

及血常规均异常为 16 例;X 线摄片异常 3 例。均于抗炎治疗后 1~3 d 转阴。

2 治疗方法与结果

对血常规白细胞增多、尿常规异常、扁桃体炎者共 87 例给予抗生素治疗,上呼吸道感染多选用一代或三代头孢,尿常规异常多选用唑诺酮类,同时服用抗组胺药,部分高热、瘙痒症状明显者适量应用糖皮质激素,症状好转后迅速减量。14 例淋巴细胞升高者予病毒唑、炎琥宁等抗病毒及抗过敏治疗。经 3~9 d 治疗后,大多数患者全身症状迅速减轻,痒感消失,风团逐渐减少至消失。1 例血白细胞总数升高的不明原因感染男性患者转为慢性荨麻疹;1 例合并泌尿系结石及重度肾积水、泌尿系感染的男性患者初步治疗后,皮疹瘙痒明显好转,转外科处理。其余患者均痊愈,复查血尿常规均明显好转或无异常,1 个月内随访无复发。

3 讨论

3.1 荨麻疹发病原因众多,急性期以食物、药物、感染因素引起者居多,本组患者起病前均无明显诱因,根据临床特点、血尿常规检查、单纯抗过敏治疗无效等特点,其急性荨麻疹诊断可以确立。

3.2 本组 18 名儿童患者上呼吸道感染者 7 例(扁桃体炎 3 例),肺部感染 3 例,即呼吸道感染占小儿急性荨麻疹 55.6%。在 85 例成人急性荨麻疹中,上呼吸道感染仅 15 例,占 17.6%;而伴有尿常规异常者有 45 例,占 52.9%,其中女性 37 例,占 43.5%。45 例均表现为尿中白细胞增多,2 例男性患者同时有尿红细胞增多,其中有尿频尿痛等典型泌尿系感染症状者仅 5 例,合并血常规异常 16 例,其余患者无明显尿道刺

激征或血象异常,但这些患者仅抗过敏疗效欠佳,且痊愈后复查尿常规均明显改善,因此认为其发病仍与感染有关。

3.3 通过本临床观察认为,上呼吸道感染是小儿急性荨麻疹患者的重要病因,女性荨麻疹则多与泌尿系感染相关。因此推荐临床接诊急性荨麻疹,尤其无明显诱因患者时,常规行血尿常规检查。小儿患者更应常规进行咽部检查,必要时行 X 线胸片检查。成人尤其女性患者应重视检查尿常规,有明显异常者抗过敏同时均需抗感染治疗,部分全身症状严重者可予少量糖皮质激素。

3.4 复习之前有关感染相关急性荨麻疹的相关文章,有报道显示呼吸道感染占 34.7%^[1],而本组数据则显示小儿占 55.6%。成人则仅 17.6%,可能与之前报道未进行年龄分组有关。且在既往成人急性感染性荨麻疹相关报道中^[2,3],我们发现女性发病率均偏高,本组数据亦显示男女比例为 0.435:1,尤其在合并泌尿系感染患者中男女比例更为悬殊 0.217:1。这可能与女性泌尿系感染的易感性有关,但泌尿系感染是否引起急性荨麻疹,并由此导致性别患病差异,尚需进一步研究证实。

参考文献

- 1 刘进先. 急性荨麻疹 400 例临床分析[J]. 皮肤病与性病, 2002, 22(1): 14-15.
- 2 涂宏伟. 以感染诱发的急性荨麻疹 85 例临床分析[J]. 临床与实验研究, 2005, 27(2): 6-7.
- 3 赵 辨. 临床皮肤病学[M]. 第 2 版. 南京: 江苏科学技术出版社, 1993: 613-618.

[收稿日期 2009-03-05][本文编辑 宋卓孙 黄晓红]

经验交流

尿激酶与微波理疗治疗分泌性中耳炎 60 例

张彦哲, 刘双云, 王 满

作者单位: 050041 河北 石家庄市, 中国人民解放军第 260 医院

作者简介: 张彦哲(1965-), 男, 大学本科学历, 学士学位, 主治医师, 研究方向: 耳部疾患。电话: 13832123833

[摘要] 目的 观察尿激酶及微波对分泌性中耳炎的临床疗效。方法 选取临床确诊的分泌性中耳炎患者 60 例, 均行患耳尿激酶鼓室注射及微波理疗等综合治疗。结果 本组大多数病人均有满意的疗效, 没有并发症出现。结论 尿激酶与微波理疗治疗分泌性中耳炎安全并有较好的疗效。

[关键词] 分泌性中耳炎; 微波理疗; 药物治疗

[中图分类号] R764.21 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)04-0423-02

doi: 10.3969/j.issn.1674-3806.2009.04.037

Urokinase and microwave therapy for secretory otitis media ZHANG Yan-zhe, LIU Shuang-yun, WANG Man. The 260th Hospital of P L A. Shijiazhuang Hebei 050041, China

[Abstract] Objective To evaluate the effectiveness of urokinase and microwave therapy for secretory otitis media.

