

状缩短病程，提高临床治愈率。对显效的28例患者进行了近0.5年随访无1例复发。

(收稿：1995—04—05 修回：1995—06—28)

## 蝮蛇抗栓酶滴鼻治疗慢性鼻炎的疗效观察

湖北省仙桃市脑血管病医院五官科(湖北 433002)

冯常甫

我们于1993年4月~1994年5月门诊应用蝮蛇抗栓酶溶液滴鼻治疗慢性鼻炎78例，获得较为理想的效果，现报告如下。

**临床资料** 全部病例均根据《耳鼻咽喉科学》(第三版，北京：人民卫生出版社，1990：41—43)的诊断标准确诊为慢性鼻炎。133例患者随机分为蝮蛇抗栓酶液滴鼻组(治疗组)和庆大霉素液滴鼻组(对照组)。治疗组78例中男49例，女29例；年龄2~52岁，平均16.5岁；病程2个月~32年，平均病程14岁以下儿童1.5年，15岁以上5.8年。双侧60例，单侧18例；单纯型64例，肥厚型14例。对照组55例中男33例，女22例；年龄2~51岁，平均17.8岁。病程2个月~30年，平均病程14岁以下儿童1.7年，15岁以上4.8年。双侧42例，单侧13例；单纯型45例，肥厚型10例。

**治疗方法** 治疗组取蝮蛇抗栓酶(山东中外合资蓬莱华泰制药有限公司生产，0.25u/支)10支加入0.9%氯化钠注射液200ml中溶解，配制液为pH 6.0，浓度0.0125u/ml，装入消毒滴瓶内备用。用法：每日滴鼻4次，每次每侧滴3~4滴(常规滴鼻头位)，药液进入鼻腔后当即以拇指和食指轻轻按捏两侧鼻翼3~5次。为防过敏反应，首次滴鼻1~2滴后观察10~15min，无不良反应方可应用。对照组取0.8%庆大霉素液(本院制剂室常规配制)滴鼻，用法同治疗组。两组均10天为1个疗程。滴药期间均不给其他局部和全身用药。3~5天复查1次。

**结果** 单纯性鼻炎一般滴药10天，肥厚性鼻炎滴药20天判定结果。(1)疗效判断标准：显效：鼻塞、流涕、头痛消失，鼻腔检查下鼻甲不大、粘膜未见充血、通气好，其表面无分泌物或附有少量粘涕。有效：鼻塞、流涕、头痛明显好转，鼻腔检查见下鼻甲肿胀明显缩小，粘膜充血明显减轻，基本通气，鼻道分泌物减少或仅有少量分泌物。无效：症状和体征均无明显变化或好转不明显。(2)结果：治疗组单纯型64例，显效51例，有效12例，无效1例，显效率79.7%；对照组的单纯型45例，显效30例，有

效11例，无效4例，显效率66.7%；两组比较差异显著( $P < 0.05$ )。治疗组肥厚型14例，显效5例，有效7例，无效2例，显效率35.7%；对照组肥厚型10例，显效0例，有效2例，无效8例，显效率0%；两组比较有显著性差异( $P < 0.01$ )。治疗组总有效率96.2%，对照组总有效率78.2%，两组比较差异显著( $P < 0.01$ )，治疗组疗效明显优于对照组。

两组治疗后生效时间比较。治疗组生效时间为2~14天，平均 $6.13 \pm 2.70$ 天( $\bar{x} \pm S$ )；对照组生效时间为4~14天，平均 $7.26 \pm 2.44$ 天。两组比较，经t检验，有显著差异( $P < 0.05$ )。

**讨论** 蝮蛇抗栓酶是从蝮蛇中提取的一种酶制剂，含有近50种毒素蛋白和酶，具有降粘、降脂、抗凝、去纤、溶栓、扩管、抗炎、促进吸收，增强毛细血管通透性，改善微循环，增强免疫功能，增强单核—巨噬细胞系统吞噬作用。因此将该药用于慢性鼻炎的治疗，是改善鼻甲鼻粘膜的微循环消除水肿，促进吸收→鼻甲肿胀消退→窦口开放头痛减轻或消失。抗炎、减少炎症的渗出→鼻涕减少。修复和保护鼻粘膜增强免疫功能促进鼻腔生理功能的恢复→鼻腔通气。按中医学的观点观察蝮蛇抗栓酶可以行滞化瘀，通利鼻窍，解毒的功效，从而达到治疗的目的。

本组结果显示蝮蛇抗栓酶液滴鼻对慢性单纯性鼻炎疗效较好，而对慢性肥厚性鼻炎效果欠佳。治疗过程中未见过敏反应发生。慢性鼻炎合并鼻衄的患者不宜用此疗法。

(收稿：1995—07—07 修回：1995—10—07)

## 七及汤治疗化疗患者口腔溃烂38例

安徽合肥市友谊医院(合肥 230041) 赵庆兵

安徽中医学院附属医院 孙永红

1992~1994年，我们对1076例进行化疗的恶性肿瘤患者进行观察，73例患者于化疗期或化疗后出现不同程度的口腔粘膜溃烂、肿痛。我们对其中38例采用自拟七及汤治疗，另35例用西药治疗作为对照组，现报告如下。

**临床资料** 全部病例均属经过化疗而出现的口腔粘膜溃烂、肿痛的中晚期肿瘤患者。73例随机分成两组：治疗组38例，男24例，女14例。年龄12~72岁；其中食道癌、胃癌20例，鼻咽癌8例，淋巴瘤6例，其他肿瘤4例。化疗药物为环磷酰胺、长春新碱、阿霉素、氟脲嘧啶、平阳霉素等。对照组35例，男23例，女12例，年龄15~68岁；其中食