

· 头颈疾病 ·

泼尼松治疗分泌性中耳炎的临床价值

河南省漯河市中心医院耳鼻喉科 (河南 漯河 462000)

李真 朱丽敏 李维文

【摘要】目的 观察和分析对分泌性中耳炎患者采用泼尼松进行治疗的临床疗效,旨在为临床治疗提供有效依据。**方法** 选取本科室收治的患分泌性中耳炎的100例患者,采用随机双盲分组法将患者随机分成两组:对照组共有50例患者,采用常规鼓膜穿刺术进行治疗,研究组共有50例患者,在对照组的基础上加用泼尼松进行治疗。观察和对比两组的疗效及并发症。**结果** 研究组治疗后的总有效率较对照组患者显著更高 ($P < 0.05$)。**结论** 泼尼松治疗分泌性中耳炎可获得良好的疗效,且具有较高的安全性,值得临床借鉴推广。

【关键字】 泼尼松; 分泌性中耳炎; 鼓膜穿刺术; 临床疗效

【中图分类号】 R764.21

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.01.002

Clinical Value of Prednisone in the Treatment of Secretory Otitis Media

LI Zhen, ZHU Li-min, LI Wei-wen. Department of Otorhinolaryngology, Luohe Central Hospital, Luohe 462000, Henan Province, China

[Abstract] Objective To observe and analyze the clinical efficacy of prednisone in the treatment of secretory otitis media.

Methods A total of 100 patients with secretory otitis media in our department were selected as the clinical research objects, and they were randomly divided into study group (50 cases) and control group (50 cases) according to random double blind grouping method. Both groups were given traditional auripuncture. Besides, the study group was given additional prednisone. The clinical efficacy and complications were observed and compared. **Results** The total effective rate in the study group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Prednisone which has the advantage of higher safety, can obtain good curative effect in the treatment of secretory otitis media. Thus, it is worthy of promotion in clinic.

[Key words] Prednisone; Secretory Otitis Media; Auripuncture; Clinical Efficacy

分泌性中耳炎是临床常见的耳部疾病,易发于儿童,临床症状包括耳鸣、耳痛及听力下降等表现,严重阻碍了患儿的语言发育和听力发育,对患儿的身心健康及生活质量造成了严重的影响。目前,临床上对该疾病的发病机制依然还没有明确,相关学者认为主要和患者出现局部免疫反应及咽鼓管功能障碍等因素有关^[1]。因此,采用科学有效的治疗方案及时分泌性中耳炎,对于确保患者的身心健康具有重要的意义。我们收集本科室2014年4月~2016年4月间接收的中耳炎患者100例,在常规鼓膜穿刺术的基础上联合泼尼松治疗,效果较为满意,现总结治疗情况及疗效如下。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象 收集本科室2014年4月~2016年4

月间接收的中耳炎患者100例,入组标准:(1)100例患者均满足分泌性中耳炎的相关诊断标准;(2)均经鼓气耳镜与电耳镜检查显示鼓膜内陷,表现为琥珀或淡黄色,部分具有气泡或液平面,且活动受限;经纯音测听示单耳或双传导性耳聋,多频率声导抗图表现为B型曲线或C型曲线;(3)均伴有耳鸣、耳闭塞及耳痛等表现;(4)均签署知情同意书,同意参与本研究;(5)经我院医学伦理研究委员会批准通过。采用随机双盲分组法将患者随机分成两组:对照组共有50例患者,包含男性23例,女性27例;年龄12~71岁,平均年龄(41.23±12.47)岁;病程2~25个月,平均病程(8.13±6.14)个月。研究组共有50例患者,包含男性25例,女性25例;年龄13~73岁,平均年龄(42.78±14.21)岁;病程3~27个月,平均病程(9.07±6.43)个月。两组的以上基线资料对比差异不显著, ($P > 0.05$) 存在可比性。。

1.2 方法

1.2.1 对照组：对照组50例行常规鼓膜穿刺术进行治疗，具体措施包括：使患者体位取坐位，常规清洁和消毒患者外耳道的皮肤，选用5号长针头和1mL注射器，并将它们连接在一起，与患者鼓膜前下象限位置开始进行鼓膜穿刺，穿刺成功后进行缓慢的回抽，尽量将患者鼓室中的积液完全吃出来。术后叮嘱患者在鼓膜上的针孔还没有痊愈之前需要注意防止耳道进水，以免导致出现中耳化脓感染情况。

1.2.2 研究组：研究组50例则在对照组的基础上加用泼尼松进行治疗，具体包括：在患者的鼓室中缓慢注入泼尼松0.2ml~0.3ml治疗，如果注射后患者咽部具有苦味的话，应该叮嘱患者在3d~5d后回院复查。治疗过程中应给予患者1%浓度的麻黄素进行滴鼻，然后给予抗生素和地塞米松口服进行治疗。复查过程中，如果发现患者鼓室中依然存在积液，可对患者再次注药进行治疗。

