

术式患者,4 例面颊部轻度肿胀疼痛,34 例中度,1 例重度。45 例无出血;1 例术后 24h 内出血作前后鼻孔填塞止血。8 例抽取鼻腔纱条有渗血,再次填塞止血,创面延期愈合,46 例鼻部胀痛伴溢泪。

讨论

中药白及、马勃、大黄配方研制的止血膜剂临床应用鼻腔、鼻窦手术创面止血效果好,能代替凡士林和碘仿纱条填塞鼻腔、鼻窦止血,减轻患者因填塞而附加的生理和心理上的痛苦。临床使用安全方便,经济实用。

(收稿:1998-03-02 修回:1998-04-27)

中西医结合治疗慢性化脓性上颌窦炎的临床观察

广东省阳江市人民医院五官科(广东 529500)

李少华

近年来,作者采用口服鼻咽清毒剂结合上颌窦穿刺冲洗术治疗慢性化脓性上颌窦炎效果较佳,现报告如下。

临床资料

124 例慢性化脓性上颌窦炎患者,诊断标准参考《耳鼻咽喉科诊断学》(郑中立主编,北京:人民卫生出版社出版,1989:265)。所有患者均无伴发鼻息肉、上颌窦息肉、上颌窦囊肿,无颅脑、眼眶内等部位并发症,排除牙源性上颌窦炎。随机分成两组。治疗组 61 例,男 39 例,女 22 例,年龄 20~55 岁,平均 36 岁,病程 1~7 年,平均 3.5 年;对照组 63 例,男 37 例,女 26 例,年龄 23~57 岁,平均 38 岁,病程 1~6 年,平均 3 年。两组临床资料具有可比性。

治疗方法

治疗组:(1)口服鼻咽清毒剂(含野菊花、苍耳子、蛇泡勒、七叶一枝花、两面针、夏枯草、龙胆草、党参等,广州潘高寿药业股份有限公司生产,批号 960516),每次 15g,每日 2 次,连服 8 日;(2)每侧上颌窦用生理盐水 500ml 加 10% 灭滴灵 40ml 作穿刺冲洗术,冲洗后用 10% 灭滴灵 5ml 加庆大霉素 8 万 u 从冲洗针头注入上颌窦保留,隔 5 天冲洗 1 次,8 天内冲洗 2 次,每次冲洗后均用 10% 灭滴灵 5ml 加庆大霉素 8 万 u 从冲洗针头注入上颌窦保留。对照组:口服先锋霉素 VI 胶囊(广东台山市化学制药厂生产,批号 951001),每次 0.5g,每日 3 次,连服 8 日。其他治疗同治疗组。

结果

1 疗效标准 显效:头痛、鼻塞、脓涕消失或明显减少,鼻腔检查无脓性分泌物。有效:症状减轻,鼻腔检

查脓性分泌物减少。无效:症状无改善,鼻腔检查脓性分泌物无减少。

2 结果 治疗组 61 例,显效 28 例(45.9%),有效 33 例,总有效率 100%;对照组 63 例,显效 8 例(12.7%),有效 46 例,无效 9 例,总有效率 85.7%。两组显效率和总有效率比较均有显著性差异($P < 0.05$)。

讨论

本病中医称鼻渊,属痰浊范畴,多由急性化脓性上颌窦炎迁延不愈所致。中医治疗多以清肺泻热解毒为主。鼻咽清毒剂具有清热解毒、消炎散结的作用,其所含的野菊花具有清热解毒,苍耳子通窍散风祛湿,蛇泡勒清热解毒、消肿止痛,两面针活血祛瘀、消肿止痛解毒,七叶一枝花消肿散瘀解毒,夏枯草散郁结,龙胆草泻肝实火,党参补中益气。上颌窦穿刺冲洗术,能直接将上颌窦内的脓性分泌物冲洗出来,使用庆大霉素保留,可以增加局部药物浓度,较好地杀灭上颌窦内对该药敏感的细菌,使用 10% 灭滴灵冲洗和保留,能较好地杀灭厌氧菌。本研究的病例,均为单纯慢性化脓性上颌窦炎,非多窦发炎,采用鼻咽清毒剂口服结合上颌窦穿刺冲洗药物灌注的治疗,疗效较佳。

(收稿:1998-02-23 修回:1998-04-28)

复方丹参注射液择时治疗冠心病心绞痛血瘀证 80 例

河南省中医院(郑州 450002)

行清椿 赵国华

河南中医学院第一附属医院

冯晓东 孙天福

河南省孟州市赵和医院 郝铁军

1995 年 6 月~1997 年 9 月,我们以复方丹参注射液择时治疗冠心病心绞痛血瘀证患者 80 例,现将结果报告如下。

临床资料

1 一般资料 选择冠心病心绞痛血瘀证住院患者 120 例,随机分为治疗组(80 例)和对照组(40 例)。治疗组男性 44 例,女性 36 例;年龄 36~68 岁,平均 58.4 ± 9.34 岁;心绞痛类型:劳累型心绞痛 54 例,自发型心绞痛 26 例;病程 9 天~17 年,平均 4.59 ± 1.41 年。对照组男性 23 例,女性 17 例;年龄 36~69 岁,平均 58.7 ± 9.84 岁;心绞痛类型:劳累型心绞痛 28 例,自发型心绞痛 12 例;病程 7 天~16 年,平均 4.64 ± 1.45 年。两组一般资料具有可比性($P > 0.05$)。

2 诊断标准 冠心病心绞痛诊断按中华人民共和