

(8):28

- [7]吴忠忱. L-赖氨酸锌片制备. 中国医院药学杂志, 1994;14(1):38
- [8]刘明容. 阿司匹林锌抗炎作用初探. 中国药理学通报, 1994;10(2):122
- [9]金巧秀,等. 甘草锌的抗炎作用. 中国药理学通报, 1990;6(2):104
- [10]胡清孝,等. 枸橼酸锌的研制及疗效观察. 全军第九

届药专业学术会议论文摘要汇编,1991:326

- [11]王振发,等. 枸橼酸锌临床药物动力学研究. 新兴医药,1992;2(4):10
- [12]陈建明. 水杨酸锌的研制及抑菌作用. 全军第九届药专业学术会议论文摘要汇编,1991:324~5
- [13]李晓方,译. 锌对减轻感冒症状有效. 中国医院药学杂志,1986;6(1):46

复方诺氟沙星滴耳液治疗化脓性中耳炎的临床疗效和细菌学观察

林菊荣 刘秀华 王 英 魏筱玉 朱贤道

(三明市第一医院 三明 365000)

摘要 本文报告了复方诺氟沙星滴耳液治疗中耳炎(112例)的细菌学及临床疗效的观察。临床疗效达82.1%,细菌清除率达82.1%,无副作用,说明复方诺氟沙星是一种安全有效的外用治疗化脓性中耳炎的抗菌药物。

关键词 诺氟沙星;化脓性中耳炎

诺氟沙星是一种新型喹诺酮类广谱抗菌素,由于对细菌DNA旋转酶具有较强的抑制及细胞壁有高度渗透作用,因此抗菌活性极强。其强大的抗菌作用不仅明显超过萘啶酸、吡哌酸、复方磺胺、氨基青霉素和头孢氨苄、庆大霉素、丁胺卡那霉素,可与第三代头孢菌素相匹敌,且其安全性能好,动物试验未发现对中耳及内耳造成损伤。我科于1994年1-10月应用中国人民解放军医药信息研究所三明市第一医院药物临床科研基地生产的复方诺氟沙星滴耳液治疗化脓性中耳炎收到了令人满意的疗效,现将112耳的临床治疗结果及细菌学观察结果报道如下。

一、临床资料

本研究112耳化脓性中耳炎中,男性65耳、女性47耳,年龄在半个月—73岁之间,急性中耳炎11耳、慢性单纯型化脓性中耳炎71耳、慢性单纯型化脓性中耳炎急性发作18耳。乳突根治术仍耳漏者12耳,双耳者24例、单耳者88例。

二、治疗方法

对112耳患者均进行细菌培养及药敏试验,结果致病菌对本品均为高敏或中敏。用药前嘱患者用3%双氧水清洗患耳后滴用本品4-6滴,耳屏加压2min每日3次,10d为1疗程。在治疗观察中不再用其他药物进行全身或局部的治疗。另用氯霉素滴耳液作为对照组,经1-3疗程的治疗,其对各种细菌的敏感度仅达67.5%,干耳率达74.2%。

三、治疗结果

临床疗效标准:(1)治愈:干耳,炎症消退,细菌培养无生长。(2)显效:干耳,鼓室腔潮红,细菌培养无生长。(3)有效:分泌物减少,(4)无效:症状如故。

2. 细菌学观察:(1)消失,细菌培养无生长。(2)原致病菌仍存在。(3)致病菌改变。治疗结果:本文112耳治愈和显效92耳,疗效达82.1%;有效18耳,疗效达10%;无效2例占本组病例1.78%。本文112耳均在1疗程后进行检查及细菌培养。细菌学观察:本文

112 耳在治疗前经细菌培养检出致病菌有:金黄色葡萄球菌 29 耳、链球菌 23 耳、变形杆菌 14 耳、绿脓杆菌 8 耳、铜绿色假单胞菌 14 耳、棒状杆菌 5 耳、表皮葡萄球菌 17 耳、螺旋状菌 2 耳。经 1 疗程药物治疗后再次进行细菌培养结果有 92 耳的致病菌清除,对诺氟沙星的敏感度达 82.1%。本文有效 18 耳及无效 2 耳后经 2-4 疗程的治疗亦达干耳。本文 112 耳经 2-6 个追踪随访均未发现复发。

四、讨论

中耳炎为耳鼻咽喉科的常见病,尤其在农村卫生条件落后的地区发病率更高。虽然滴耳液治疗耳科细菌感染性疾病已得到广泛认可,但由于我国临床上通常用的抗菌药物滴耳液往往有内耳毒性,药物稳定性差,加上对致病菌的敏感药物选择不当,致大部份中

耳炎病人久治不愈。我科在对中耳炎的细菌培养及药敏试验中发现诺氟沙星对革兰氏阳性菌及大部份革兰氏阳性菌有高敏感或中敏作用。应用本院生产的复方诺氟沙星滴耳液治疗中耳炎,经临床应用其在 1 疗程治疗后疗效达 82.1%,收到满意的疗效。

92 耳经 1 疗程的治疗后其听力在不同程度上均提高,因此复方诺氟沙星滴耳液对广大的中耳炎患者不失为一种安全无副作用,疗效高抗菌力强的外用滴耳药物。

参考文献

- [1]何永照·姜泗长主编·耳科学·上海:上海科学技术出版社,1987:225~32
- [2]马场骏吉, cefmenonime (cmx) 耳用液の慢性化脓性中耳炎および慢性化脓性中耳炎急性増悪症に対する重盲検比较試験成績。耳鼻, 1985; 31: 525

气滞胃痛冲剂治疗胃切除后综合症的体会

姜孟财

(解放军第 403 医院药械科 大连 116015)

在胃部手术后,病人部分或大部分胃被切除,开始进食 1~3d 之后即出现上腹饱胀,恶心呕吐,胃脘疼痛等症状。一般经禁食和胃管减压后症状减轻。进行内科检查和钡餐透视均可发现胃的张力降低和蠕动减弱,伴有胃潴留和不同程度的胃扩张。采用气滞胃痛冲剂治疗后症状改观。此外,胃手术后远期并发症,亦称为胃切除后综合症,主要为胃部手术后发生的解剖、生理、营养代谢和吸收障碍,例如,临床上出现的残胃运动障碍、返流性残胃炎、残窦综合症、倾倒综合症、盲律综合症等都属于胃切除综合症,采用气滞胃痛

冲剂都收到好的疗效。近两年来,我们用气滞胃痛冲剂治疗胃切除后综合症 17 例,其中 2 例效果不明显,改用其它药物,其余 15 例均效果显著,有效率均为 88%。现介绍典型病例如下:

朱××,男,51 岁,胃手术切除五分之三,术后出现恶心、嗝气、腹痛,有时呕吐,进食后症状加剧,经服用气滞胃痛冲剂一日三次,每次一袋,半月后,各类症状消失,经出院后随访半年,除了过饱食后胃部隐痛外,无再其他不适。