

# 自制鼓膜再生液治疗鼓膜 穿孔 68 例

海军后勤部秦皇岛办事处门诊部(河北秦皇岛 066001)

张卫红

解放军四〇八医院五官科 谢廷禄

鼓膜穿孔多由外伤、急、慢性中耳炎所致,是耳鼻咽喉科常见病、多发病。<sup>万方数据</sup>传统的治疗方法多为手术修补。笔者于 1996~

2000年4年间,用自制的纯中药制剂鼓膜再生液滴耳治疗鼓膜穿孔以替代手术修补,共治疗患者68例。取得较好的临床效果,现报告如下。

临床资料 68例鼓膜穿孔均为门诊患者。男45例,女23例,年龄16~62岁,平均38岁。左耳41例,右耳27例。病因:外伤性鼓膜穿孔36例,急性中耳炎的鼓膜穿孔18例,慢性中耳炎(流脓在3个月以上者)的鼓膜穿孔14例。病程:7天~4年,平均2年。全部病例均为鼓膜紧张部穿孔。中耳乳突X线或颞骨CT示:中耳乳突无胆脂瘤病变。电测听示不同程度的传音性聋。鼓膜穿孔面积:小穿孔(直径<3mm)32例,中等穿孔(直径4~5mm)24例,大穿孔(直径>6mm)12例。其中干耳42例,穿孔伴流脓26例。

### 治疗方法

1 鼓膜再生液的配制 黄芩10g,黄柏10g,赤芍10g,血竭6g,黄芪10g,白及10g。将上述各药研末后加入麻油50ml,浸泡24h。放锅中微火加热,搅拌至黑黄色止,去渣滤油,装入无菌瓶内备用。

2 用药方法 患者来诊后询问病史,耳镜检查鼓膜的情况并作记录。嘱患者平卧,患耳向上,用皮试针管抽吸鼓膜再生液0.5ml滴入外耳道,并用鼓气耳镜加压1~2次,使药液充分弥散至中耳内后静卧5min后离去。每天1次,10次为1个疗程,共治疗1~3个疗程。并观察鼓膜生长情况。亦可以让患者带药回去自用,但必须5天来门诊观察1次,并长期随访。陈旧性鼓膜穿孔者用卷棉子蘸取50%三氯醋酸涂抹穿孔边缘后再点药。

### 结果

1 疗效标准 痊愈:鼓膜修复,穿孔完全封闭,电测听纯音听力提高>10db;好转:鼓膜穿孔缩小或流脓终止,听力提高或无变化;无效:鼓膜穿孔无改变或仍流脓,听力无变化。

2 结果 68例不同原因引起的鼓膜穿孔,经过1~3个疗程治疗后,痊愈48例(70.6%);好转14例(20.6%);无效6例(8.8%)。总有效率91.2%。其中不同原因引起的鼓膜穿孔愈合情况见表1。

表1 三种不同原因的鼓膜穿孔治疗结果比较〔例(%)〕

不同原因 鼓膜穿孔	例数	痊愈	好转	无效	有效
外伤性	36	30(83.3)	6(16.7)	0(0)	36(100)
急性中耳炎	18	12(66.7)	5(27.8)	1(5.6)	27(94.4)
慢性中耳炎	14	6(42.9)	3(21.4)	5(35.7)	9(64.3)

上表可见:外伤性鼓膜穿孔的愈合情况优于急性中耳炎的鼓膜穿孔,但对慢性中耳炎的鼓膜穿孔效果较差些。治疗过程中,我们还观察到:干耳鼓膜穿孔,经滴药2~3次后,穿孔边缘即出现血运,在穿孔中央形成张力性药膜,伴流脓的鼓膜穿孔经4~5次滴药后,脓液逐渐消失,穿孔日见缩小,至直完全修复。且修复后的耳膜不留瘢痕,光泽良好,听力提高,未发现任何副作用。

讨论 鼓膜再生液为纯中药制剂,在吸收民间验方的基础上,通过临床反复实践,筛选而来的组方。方中黄芩、黄柏具清热解毒,抗菌排脓之功效;赤芍、血竭活血化瘀,改善局部微循环,为鼓膜生长提供丰富的血运;黄芪、白及托里生肌,直接刺激

鼓膜残边上皮细胞生长,从而促进鼓膜愈合。加上用麻油配制的制剂,使在滴药后在穿孔上形成张力性药膜,便于鼓膜残边上皮细胞生长时的爬行搭桥作用。本方法简单方便,价廉,无需手术。在治疗过程中不影响患者工作。易于农村或边远地区推广使用。

万方数据 (收稿 2000-08-25 修回 2001-01-04)