有不同程度的胆汁返流。66 例中经内窥镜检查并经病理检查诊断为返流性胃炎 27 例, 返流性食管炎 9 例。

66 例分为两组。黄连片组 35 例, 男 27 例, 女 8 例; 年龄 30~65 岁, 中位年龄 52 岁; 根治性全胃切除术后 23 例, 根治性胃远侧大部切除术后 12 例, 其中 Billroth I 式 9 例, Billroth II 式 3 例。吗丁啉片组 31 例, 男 26 例, 女 5 例; 年龄 41~62 岁, 中位年龄 51 岁; 根治性全胃切除术后 22 例, 根治性胃远侧大部切除术后 9 例, 其中 Billroth I 式 7 例, Billroth II 式 2 例。

治疗方法 黄连片组用黄连片(重庆桐君阁药厂出品, 组成: 黄连、吴茱萸、木香, 每片重 0.32 g) 5~8 片/次, 每日 3 次, 连用 10 天为 1 个疗程。吗丁啉片组用吗丁啉片(西安杨森制药有限公司产品, 每片 10 mg) 1 片/次, 每日 3~4 次, 连用 10 天为 1 个疗程。上述两组均服药 3~9 个疗程, 不超过 0.5 年。

结 果

一、疗效评定标准 (1) 显效: 内窥镜下胆汁返流消失, 返流性胃炎、食管炎明显好转; 患者上腹部烧灼痛或者呕吐胆汁、进食后症状加重的症状基本消失, 或者明显好转, 体重增加。(2) 有效: 内窥镜下见胆汁返流减少, 返流性胃炎、食管炎好转; 患者胆汁返流症状好转, 体重不减。(3) 无效: 内窥镜见胆汁返流及返流性胃炎, 食管炎无好转或者恶化, 患者胆汁返流症状加重或者无变化。

对于返流性胃炎、食管炎, 参考病理活检结果作出综合疗效评定。

二、结果 黄连片组显效 3 例, 有效 19 例, 有效率为 62.9%。吗丁啉片组: 显效 3 例, 有效 17 例, 有效率为 64.5%。经统计学处理差异无显著意义($P > 0.05$)。两组患者服药期间均未出现明显不良反应。

此外, 在两组无效患者中, 经内窥镜、病理活检及其他复查发现 3 例吻合口溃疡, 其中 1 例伴出血。2 例残胃再发癌, 1 例食管下端再发癌。

讨 论 目前内科治疗胆汁返流及返流性胃炎、

食管炎应包括哪些具体措施尚不够明了。药物治疗方面：消胆胺可以与胆盐结合，理论上是比较理想的药物，但也有人认为对丧失了幽门括约肌的患者并不好。胃复安的作用机理在于加速胃的排空作用。吗丁啉为外周多巴胺受体阻滞剂，可直接作用于胃肠壁，增加食管下部括约肌张力，从而防止胃、食管返流，促进排空。中医认为胃癌术后胆汁返流的机理主要是中气虚弱，升降失调，胆汁上逆。黄连片由黄连、吴茱萸、木香组成，方中黄连配吴茱萸，辛开苦降，更佐以木香，长于行滞气。此药久服无副作用。

冻疮搽剂治疗冻疮 106 例

山东省临沂卫生学校(山东 276000)

金光泉 王汝信

山东省临沂市第一人民医院 张 岩

近年，笔者自拟中西药冻疮搽剂治疗冻疮 106 例，疗效较满意。现报告如下。

临床资料 收治冻疮患者 106 例，男 40 例，女 66 例；年龄 4~55 岁，平均 37.5 岁；手部 56 例，足部 40 例，面部和耳廓各 5 例；轻者 46 例，较重者 53 例，严重者 7 例；初发者 15 例，复发者 91 例；曾用冻疮膏治疗效果不明显者 14 例；病史最长者 12 年，平均发病 3.6 年。

治疗方法 取芫花 7.0 g、红花 3.5 g 一同泡入 75% 乙醇溶液 100 ml 中，半月后取其滤液，加 654-2(针剂) 5 mg 及甘油 35 ml，摇匀密闭备用。治疗时先将患部洗净，用棉签蘸取药液稍用力擦患处，每日 3~4 次。

