

# 巴曲酶注射液联合银杏叶提取物注射液对老年突发性耳聋患者纯音听阈变化及预后的影响

梁好勇 张孟丽 王慎祥 赵有彪 孙云霞

(河南省获嘉县红十字医院耳鼻喉科 获嘉 453800)

**摘要:**目的:探讨巴曲酶注射液联合银杏叶提取物注射液对老年突发性耳聋(SHL)患者纯音听阈变化及预后影响。方法:选取我院 2013 年 2 月~2015 年 8 月老年突发性耳聋患者 102 例,随机数字表法分组,每组 51 例。对照组采用巴曲酶注射液治疗,观察组于对照组基础上加用银杏叶提取物注射液治疗,两组均治疗 14 d。对比两组临床疗效和纯音听阈变化及并发症发生率。结果:观察组治疗总有效率 92.16%(47/51)高于对照组 74.51%(38/51),差异有统计学意义( $P<0.05$ );治疗前两组纯音听阈对比,差异无统计学意义( $P>0.05$ );治疗 10、14 d 后,观察组纯音听阈低于对照组,且并发症发生率 5.88%(3/51)低于对照组 19.61%(10/51),差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:巴曲酶注射液联合银杏叶提取物注射液对老年 SHL 治疗效果显著,提高患者听力水平,减少患者并发症,值得推广。

**关键词:**突发性耳聋;巴曲酶注射液;银杏叶提取物注射液;纯音听阈

中图分类号:R764.43

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.04.059

突发性耳聋(Sudden Hearing Loss, SHL)是五官科一种常见疾病类型,其发病机制尚不明确,常伴有恶心、呕吐、堵塞感、眩晕、耳鸣等,严重影响患者听力<sup>[1]</sup>。近年来,SHL 发病率逐渐升高,严重影响老年患者生活质量。临床多采用巴曲酶注射液治疗 SHL,可增强红细胞变形能力,促进微循环,但其不良反应较多,疗效欠佳。本研究采用巴曲酶注射液联合银杏叶提取物注射液治疗老年 SHL,分析其对老年 SHL 患者纯音听阈变化及预后的影响。现报道如下:

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院 2013 年 2 月~2015 年 8 月老年突发性耳聋患者 102 例,随机数字表法分组,每组 51 例。对照组男 25 例,女 26 例,年龄 18~72 岁,平均(46.8±8.4)岁,病程 2~10 d,平均(4.7±2.4) d;观察组男 27 例,女 24 例,年龄 19~71 岁,平均(46.2±8.6)岁,病程 2~11 d,平均(4.7±2.8) d。对比两组一般资料无明显差异( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 纳入及排除标准** 纳入标准:患者自愿参加本研究;符合中华医学会突发性耳聋诊断标准<sup>[2]</sup>。排除标准:合并严重心脑血管疾病患者;中耳病变及蜗后病变患者;血液系统功能异常患者;因耳毒性、传染性病性、噪声性及血液病导致的耳聋。

**1.3 治疗方法** 对照组:巴曲酶注射液(国药准字 H20030295)治疗,第 1 天缓慢滴注 10 BU,第 2 天开始滴注 5 BU,隔日 1 次,共 5 次,治疗 14 d。观察组:于对照组基础上加用银杏叶提取物注射液(国药准字 H20070226)治疗,静脉滴注,速度控制在 2~3 h,2~4 支溶于 0.9%氯化钠注射液、葡萄糖输液或羟

乙基淀粉中,混合比例为 1:10,1~2 次/d,治疗 14 d。

**1.4 观察指标** (1)对比两组临床疗效。判定标准:无效:受损频率听力改善<15 dB;有效:受损频率听力改善 15~30 dB;显效:受损频率听力改善>30 dB;基本治愈:受损频率听力阈值恢复至正常。总有效率=(有效+显效+基本治愈)/总例数×100%。

(2)对比两组纯音听阈变化。采用 Madscn-0RBITER922 型纯音听力计,对两组患者发病就诊及住院治疗 7、10、14 d 后进行纯音听阈测试。听力障碍分级:>91 dB 极度听力障碍;71~90 dB 重度听力障碍;56~70 dB 中重度听力障碍;41~55 dB 中度听力障碍;26~40 dB 轻度听力障碍。

**1.5 统计学分析** 通过 SPSS21.0 对数据进行分析,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用独立样本  $t$  检验,计数资料用例(%)表示,采用  $\chi^2$  检验, $P<0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组临床疗效对比** 观察组治疗总有效率 92.16%(47/51)高于对照组 74.51%(38/51),差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 两组临床疗效对比[例(%)]

组别	n	基本治愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	51	27(52.94)	11(21.57)	9(17.65)	4(7.84)	47(92.16)
对照组	51	20(39.22)	10(19.61)	8(15.69)	13(25.49)	38(74.51)
$\chi^2$						5.718
P						0.017

**2.2 两组纯音听阈对比** 治疗前两组纯音听阈对比,差异无统计学意义( $P>0.05$ );治疗 10、14 d 后,观察组纯音听阈低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表 2。

表 2 两组纯音听阈对比 (dB,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	治疗前	治疗 7 d 后	治疗 10 d 后	治疗 14 d 后
观察组	51	68.64±13.75	56.41±12.08	42.54±12.17	32.18±11.54
对照组	51	68.78±14.24	59.57±11.87	53.54±12.76	48.37±11.08
t		0.051	1.333	4.455	7.227
P		0.960	0.186	0.000	0.000

