

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(cm_x)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。