

· 经验交流 ·

# 降纤酶及高压氧治疗突聋的疗效

全书林,王春梅

(湘西自治州人民医院 耳鼻咽喉科,湖南 吉首 416000)

关键词:降纤酶;高压氧;突发性耳聋

中图分类号:R764.43;R473.76 文献标识码:C 文章编号:1007-1520(2010)03-0230-02

突发性耳聋简称突聋,指突然发生的原因不明的感音神经性聋,表现为急性耳蜗性聋的一组原因不明的症状,一般在48 h内达到耳聋最高峰。突聋发病原因不明,一般认为与病毒感染、内耳血流障碍、圆窗膜破裂等有关<sup>[1-3]</sup>。我院2007年1月~2009年6月对52例突聋患者经降纤酶联合高压氧治疗及配合全面细致的护理,取得较好疗效,现报道如下。

## 1 材料与方 法

### 1.1 临床资料

我科2007年1月~2009年6月接受降纤酶治疗的突发性耳聋住院患者52例(58耳),其中男32例,女20例;年龄24~60岁,平均36岁。所有病例符合中华耳鼻咽喉科学会规定的突发性耳聋诊断依据<sup>[3]</sup>。且发病时均伴有不同程度的耳鸣、耳痛、眩晕、呕吐等。其中耳鸣27例,占51.92%;眩晕16例,占30.76%;耳闷6例占11.53%;听觉麻木2例,占3.84%;耳痛1例,占1.92%。发病至就诊时间 $\leq 7$  d为34耳,7~14 d为19耳, $\geq 14$  d为5耳。

听力学检测,纯音听力曲线为感音神经性聋的表现,均为高频听力下降型。其中轻度听力损失 $< 40$  dB 28耳,占48.27%;中度听力损失41~60 dB 17耳,占

29.3%;重度听力损失61~80 dB 13耳,占22.41%。

### 1.2 治疗方法

本组均采用综合治疗方案,给予药物治疗(降纤酶,能量合剂)同时辅予高压氧舱治疗。降纤酶系长白山白眉蝮蛇或尖吻蝮蛇毒中提取的蛋白水解酶制成的无菌冻干品(批号为20060808)。采用10单位降纤酶加入5%葡萄糖液中静脉滴注,14 d为一疗程。并配合高压氧大型空气加压舱缓慢加压15 min,使治疗压力达到0.12 MPa(2.2 ATA),稳压后给患者戴面罩吸纯氧30 min,休息10 min,如此反复2次,总吸氧时间为60 min,然后在25 min内缓慢减压出舱,常规1 d/次,10 d为一疗程,均治疗3个疗程。

### 1.3 结果判定标准

结果判定标准依据2005年(济南)中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会的突发性耳聋诊断和治疗指南<sup>[4]</sup>,作为本实验的判定依据。痊愈:受损频率听阈恢复至正常,或达到健耳水平,或达此患病前水平。显效:受损频率平均听力提高30 dB以上。有效:受损频率平均听力提高15~30 dB。无效:受损频率平均听力改善不足15 dB。

### 1.4 统计学方法

应用SPSS 17.0统计软件进行处理,对性别及发病时间与治疗效果运用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

作者简介:全书林,女,主管护师。  
通讯作者:王春梅,Email:entwangchunmei@163.com.

## 2 结果

52例(58耳)均按上述疗效判断标准经药物治疗2个疗程,高压氧治疗3个疗程。分别对男36耳、女22耳的听力改善状况进行

统计,其中男女总有效率分别为83.3%和81.8%,无统计学意义( $P > 0.05$ ),即治疗效果与男女性别无关。发病时间 $\leq 7$ d者与病程大于7d以上者相比,总有效率明显升高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),即发病就诊时间越早,治疗效果越好(表1)。

表1 发病至就诊时间与治疗效果

(n, %)

发病至就诊时间	耳数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)	$\chi^2$	$P$
$\leq 7$	34	13	11	6	4	88.2	7.962	$< 0.05$
$> 7$	24	4	4	9	7*	70.8		

## 3 讨论

目前,突聋的发病机制尚不清楚,认为与内耳供血障碍有关<sup>[2]</sup>。降纤酶主要的药理作用为溶解血栓,抑制血栓形成,改善微循环。而高压氧治疗主要是提高血氧含量、血氧分压及增加血氧弥散率。一般说来,在常压下,血氧从耳蜗血管弥散到螺旋器毛细血管速度较慢,特别是内耳血管,由于上述种种病因引起水肿时,在高压氧状况下,氧分压升高,毛细血管获氧量明显增多,从而使受损组织功能得以恢复。本组资料显示,应用降纤酶协同高压氧治疗突聋方面有较好的疗效,且就诊时间越早效果越好。

突聋患者一般经过14~28d的治疗,病情有好转,可予出院巩固治疗,但整个病情往往需要3~6个月才能完全稳定。出院后应指导患者合理规律的生活,加强锻炼,增强体质,保持良好的心态,在噪声大的环境下应佩戴防声耳塞或耳罩,不滥用具有耳

毒性的抗生素,做到心情舒畅,保持正常的生活秩序,预防上呼吸道感染。

日常生活中注意科学用耳,特别是使用MP3、MP4时避免时间过长使用耳塞,如持续使用应每隔半小时休息一下;如突然出现耳聋、耳鸣症状加重,应及时来院就诊,定期来院进行一次纯音测听,随诊3个月。

### 参考文献:

- [1] 谢鼎华,杨伟炎. 耳聋的基础与临床[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,2003, 246.
- [2] Bhavana K, TYagi I, Kapila RK. Chikungunya virus induced sudden sensorineural hearing loss [J]. Int J Pediatr Otorhinolaryngol, 2008, 72(2): 257-259.
- [3] 李和清,任基浩,卢永德. 突聋血清病毒特异性IgM抗体及[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2002, 8(2): 133-134.
- [4] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会,中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会. 突发性耳聋的诊断和治疗指南[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2006, 41(5): 325.

(修回日期:2010-04-01)