

耳内镜下脱细胞异体真皮治疗中耳炎术后鼓膜穿孔患者的效果

谢雪颜

佛山市第一人民医院 耳科 (广东佛山 528000)

〔摘要〕目的 探讨耳内镜下脱细胞异体真皮治疗中耳炎术后鼓膜穿孔患者的应用效果。方法 回顾性分析医院门诊治疗中耳炎手术后鼓膜穿孔患者 78 例临床资料,依据不同治疗方法分为试验组(37 例)与对照组(41 例)。两组均在耳内镜下检查及冲洗中耳腔后,试验组采用脱细胞异体真皮修补鼓膜,对照组应用自体筋膜(耳屏软骨膜为多)修补鼓膜,比较两组治疗后的听力效果。结果 试验组术后听力提升效果显著优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);试验组术后听力提升有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 脱细胞异体真皮在耳内镜下中耳炎手术后鼓膜再次穿孔应用中可提升术后听力水平,同时操作简便,患者易于接受。

〔关键词〕 脱细胞异体真皮; 耳内镜; 鼓膜穿孔

〔中图分类号〕 R764.92 **〔文献标识码〕** B **〔文章编号〕** 1002-2376(2017)04-0099-02

中耳炎手术后鼓膜再次穿孔原因主要有术后筋膜挛缩、咽鼓管功能不良、筋膜塌陷穿孔、术后感染等。一般在耳内镜下清理术腔痂皮及分泌物,应用抗生素激素类药物。干耳后,应用经生物处理后的猪皮肤组织的异种脱细胞真皮修复缺损,该种材料价格低廉、创伤小,易被患者所接受。本研究

旨在分析我科对中耳炎后遗症采用异种脱细胞真皮治疗的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析我科门诊治疗的中耳炎术后鼓膜穿孔患者 78 例临床资料,按照是否应用异种脱细胞真皮治疗分为试验组(37 例)与对照组(41 例)。对照组男 23 例,女 18 例;年

收稿日期: 2016-09-04

加压螺丝钉予以固定,而后伤口缝合,期间注意适量功能锻炼,一般 2 周内可以拆线。

1.4 观察指标与评判标准

主要观察并评定两组在治疗后的效果。疗效评定标准^[3]为:显效,X 线示骨折愈合,疼痛消失,髋关节活动自如;有效,X 线示骨折线模糊,疼痛减轻,髋关节活动轻度受限;无效,X 线示骨折线明显,髋关节症状无明显改善。总有效率 = (显效例数 + 有效例数) / 总例数 × 100%。

1.5 统计学处理

采用 SPSS 18.0 统计软件进行分析,计数资料以率表示,率的比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

中医组显效 39 例,有效 11 例,无效 0 例,总有效率为 100.0%。对照组显效 32 例,有效 10 例,无效 8 例,总有效率为 84.0%。中医组总有效率高与对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

股骨颈及粗隆骨折多发于老年人,目前对于老年人的治疗方法主要分为非手术治疗与手术治疗,但由于老年人体质较弱,而手术治疗对老年人损害较大,恢复较慢,并且术后并发症的发生率也比较高,因此许多老年患者选择进行非手术治疗^[4]。

从中医理论方面来讲,肝主筋,肾主骨生髓,由于老年人神气衰弱,肝脏亏虚,导致骨质不坚,骨质疏松,极易发生骨折。骨折在中医上,属于“气滞血淤”,老年人在发生骨折后难以像年轻人一样快速愈合,并且由于气血不足,极

易导致股骨头坏死。中医采用手法复位,配以重要内服外洗,最后加以外部固定,创伤小,并且中药方剂活血化瘀效果明显,对于治疗骨折的气滞血淤症具有明显的优势,而且治疗费用较低。

本研究所用桃红四物汤,养血补血化瘀。其中桃仁、红花活血化瘀,当归、川芎、白芍、熟地四物滋阴活血,缓急止痛。并且有研究证明,桃红四物汤具有消炎的作用,并能增强患者免疫力^[5];扩张血管的作用,并以当归、川芎为主起效;降低血脂,主要降低血清胆固醇;微量元素补充,桃红四物汤含有较多的钙、镁、磷、硫、钾等微量元素,能够促进骨折愈合等。

研究表明,中医组总有效率明显大于对照组,说明对于老年人,采用中医非手术治疗效果要优于采用传统手术治疗。总之,采用中医骨伤科的方法治疗股骨颈及粗隆骨折的临床疗效显著,创伤较小,值得在临床上加以运用。

〔参考文献〕

- [1] 丁镜波,曹欣荔. 外伤性股骨颈骨折影像特征与临床分析 [J]. 中华关节外科杂志(电子版),2014,8(1): 60-65.
- [2] 张志刚,俞峰,刘锦涛,等. 两种方法治疗老年性股骨粗隆间骨折疗效对比分析 [J]. 湖南中医杂志,2011,27(6): 50-51.
- [3] 王赛赛. 大黄外敷神阙穴干预骨折后便秘 52 例 [J]. 中国中医药科技,2013,20(2): 145.
- [4] 罗小红. 老年髌部骨折的护理进展 [J]. 吉林医学,2011,32(26): 5498-5499.
- [5] 王耀阳,刘安平. 股骨粗隆间骨折治疗方法的研究进展 [J]. 中医药临床杂志,2012,24(5): 473-475.