结果 106 例均痊愈，平均用药 3.5 天。用药 35 min 止痒，搽 2~3 次即止痛、消肿。轻者搽 1~2 天痊愈；较重者 3~5 天痊愈；严重者 3~5 天结痂，6~8 天痊愈。另对 21 例往年患者的预防性治疗，取得了当年未复发的效果。

典型病例 焦某某，女，20 岁，学生。于 1992 年 1 月 23 日就诊。患者已连续 3 年发生冻疮，就诊时双手背有散在性肿块，灼热和痒感已 17 天，部分肿块中心已形成水疱或溃疡，溃疡面直径约 0.5~1.0 cm，其中一处有少许脓性分泌物。经冻疮搽剂和抗菌治疗，5 天内结痂，7 天痊愈。

讨论 方中芫花可消肿解毒、活血止痛；红花能活血通经、祛瘀止痛；654-2 扩张皮肤血管、改善微循环、增加温度、纠正缺氧状态。乙醇可消毒、防止皮肤糜烂和止痒，甘油能保湿、延长用药时间、吸收组织间隙水分、减轻水肿等，以起辅助作用，从而

达到治疗冻疮的目的。但对已形成溃疡面者，须用红霉素眼膏涂抹溃疡面，然后在其周围搽药液，以免乙醇直接刺激溃疡面而引起灼痛。治疗期间对患处应注意保温。

化疗反应的中西药防治

山西医学院第一附属医院(太原 030001)

赵 瑛 高素媛

我院自 1988 年 5 月~1992 年 12 月对 28 例癌症术后化疗药物反应的患者行中西医结合治疗，疗效较满意。现报告如下。

临床资料 (1) 中西医结合组(中西组)：28 例均为根治性手术后患者，其中胃癌 11 例，结肠癌 8 例，乳腺癌 9 例。男 16 例，女 12 例，年龄 42~75 岁，平均 58 岁。(2) 西药组：24 例均为根治性手术后患者，其中胃癌 9 例，结肠癌 7 例，乳腺癌 8 例。男 14 例，女 10 例，年龄 35~72 岁，平均 57 岁。全部病例术后基本恢复后开始采用二种以上药物联合化疗，每一病种化疗方案基本相同。所用药物：5-氟脲嘧啶、丝裂霉素、氨甲喋呤、环磷酰胺、阿霉素等。化疗期间患者均出现不同程度药物反应：食欲不振、恶心、呕吐、腹泻、乏力、口舌糜烂、白细胞降低、皮疹等等。

治疗方法 (1) 中西组：化疗同时开始服药。西药：常规量口服胃复安、吗丁啉、维生素 B₆、维生素 B₁₂、鲨肝醇；隔日静脉滴注葡萄糖、白蛋白、复方氨基酸、新鲜血浆等。中药：以补气血、健脾和胃、降逆止呕为原则，用十全大补汤加橘皮竹茹汤加减。方药组成：党参 12 g 白术 10 g 黄芪 12 g 熟地 2 g 当归 10 g 炙甘草 6 g 茯苓 10 g 白芍 10 g 川芎 6 g 肉桂 3 g 淡竹茹 20 g 橘皮 10 g 红枣 20 g 焦三仙各 12 g，每日 1 剂水煎服。(2) 西药组：只用前述西药，治疗时间相同。

结果 显效(食欲不振、恶心、呕吐、腹泻、乏力等症状基本消失，可按期完成化疗)中西组 10 例，西药组 5 例。有效(上述症状减轻，化疗可按期完成或化疗用药间隔时间延长，但仍能完成化疗)中西组 17 例，西药组 11 例。无效(上述症状不能缓解，化疗被迫停止)中西组 1 例，西药组 8 例。总有效率中西组 96.43%，西药组 66.67%，两组比较差异有显著性意义($P < 0.05$)。

体会 十全大补汤加橘皮竹茹汤可以补气血，扶正固本，振奋脾阳，提高机体免疫功能，机体承受化疗反应的能力增强，使抗癌化疗药物能更好地发挥作用。