

## 鼻渊舒口服液治疗慢性上颌窦炎临床疗效观察

哈尔滨医科大学附属一院耳鼻喉科 袁慧娟  
牡丹江市第一医院 齐丹 董桂芝  
绥化市第一医院 王凤学

我们自 1993 年 10 月至 1995 年 4 月应用鼻渊舒口服液治疗慢性上颌窦炎 270 例。取得满意疗效, 现报告如下:

## 一、一般资料:

鼻渊舒口服液组为试验组: 共 270 例: 男: 198 例, 女: 172 例, 年龄最小者 4 岁, 最大者 68 岁, 病竈最长 9 年, 最短 7 个月。上颌窦穿刺冲洗, 口服利菌沙加鼻腔滴药为对照组: 共 210 例, 两组症状均以鼻塞流脓涕, 头胀痛, 头昏, 嗅觉减退为主, 伴有失眠, 记忆力差等症状, 检查见中鼻甲粘膜肿胀, 充血, 中鼻道有脓性分泌物。实验组疗程: 7 天为一疗程, 最长不超过三个疗程, 用法: 每次口服 10ml, 每日 3 次饭后半小时服。对照组疗程: 采用上颌窦穿刺每周穿刺 1—2 次, 最多穿刺 7 次, 利菌沙 0.25 克, 每日三次口服, 氯霉素眼药水, 麻可液每日三次适量滴鼻, 用药时间不超过三周。

二、疗效标准 1. 痊愈: 症状消失, 鼻腔粘膜充血水肿消退, 中鼻甲无肿大, 克瓦氏位片示较治疗前透光度明显增强。2. 有效: 症状基本消失, 鼻腔粘膜无充血, 中鼻甲轻度肿大, 鼻道内尚有少许粘液性分泌物, 克瓦氏位片示窦腔透光度较治疗前增强。3. 无效: 症状及体征均无改善。

## 三、结果

试验组治愈 132 例, 好转 113 例, 无效 25 例。对照组治愈 103 例, 好转 87 例, 无效 20 例。两组比较治愈率及有效率( $P > 0.05$ ) 无明显差异, 表明两种治疗方法取得相似疗效。

## 四、讨论

鼻渊舒口服液含苍耳、辛夷、白芷、黄芩、黄芪等。祖国医学认为以久病鼻塞、浊涕常流, 嗅觉减退为主要特征的鼻病称为“鼻渊”。西医称之为鼻窦炎。鼻渊一病多因脏腑不调, 气血失和, 邪壅清窍所致。胆腑郁热, 移热于脑, 则头昏闷, 精神不集中, 记忆力减退等。“鼻渊流浊涕是脑受风热。”鼻渊舒口服液针对病机, 其立意旨在清胆泻热祛风除湿, 芳香通窍。以达治疗目的。方中苍耳, 辛夷疏风散邪, 上行头面, 善通鼻窍, 而为君药, 黄芩清解上焦肺热, 黄芪益气固表, 排脓除涕, 白芷等祛风止痛辛散通窍。

鼻渊舒口服液具有抗炎、解热、镇痛、调解免疫、抗过敏, 抑菌及抗病毒作用。(编辑: 刘学振)

## 纳洛酮酚妥拉明治疗新生儿呼吸衰竭临床观察

大兴安岭加格达奇人民医院 李 婧  
鹤岗市卫校附属医院 刘凤英 王丽君  
巴彦县第二医院 李晓秋

新生儿呼吸衰竭是儿科常见的临床急症, 如抢救不及时, 极易导致死亡, 我院自 1990 年以来用纳洛酮, 酚妥拉明抢救新生儿呼吸衰竭 20 例, 疗效满意, 现报告如下:

## 临床资料

1. 一般资料: 全部患者均为住院患者, 其中早产 6 例, 足月儿 14 例。全部病例均符合 1986 年全国新生儿学术会议拟定的呼吸衰竭诊断标准。

2. 治疗方法: 在综合治疗基础上静注纳洛酮 0.1mg/kg/次。如无改善, 于 15—20 分钟后重复 1—2 次, 于呼吸衰竭初步改善后以纳洛酮 0.4mg 维持静滴, 酚妥拉明 0.5mg/kg/次, 稀释后缓慢静注, 2 小时一次。

3. 疗效判定: 4 小时内呼吸困难, 紫绀消失, 呼吸次数 30—60 次/分, 节律规整, 心衰  $> 100$  次/分, 律齐有力, 四肢温暖者为有效。

4. 结果: 治愈 15 例, 好转 3 例, 有效率 90%。

## 讨 论

纳洛酮作为啡受体拮抗剂可阻断新生儿呼吸衰竭时  $\beta$ -内啡呔增高所参与的缺血性脑损伤, 使脑代谢机能增强, 进而改善其神经机能, 改变细胞膜的钙通道, 有抗氧化剂作用, 减轻或预防脑水肿引起的恶性循环。酚妥拉明为 d-肾上腺素能受体阻滞剂, 主要扩张小动脉, 可增加脑灌流量, 减轻心脏后负荷, 疏通微循环与纳洛酮联用, 使呼衰导致的心脏机能低下及时得以改善, 从而缩短了呼衰纠正时间减少了并发症, 提高了治愈率。

(编辑: 杨秀春)

## 产伤合并尿瘘 2 例

嫩江县人民医院 曹秋荣 刘福兰  
黑龙江省妇幼保健院 王君丹

我院 1988 年至 1991 年发现产伤尿瘘 2 例, 现报告如下。

例 1, 患者 21 岁, 1988 年 12 月 10 日入院。孕<sub>1</sub>产<sub>0</sub>。妊足月规律宫缩后 8 日下午 4 时宫口开全, 胎头下降缓慢, 先露部于阴道口处 40 小时未分娩入院。宫底剑突下 2 指, 子宫轮廓清。膀胱高度充盈, 因导尿困难行膀胱穿刺排尿。为血性蛋白尿, 无宫缩, 胎心 118 次/分。均小骨盆, 宫口开全, 头位, 先露棘平, 产瘤大, 于阴道口可见。病理缩复环达脐下 1cm。子宫先兆破裂, 行剖宫产。术后留置导尿, 18 小时后发现尿少, 术后 3 天检查见阴道上段前壁偏右有一