口腔颌面部血管瘤及脉管畸形的诊断和治疗

陈文归

广东省汕尾百康口腔医院 (广东汕尾 516500)

〔摘要〕目的 探讨口腔颌面部血管瘤及脉管畸形的诊断和治疗方法。方法 选取在医院就诊的口腔颌面部血管瘤及脉管畸形患者 90 例,分析患者临床资料,并探讨口腔颌面部血管瘤及脉管畸形的诊断和治疗方式。结果 所有患者均确诊,并根据诊断结果进行针对性治疗,其治疗总有效率为 100.0%。结论 早期采取有效措施诊断和治疗口腔颌面部血管瘤及脉管畸形,可提高治疗效果,促进患者康复。

〔关键词〕口腔颌面部;血管瘤;脉管畸形;诊断和治疗

〔中图分类号〕 R739.8 **〔文献标识码〕** B **〔文章编号〕** 1002-2376(2017)04-0100-02

血管瘤和脉管畸形是一种常见的口腔颌面部并发症,其

发生率约占全身脉管疾病的 40%~67%^[1],血管或淋巴管的肿瘤或畸形是其发生的主要原因。血管瘤和脉管畸形可缓慢生长,最终将引发面部畸形、出血,对患者身心健康造成严

收稿日期:2016-08-14

龄 19~36 岁,平均(21.5±4.9)岁;鼓膜穿孔 25 例,乳突气房填塞 10 例,鼓室硬化 6 例。试验组男 22 例,女 15 例,年龄 21~39 岁,平均(22.3±5.1)岁;鼓膜穿孔 21 例,乳突气房填塞 9 例,鼓室硬化 7 例。两组性别、年龄及疾病状况等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

试验组取平卧头侧位,采用 75% 的乙醇常规消毒耳周、耳郭及外耳道及术腔皮肤,采用 1% 的丁卡因肾上腺素棉片实施外耳道及术腔麻醉,依据外耳道或术腔直径的大小及外耳道解剖结构,采用适宜型号、适宜角度的耳内镜,外连视频转换器及照明用冷光源,经视频监视器上的图像观察内镜的方向及位置,获取清晰、明亮的手术视野。在耳内镜的配合下,利用手术器械实施各种操作,由于耳内镜的图像放大功能,术中谨慎操作,避免对外耳道皮肤及正常组织的损伤。手术方法采用直接内植法,首先在穿孔边缘制造新鲜创面,中耳腔均匀填入 0.9% 氯化钠注射液浸泡的明胶海绵,最后根据穿孔大小植入合适的脱细胞异体真皮,碘仿纱条填塞外耳道。对照组,先取耳屏软骨膜经过挤压,制薄片,其余部分与试验组相同。

1.3 评价指标

比较术后听力提升情况,术后听力-术前听力 >10 dB 为有效。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 17.0 统计软件进行分析,计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

试验组术后听力提升有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组术后 3 个月的听力提升效果

组别	例数	听力提升水平(例)				有效率(%)
		<10 dB	10~20 dB	21~30 dB	>30 dB	
对照组	41	9	16	12	4	78.0
试验组	37	2	9	17	9	94.6 ^a

注:与对照组比较,^a $P<0.05$

3 讨论

3.1 耳内镜治疗中耳疾病的优势

耳内镜可提供良好的照明,近距离清晰地将图像放大,并可通过耳内镜的视野旋转从特殊角度观察隐藏部位的病变情况。其优势有:(1)良好的手术视野,术中消除肉眼下的死角,有助于彻底清除术腔体内的肉芽组织及分泌物,清除渗出液,将位置特殊,不易发现的病变残留清除,同时必要时还可经耳内镜对病变组织实施药物灌注清洗治疗;(2)经济方便、直观,可进行动态的记录及观察,为医疗的安全及术后随访提供方便。

3.2 脱细胞异体真皮在治疗中耳炎术后鼓膜穿孔的效果

脱细胞真皮修复膜是当前临床上应用最为广泛的异体修复材料,目前已被用于烧伤外科、颅底外科、泌尿外科、眼科、耳科术后的组织缺损修复。脱细胞真皮的主要成分为胶原蛋白,其在制备过程中通过生物学技术将植入损伤组织后可能诱发素质免疫排斥反应的细胞成分去除,而保留了细胞外基质,为自体血管内皮细胞、间充质细胞长入植入后的快速血管化提供良好的支持,且脱细胞真皮的生物相容性好,植入后区域组织的愈合快,不易形成瘢痕。有研究发现,脱细胞真皮植入后早期发挥创面覆盖,促进组织修复,预防创面感染、愈合延迟,植入后 6 个月内可完全降解,无任何残留^[2]。本研究发现,经脱细胞真皮植入在中耳炎术后鼓膜穿孔修补的应用,与对照组比较,可有效提升患者术后 3 个月的听力效果,提升治疗有效率。本组患者术中采用经脱细胞异体真皮对鼓膜实施修补,有助于术后听力功能的恢复。且创伤小,价格低廉,避免住院麻烦,患者易于接受,值得推广。

〔参考文献〕

- [1] 李曦,李雯,黎晓静,等.鼻内镜下中耳置管术治疗分泌性中耳炎患儿的护理[J].医疗装备,2016,29(1):164-165.
- [2] 彭解人,蔡翔,王心涛,等.脱细胞真皮基质黏膜组织补片在咽部修复中的应用[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2006,41(3):195-199.