2.3 两组并发症发生率对比 治疗后观察组并发症发生率 5.88% 低于对照组 19.61%，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 两组并发症发生率对比 [例 (%)]

组别	n	眩晕	耳鸣	呕吐	总发生
观察组	51	1 (1.96)	0 (0.00)	2 (3.92)	3 (5.88)
对照组	51	3 (5.88)	3 (5.88)	4 (7.84)	10 (19.61)
$\chi^2$					4.320
P					0.038

### 3 讨论

SHL 为耳鼻咽喉科一种常见疾病,其病因尚不明确,临床认为与血流量、耳蜗血流速度、血管横截面积等有关,改善内耳微循环对于治疗 SHL 尤为重要。虽 SHL 有自愈倾向,但老年人自我恢复情况较差,给患者及其家属带来沉重经济负担,故临床有效治疗 SHL 对缓解临床症状,减少并发症尤为重要<sup>[3]</sup>。

临床多采用巴曲酶注射液治疗老年 SHL,巴曲酶是从毒蛇蛇毒中提取出的纤维蛋白原促凝蛋白酶,是一种强效溶栓生物制剂。巴曲酶可降低纤维蛋白原水平,促进组织型纤溶酶原激活剂释放,产生纤维蛋白溶解酶,以预防血栓<sup>[4]</sup>。该药还可降低血液粘度,能够改善缺血部位功能,但长期使用易产生较多

不良反应,且治疗效果欠佳。研究指出,巴曲酶注射液联合银杏叶提取物注射液可有效治疗老年 SHL,能有效改善患者听力水平<sup>[5]</sup>。银杏叶提取物主要成分为银杏黄酮、银杏内酯,可有效调节血管功能,改善脏器血液循环及末梢微循环,抑制血管壁通透性,平衡血流变化并清除自由基。银杏叶提取物还具有抗脂质氧化、减少微血栓形成、保护组织细胞及调节神经递质释放作用,能减少老年 SHL 患者并发症。本研究结果显示,观察组治疗总有效率高于对照组,治疗 10、14 d 后观察组纯音听阈于对照组 ( $P < 0.05$ );治疗后观察组并发症发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。表明巴曲酶注射液联合银杏叶提取物注射液治疗老年 SHL 效果显著,可改善患者听力水平,安全性高。综上所述,巴曲酶注射液联合银杏叶提取物注射液治疗老年 SHL 效果显著,可提高患者生活质量,值得推广。

#### 参考文献

- [1] 王丽,关淑芬,孙慧子,等.巴曲酶和银杏叶提取物注射液治疗高龄患者突发性耳聋的疗效[J].中国老年学杂志,2014,34(8):2103-2105
- [2] 田勇泉.耳鼻咽喉头颈外科学[M].第 8 版.北京:人民卫生出版社,2013.286-297
- [3] 韩倩,渠晓丽,刘平,等.银杏叶提取物对突发性耳聋患者免疫功能的影响及疗效观察[J].临床误诊误治,2015,28(2):106-108
- [4] 邵长宝,邵庆宝,侯冰洁,等.银杏叶提取物联合前列地尔等治疗突发性聋疗效观察[J].人民军医,2015,59(3):285-287
- [5] 任玉军.巴曲酶联合银杏达莫对突发性耳聋患者听力及血液流变学的影响[J].海南医学院学报,2016,22(21):2570-2572

(收稿日期:2017-03-07)

## PDCA 循环法在终末病案质控中的应用

陈阳 冼晓晖 石育芬 陈少娜 胡娟

(广东省廉江市人民医院 廉江 524400)

**摘要:**目的:分析 PDCA 循环法在终末病案质控中的应用效果。方法:选取我院内科 2015 年 4 月~2016 年 4 月收治的 102 例住院患者作为研究对象,随机分为对照组和观察组各 51 例。对照组采取传统的管理方法,即三级质控法;观察组实施 PDCA 循环法开展三级质控,从计划、执行、检查、处理 4 个阶段,全面加强对终末病案的质控。对比两组患者的护理满意度、终末病案质量完善率、患者投诉率和返修率。结果:观察组患者的护理满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ );观察组患者终末病案质量完善率高于对照组,投诉率和返修率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论:PDCA 循环法在终末病案质控中的应用效果确切,可明显改善终末病案质控质量,对于提高护理满意度、降低医疗差错率均具有积极作用,值得临床推广使用。

**关键词:**终末病案;质控;PDCA 循环法

中图分类号:R197

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.04.060

终末病案主要是指医护人员对患者患病经过、检查、治疗情况的记录,它是制定医疗计划、提高工作效率和质量的重要依据<sup>[1]</sup>。同时,终末病案质控作为医院管理的关键环节,在提高医院管理质量、促进医院工作顺利开展中发挥着重要作用。因此,提高终末病案质控质量,有利于提高医院管理水平。传

统的终末病案质控管理方法即三级质控法,存在诸多弊端,如患者的护理满意度较低、患者投诉率较高等<sup>[2]</sup>。本研究探讨终末病案实施 PDCA 循环法开展三级质控,遵循科学流程,从计划、执行、检查、处理 4 个阶段,全面加强对终末病案的质控的应用效果。现报道如下: