

治疗中也切忌疗程未到,就怀疑疗效,随意更换抗生素,导致病人费钱又误病。

抗感染药物使用不慎,最直接的后果是延误病情,增加病人的痛苦及经济负担,在造成疗效不佳或无效的同时,还可诱发耐药菌的产生,造成后期治疗的困难或耐药菌的传播。由于抗感染药物的广泛使用,在选择性压力诱导下产生的耐药菌株逐渐增多<sup>[4]</sup>,这对抗感染药物的合理应用提出了更高的要求,抗生素无高级与低级之分,只有病原菌对药物敏感与不敏感之分,临床应尽可能根据药物的敏感性选用抗生素。由于儿童的生理特性,针对病原菌选药后,在考虑患儿病情、药物在体内代谢特点、给药依从性的同时,还应考虑小儿机体代谢状态,尤其是

患有肝、肾疾病的小儿,综合各方面因素来决定给药剂量及方式,确保用药安全、有效。

#### 参考文献:

- [1] 赵晓东,卢仲毅,杨锡强,等.重庆医科大学儿童医院 1996-2001 年抗生素使用情况分析[J].中华儿科杂志,2002,40(8):467.
- [2] 曾佑群,吴扬.小儿呼吸道感染抗生素的使用及耐药性分析[J].儿科药学杂志,2002,8(2):34.
- [3] 陈新谦,金有豫主编.新编药物学[M].第14版.北京:人民卫生出版社,1997:113~114.
- [4] 申正义.控制细菌耐药增长刻不容缓[J].中华医院感染学杂志,2000,10(增刊):20.

收稿日期:2003-09-11

## 东菱精纯克栓酶治疗突发性耳聋的临床观察

兰龙江,刘权荣(浙江省湖州市第一人民医院耳鼻咽喉科,浙江湖州 313000)

**摘要** 目的:总结东菱精纯克栓酶治疗突发性耳聋的疗效。方法:118例(130耳)明确诊断患者,随机分为两组(治疗组和对照组),治疗组在对照组的基础上加用东菱精纯克栓酶注射液,两组疗程为2周。结果:治疗组总有效率85.0%,对照组总有效率65.0%,两组疗效有显著差异( $P < 0.05$ )。结论:东菱精纯克栓酶可提高突发性耳聋的治疗疗效。

**关键词** 巴曲酶;东菱精纯克栓酶;突发性耳聋

中图分类号:R987 文献标识码:A 文章编号:1006-0111(2004)01-0014-02

### Preliminary clinical observation of DF-521 in treatment of sudden deafness

LAN Long-jiang, LIU Quan-rong(Department of Otorhinolaryngology, the First Hospital of Huzhou, Huzhou 313000, China)

**ABSTRACT** **Objective:** To investigate the effect of application of DF-521 on sudden deafness. **Methods:** One hundred and eighteen patients(130 ears) with sudden deafness were randomly divided into two groups(DF-521 group and control group), Beside intravenous administration of DF-521, another treatments in DF-521 group were the same as that in control group including 6% Dextran-40, Salvia Miltiorrhiza, TTFD, ATP, CoA and dexamethasone. **Result:** The total efficacy of DF-521 group was 85.0% and total efficacy of control group( $P < 0.05$ ) was 65.0%. **Conclusion:** The application of DF-521 can significantly improve the effect of treatment on sudden deafness.

**KEY WORDS** batroxobin; DF-521; sudden deafness

突发性耳聋是耳鼻咽喉科的常见急症之一。其病因、发病机制等迄今尚无定论,内耳微循环障碍可能是突发性耳聋发生的原因之一。目前治疗方法很多,主要是以能量合剂,扩张血管,维生素类药物为主以改善内耳微循环,增强大脑供血,提高或恢复听力。2001年1月~2003年3月,我科应用巴曲酶(东菱精纯克栓酶)治疗突发性耳聋患者61例(67

耳)取得较好疗效,与以低分子右旋糖酐、复方丹参、能量合剂及糖皮质激素治疗57例(63耳)对照,现报告如下:

#### 1 病例选择及分组

根据1997年中华医学会耳鼻咽喉科学会,中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会制定的“突发性耳聋诊断依据和疗效分级”标准<sup>[1]</sup>,排除有高血压、糖尿病、出血性疾病及精神病患者,共收治118例(130耳)突发性耳聋患者,其中男63例,女55例,年龄18~