Methods Sixty patients with secretory otitis media were treated with urokinase and microwave therapy. **Results** The most patients had a satisfactory effectiveness. There was no complication in any patients. **Conclusion** The urokinase and microwave therapy was safe and effective for secretory otitis media.

[Key words] Secretory otitis media; Microwave therapy; Drug treatment

分泌性中耳炎是以鼓室积液和听力下降为主要特征的常见病,因治疗不及时或治疗方法不当,常易形成中耳粘连,导致患者长期耳鸣、听力下降。目前治疗方法虽然很多,但疗效多不理想,且常易复发。我科自2006-02以来,对60例反复发作的分泌性中耳炎患者采用尿激酶鼓室注射并配合微波理疗等综合治疗,取得良好效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 60例患者中,男38例,女22例,单耳51例,双耳9例;年龄10~60岁,平均35岁。急性35例,慢性25例,病程<6个月32例,6个月~1年17例,1年以上11例。60例患者都有不同程度听力下降、内耳堵塞感及低调耳鸣等症。

1.2 辅助检查 硬性耳内镜检查见鼓膜呈淡红或淡黄色,下半部可见液平面;鼓气耳镜检查鼓膜活动度差,咽鼓管吹张示狭窄或不通;纯音测听呈传导性耳聋或混合性耳聋;声导抗检查为C型或B型曲线。所有的病例经鼻咽镜检查均排除机械性堵塞咽鼓管等疾病;排除有氨基糖甙类药物应用史及耳聋家族史。

1.3 治疗方法 治疗原则为清除中耳腔积液,改善中耳通气引流及病因治疗。注射前先抽出中耳腔全部积液,如分泌物粘稠,可用0.9%生理盐水冲洗1~2次,再将尿激酶1500U/0.5ml注入中耳腔内,每周1次,3次为1疗程。用GW-92E型电脑微波治疗仪(天津格兰德医疗设备有限公司),调节微波输出功率为8~10W,将耳辐射器置入患耳外耳道内,治疗时间15~20min,1次/d,5~7d为1疗程。同时口服抗生素,鼻减充血剂滴鼻。

1.4 疗效判定 临床治愈:患者原有症状体征消失,鼓膜活动好,咽鼓管通畅,纯音测听及声导抗检查均正常;好转:患者

原有症状体征明显减轻,鼓室积液消退,咽鼓管狭窄,纯音测听及声导抗检查有所好转,但未完全恢复正常;无效:治疗前后症状体征、咽鼓管、纯音测听及声导抗检查结果无变化^[1]。

2 结果

按以上标准,在60例69患耳中,治疗后随访4~6个月,临床治愈67耳(86%)、好转6耳(7%)、无效5耳(6.4%),总有效率为93.5%。

3 讨论

分泌性中耳炎渗出液中含有大量的血浆蛋白,其发病机理与渗出液中蛋白质的水解功能降低有很大关系,也是本病久治不愈的主要原因^[2]。尿激酶能够激活组织蛋白酶,溶解渗出液中的血浆蛋白成份,促使上皮细胞吸收,达到治疗的目的^[3]。微波治疗中耳炎的机理是利用微波的非热效应增强细胞的代谢过程,调节血管的功能,缓解深层血管痉挛,改善中耳腔负压;同时使血管扩张、血流速度加快,提高血氧浓度,从而纠正中耳缺氧状况,促进分泌物的吸收及咽鼓管粘膜肿胀的消退。因此,采用尿激酶鼓室注射并配合微波理疗等综合治疗分泌性中耳炎的方法,可明显减少分泌性中耳炎的复发率。治疗中未发现不良反应,近期及远期效果均肯定,值得推广应用。

参考文献

- 1 贝政平,舒怀,周梁.分泌性中耳炎诊断标准[M].第1版,北京:科学技术出版社,2007:258.
 - 2 樊忠,王天锋.实用耳鼻咽喉科学[M].第1版,济南:山东科学技术出版社,1998:96-97.
 - 3 马志友,杨仁端.尿激酶治疗渗出性中耳炎疗效观察[J].交通医学1995,9(1):90.
- [收稿日期 2009-03-05][本文编辑 韦挥德 刘京虹]

双侧指和趾交叉性复杂畸形1例尸检报告

•病例报告•

玉洪荣,郭灵

作者单位:530021 广西南宁市广西医科大学人体解剖学教研室

作者简介:玉洪荣(1976-),男,硕士研究生,医学硕士,助教,研究方向:发育生物学

通讯作者:郭灵,博士,教授, E-mail: drguoling@foxmail.com

[摘要] 目的 揭示双侧指和趾畸形的形态变化。方法 10%福尔马林溶液固定尸体并进行全面解剖,切取病变组织进行切片和H-E染色,光镜下观察结构变化。结果 比较左右手及左右足的僵硬连结状态可见,右侧手指畸形程度明显重于左侧手指畸形;而左侧足趾的畸形程度则明显重于右侧足趾畸形,形成了