1.3 疗效评价标准 ①治愈：经治疗后，患者的症状全部消失，听力完全恢复，鼓膜颜色恢复正常；②有效：患者的症状基本消失，听力情况有所恢复，鼓膜颜色明显改善；③无效：患者的症状、体征等均无显著改善，或出现恶化情况^[3]。

1.4 统计学方法 收集相关数据在SPSS19.0统计软件中进行分析，计数资料经 χ^2 检验法分析，计量资料经t检验法分析，(P<0.05)代表差异对比有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗后2组患者的疗效比较分析 研究组中治愈34例(68.0%)，显效11例(22.0%)，无效5例(10.0%)，总有效率为90.0%；对照组中治愈25例(50.0%)，显效例(18.0%)，无效16例(32.0%)，总有效率为90.0%。可见，经治疗后，研究组治疗后的总有效率较对照组患者显著更高(P<0.05)。见表1。

2.2 并发症发生情况 治疗过程中，两组患者均未产生中耳感染和鼓膜穿孔等严重并发症。

表1 治疗后2组患者的疗效比较分析[n(%)]

| 组别 | n | 治愈 | 显效 | 无效 | 总有效率% |
|----------|----|-----------|-----------|-----------|---------|
| 研究组 | 50 | 34 (68.0) | 11 (22.0) | 5 (10.0) | 90.0 |
| 对照组 | 50 | 25 (50.0) | 9 (18.0) | 16 (32.0) | 68.0 |
| χ^2 | | 6.6970 | 0.5000 | 14.5871 | 14.5871 |
| P | | 0.0096 | 0.4795 | 0.0001 | 0.0001 |

3 讨论

分泌性中耳炎是耳鼻喉科临床上的多发病、常见病，主要呈中耳存在分泌物及听力下降等表现，且往往合并耳鸣、耳痛等症状，从而导致患者的生活质量下降。若未对患者进行及时有效治疗，常导致其中耳黏膜产生上皮细胞化生、上皮增厚、分泌亢进及杯状细胞增多等病理变化，从而导致患者并发化脓性中耳炎等治疗难度较大的并发症，严重时甚至造成听力丧失^[5]。因此，采用科学有效的方案及时治疗该疾病，对于改善患者的生活质量具有非常重要的意义。

现今临床上治疗分泌性中耳炎的措施较多，常用疗法包括鼓膜切开置管、鼓膜穿刺及咽鼓管吹张等，治疗目的为将患者的中耳积液清除，改善病因及中耳引流通气等。鼓膜穿刺术是现今临床治疗该疾病的常用方法，临床经验表明该疗法可达较好的治疗效果，且具有微创性特点，故容易被广大患者和家属接受，在临床上获得了广泛的应用^[5]。而相关研究表明，在对分泌性中耳炎患者采用鼓膜穿刺术治疗的过程中联合应用具有免疫调节作用的泼尼松进行治疗，通过在中耳腔中注射泼尼松，可以明显提高患者病变位置的药物浓度，明显减少了用药量，不良反应发生率低，进而明显提高了患者的治疗效果^[6]。本次研究结果显示，研究组治疗的疗效明显优于对照组，差异均有统计学意义(P<0.05)。

综上所述，泼尼松在分泌性中耳炎患者治疗中具有良好的疗效和安全性，值得推广应用。

参考文献

- [1] 刘俊杰,赵艳丽,朱艳艳等.儿童分泌性中耳炎患病率及相关病因的调查[J].内蒙古中医药,2014,33(3):16.
- [2] 黄孝文,王春芳,曹平等.鼓室导抗图与颞骨CT对分泌性中耳炎的诊断价值比较[J].听力学及言语疾病杂志,2013,28(5):483-485.
- [3] 张政,熊素芳,赵端仪等.分泌性中耳炎患者鼓室内注射地塞米松治疗前后细胞免疫指标分析[J].听力学及言语疾病杂志,2013,21(2):189-191.
- [4] 罗家胜,崔鹏程,高鹏飞等.鼻腔冲洗治疗儿童分泌性中耳炎疗效分析[J].听力学及言语疾病杂志,2012,20(2):174-175.
- [5] 汪洪.鼓室注射泼尼松龙与氧氟沙星滴耳液对分泌性中耳炎的临床疗效[J].实用药物与临床,2012,15(8):527-528.
- [6] 胡宏海,陈继东.分泌性中耳炎鼓室内注射泼尼松龙的疗效观察[J].基层医学论坛,2010,14(7):232-233.