63 岁,平均(29.6±10.7)岁,病程 6h~13d,按入院时间先后随机单盲对照法分为东菱精纯克栓酶治疗组 61 例(67 耳),男 35 例,女 26 例,单耳 55 例,双耳 6 例;对照组 57 例(63 耳),男 28 例,女 29 例,单耳 51 耳,双耳 6 例。

患者的听力损失情况分为 5 度<sup>[2]</sup>,以 500~2000Hz 的平均听阈为准进行分级:轻度 26~40dBHL,中度 41~55dBHL,中重度 56~70dBHL,重度 71~90dBHL,极度>90dBHL。两组患者的听力情况见表 1。

表 1 两组病例的听力损失情况

	耳数	听力损失			
		中度	中重度	重度	极度
治疗组	67	19	13	17	18
对照组	63	21	12	13	17

## 2 治疗方法

对照组:予以 6% 低分子右旋糖酐 500mL,复方丹参针 20mL,ATP40mg,CoA200U,每日 1 次辅以呋喃硫胺片,甲钴胺注射液、达那康等药物及地塞米松磷酸钠注射液 10mg,逐渐减量治疗,疗程 2 周。

东菱精纯克栓酶治疗组:在相同对照组治疗基础上加用东菱精纯克栓酶注射液(日本东菱药品工业株式会社生产),首次用量 10BU,以后维持 5BU,隔日 1 次,加入 250mL 生理盐水稀释,静脉点滴 1h 以上,疗程为 2 周,注意观察有无注射部位及创面出血倾向,头重感、粪尿情况。

参照突发性耳聋诊断标准和疗效评定标准<sup>[1]</sup>:听力恢复正常或与健耳听力一致,伴随症状消失为痊愈,纯音测听听力提高 30dB 以上为显效,纯音测听听力提高 15~30dB 为有效,听力提高不足 15dB 为无效。

## 3 结果

两组患者的疗效分布见表 2。

表 2 两组病例的疗效分布

组别	耳数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	67	25	16	16	10	85.0
对照组	63	13	11	17	22	65.0

治疗组与对照组比较:  $P < 0.05$

## 4 讨论

东菱精纯克栓酶主要药理作用是降解纤维蛋白原,抑制血栓形成,诱发组织纤维蛋白溶解酶原激活剂(t-PA)的释放,增强 t-PA,促进纤维蛋白溶酶的生成,减少  $\alpha_2$  血浆素抑制物( $\alpha_2$ -PI) 血浆素原活化素抑制物(PAI) 以及溶解血栓,具有降低血粘度,抑制红细胞凝集,抑制红细胞沉降,增强红细胞的血管通过性及变形能力,降低血管阻力以及改善微循环的作用<sup>[4,5]</sup>。

突发性耳聋患者血粘度较正常人群高<sup>[3]</sup>。通过药物治疗可降低患者血液粘度,改善微循环,提高内耳血流灌注量,从而提高听力水平。本文资料显示:东菱精纯克栓酶治疗组的总有效率高与对照组,与对照组比较差异有显著性意义( $P < 0.05$ ),且无不良反应,因此东菱精纯克栓酶是治疗突发性耳聋的又一可供选择的药物。

## 参考文献:

- [1] 中华医学会耳鼻咽喉科学会,中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会.突发性耳聋诊断依据和疗效分级[J].中华耳鼻咽喉科杂志,1997,32(2):72.
- [2] 黄选兆,汪吉宝.实用耳鼻咽喉科学[M].北京:人民卫生出版社,1998.985~986.
- [3] 刘强,杨立新,蒋瑛,等.抗凝药物对突发性聋的疗效观察[J].听力学及言语疾病杂志,2001,9(3):162.
- [4] Takeda H. Proceedings of the 34th General Meeting of Societas Neurologica Japonica. June, 1993.
- [5] Kawakami, Acta Otolaryngol(stockh), 1992, 112:991~997.

收稿日期:2003-08-21

## 浅谈鱼腥草应用近况

梁爱民,徐立,陈刚(中国人民解放军第113医院药械科,浙江宁波315040)

关键词 鱼腥草;临床应用;不良反应

中图分类号:R282.710.7

文献标识码:A

文章编号:1006-0111(2004)01-0015-04

作者简介:梁爱民(1972),男,主管药师.Tel:(0574)87712661

鱼腥草为三白草科蕺菜属植物蕺菜 *Houttuynia*