透明质酸酶、门静脉高压和脾功能亢进的影响. 山东中医药大学学报 1999;23(2):115—116.

Jiao SL, Shen DL, Zhang CD, et al. Effects of Dahuang Zhechong pills on serum hyaluronidase, portal hypertension and hypersplenism in patients with hepatocirrhosis. J Shandong Univ Tradit Chin Med 1999;23(2):115—116.

2 吴广利, 许春华, 陈传福, 等. 大黄酒虫丸与丹参抗乙肝后肝纤维化的研究. 山东医药 1999;39(22):5—6.

Wu GL, Xu CH, Chen CF, et al. The study of Salviae miltiorrhizae and Dahuang Zhechong pill of anti-hepatic fibrosis of post-hepatitis B. Shangdong Med J 1999;39(22):5—6.

3 潘志恒, 程木华, 李林, 等. 大黄酒虫丸抗肝纤维化作用的临床研究. 中国中西医结合消化杂志 2003;11(4):212—214.

Pan ZH, Cheng MH, Li L, et al. Clinical study on Dahuang Zhechong pill in the treatment of hepatic fibrosis. Chin J Integr Tradit West Med Dig 2003;11(4):212—214.

4 孙克伟, 诸裕义, 陈翔, 等. 大黄酒虫丸抗大鼠免疫性肝纤维化研究. 中西医结合肝病杂志 1997;7(2):90—92.

Sun KW, Chu YY, Cheng X, et al. Experimental study of Dahuang Zhechong pill (DHZC) in treatment of liver fibrosis.

Chin J Integr Tradit West Med Liver Dis 1997; 7 (2) :90—92.

5 谢瑶, 潘志恒, 曲怀刚, 等. 大鼠肝脏星形细胞的分离培养及鉴定. 解剖学研究 2002;24(2):154—155.

Xie Y, Pan ZH, Qu HG, et al. Isolation, culture and identification of hepatic stellate cells from normal rat liver. Anat Res 2002;24(2):154—155.

6 Massova I, Iakshmi P, Fridman R, et al. Martrix metalloproteinase: structure, evolution, and diversification. FASEB J 1998;12:1075—1095.

7 Okasaki I, Watanabe T, Hozawa S, et al. Molecular mechanism of the reversibility of hepatic fibrosis: with special reference to the role of matrix metalloproteinases. J Gastroenterol Hepatol 2000;15(Suppl):D26—32.

8 Herbst H, Wege T, Milani S, et al. Tissue inhibitor of metalloproteinase-1 and -2 RNA expression in rat and human liver fibrosis. Am J Pathol 1997;150(5):1647—1659.

9 刘平. 肝纤维化的防治. 中华肝病杂志 2000;8(4):242.

Liu P. Prevention and treatment of hepatic fibrosis. Chin J Hepatol 2000;8(4):242.

(收稿:2005-02-01 修回:2005-10-05)

自制鼓膜穿孔促生长剂的临床应用

邵 剑 邵 剑

2002 年 3 月—2004 年 9 月, 笔者对 24 例鼓膜穿孔患者外用自制鼓膜穿孔促生长剂治疗, 临床上收到了良好的治疗效果, 现报告如下。

资料与方法

1 临床资料 本组 24 例鼓膜穿孔患者中, 外伤性穿孔 13 例, 其中大穿孔 8 例, 中穿孔 5 例, 男性 7 例, 女性 6 例; 年龄 7~46 岁, 平均(27.2±7.8)岁; 病程 2~64 天, 平均(38.5±9.5)天; 均为单耳。静止期中耳炎鼓膜穿孔 11 例, 其中小穿孔 3 例, 中穿孔 8 例, 男 6 例, 女 5 例; 年龄 15~68 岁, 平均(35.6±10.2)岁; 病程 6~43 年, 平均(24.8±11.4)年; 单耳 9 例, 双耳 2 例。

2 方法

2.1 促生长剂配制方法 取阿托品(无锡市第七制药有限公司生产, 每支 1ml, 0.5 mg)0.5 mg, 复方丹参(四川升和制药有限公司生产, 每支 2 ml, 每 1 ml 含丹参、降香生药各 1 g)2 ml, 瑞文亭(甲磺酸酚妥拉明, 上海复华药业有限公司生产, 管制瓶装, 每支 10 mg)10 mg, 根据黏膜接受刺激反应, 比照常规黏膜吸收浓度以及用药次数和用量, 配制适当浓度, 将 3 种注射剂分别以生理盐水稀释成 0.017%, 1:1, 0.25% 溶液, 分置 3 个无菌滴器内于 2~5℃ 环境下保存备用(或现用现配制, 本组有 16 例采取此法)。

2.2 治疗方法 常规局部消毒。治疗过程中, 对于外伤 <1 周者, 仅以无菌棉纱浸药置贴; 1~3 周者, 局部清拭后, 在严格无菌操作下行穿孔区扩创后, 敷贴浸药之棉纱; >4 周或静止型中耳炎鼓膜穿孔病例, 均行瘢痕上皮扩清再造创伤床后贴敷。按局部情况, 一般 5、7、10 天进行 1 次。根据侧重面, 3 种药液可更换施用。如创区黏膜红润充血, 色泽新鲜, 则用复方丹参制剂, 若局部瘢痕存, 创区上皮红润度差或血管网少, 用侧重解痉扩血管的瑞文亭。阿托品作为中介剂剂配合应用。门诊处理后, 让患者带药, 每日 2 次, 每次 2~3 滴点耳。

结果 24 例患者中, 5 例外伤性中等穿孔者 3 例 2 次治愈, 2 例 3 次治愈。8 例大穿孔中 5 例为 2 个月后就诊, 3 例 4 次治愈, 2 例 5 次治愈。其他 3 例因伤后就诊早, 经门诊 3 次处置治愈。陈旧小穿孔 3 例中 2 例 3 次治愈, 1 例 2 次治愈。陈旧性中穿孔 8 例中, 4 例 6 次治愈, 2 例 5 次治愈, 穿孔稍大且瘢痕略重者 2 例中 6 次治愈 1 例, 8 次治愈 1 例。11 例陈旧穿孔者治疗期间因感冒引起感染 4 例, 待感染控制后 2 个月, 重新治疗 5 次, 2 例痊愈, 另 2 例穿孔大部分缩小, 因中途失去联系, 未有最终治疗结果。其余 7 例完全愈合, 随诊 1~3 年未见复发。

讨论 本组病例所用 3 种药物, 具有抗血管痉挛, 抗凝溶栓, 扩张血管, 改善微循环, 增加局部血流量, 促进侧枝循环的生长, 抑制血小板聚集, 防止血栓形成作用。通过 24 例疗效观察, 收到良好的功效, 较之烧灼补贴等传统保守治疗, 时间短、经济、简便, 疗效高, 是较为安全、可靠、理想的促生长剂。

(收稿:2005-05-08 修回:2005-09-13)

作者单位: 河北省大厂回族自治县人民医院耳鼻喉科(河北 065300)

通讯作者: 邵 剑, Tel: 0316-8824432, E-mail: shaojian-2001@sohu.com