

曲安耐德治疗耳廓假性囊肿的疗效观察

刘春军 (首都医科大学潞河教学医院 北京 101149)

摘要 目的:观察曲安耐德囊内注射加压包扎治疗耳廓假性囊肿的临床疗效,探讨提高耳廓假性囊肿临床疗效的治疗方法。**方法:**耳廓假性囊肿患者62例分为两组,对照组30例采用单纯穿刺法,观察组32例在对照组治疗基础上结合囊内注射曲安耐德并加压包扎方法,比较两组患者疗效。**结果:**观察组患者中1次治愈者27例,2次治愈者2例,3次治愈者1例,无效者2例,总有效率93.7%,优于对照组的80.0% ($P < 0.05$)。**结论:**曲安耐德囊内注射加压包扎治疗耳廓假性囊肿可提高疗效,操作简便,是一种有效的治疗方法。

关键词 曲安耐德;囊内注射;耳廓假性囊肿

中图分类号:R977.1⁺1 **文献标识码:**B **文章编号:**1008-049X(2012)04-0525-02

耳廓假性囊肿又名耳廓非化脓性软骨膜炎、耳廓浆液性软骨膜炎、耳廓软骨间积液等,是耳鼻喉科常见疾病,治疗方法很多,疗效不一,作者采取单纯穿刺法结合囊内注射曲安耐德并加压包扎方法,取得满意临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2005年3月~2009年3月,在我院治疗的耳廓假性囊肿患者62例为研究对象,男58例,女4例,年龄30~59岁,平均39岁,均为单耳发病,病程3~15 d。所有患者均为首发病例,就诊时患耳无继发感染,均无糖皮质激素使用禁忌证或全身使用糖皮质激素情况。致病因素:外伤挤压8例,昆虫叮咬3例,不明诱因51例,多在无意间揉耳时发现。临床表现:囊肿较小者无明显症状,较大者可有轻度耳廓发痒,灼热,胀感。查体见病变位于耳甲腔、舟状窝、三角窝,边界清楚,表面皮肤色泽正常,触之有弹性感及波动感,但无压痛。照射时透亮度好。穿刺可抽吸出淡黄色清亮液体。

根据自愿原则分为两组,对照组30例,男28例,女2例;年龄31~57岁。观察组32例,男30例,女2例。年龄30~59岁。两组患者年龄、性别等基线资料具有可比性。

1.2 治疗方法

患者均采取坐位,常规消毒,铺无菌巾。均用手指固定患耳,在囊肿最低位用5 ml注射器,7号针头穿刺,尽可能将囊液抽吸净。对照组采取单纯穿刺法,拔下针管及针头,用无菌棉棒压迫针眼,治疗完成。观察组采取单纯穿刺法后结合囊内注射曲安耐德并加压包扎方法,在对照组治疗基础上只取下针管,保留针头,另换一注射器抽取已摇匀的1%醋

酸曲安耐德注射液(上海通用药业股份有限公司,批号:071101,规格:5 ml:50 mg)接在保留的针头上缓慢注入囊内并反复抽吸注入3次,最后保留约0.2~0.5 ml药液在囊腔内,用无菌棉棒压迫针眼,用无菌纱布将耳甲腔压紧,局部以绷带加压包扎5~7 d,注意勿用力过紧。每周查看复发情况,如复发做第2次治疗。

1.3 疗效评定标准

治愈:治疗1个月复查时耳廓囊肿消失,随访半年无复发。好转:2次以上治疗,间隔时间超过3个月,耳廓轻度增厚,无感染,治疗1个月复查时耳廓囊肿消失,但遗留软骨增厚。无效:治疗1个月囊肿未消失或半年后囊肿再次复发者。以治愈+好转合并计算总有效率。

2 结果

观察组患者中1次治愈者27例,2次治愈者2例,3次治愈者1例,无效者2例,总有效率93.7%。治愈者治愈时间为5~20 d,随访半年无复发。治愈后的耳廓无增厚和畸形,原囊肿处软骨变薄。对照组患者中1次治愈者10例,2次治愈者4例,3次治愈者3例,无效6例,总有效率80.0%。治愈者治愈时间为8~33 d。治愈后有不同程度的耳廓局部增厚、硬结形成,而观察组穿刺次数多者出现局部增厚。两组总有效率差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。所有患者均无切口感染及并发症,全部治愈,随访6个月无复发。

表1 两组患者临床疗效比较[n(%)]

组别	例数	治愈	好转	无效
对照组	30	17(56.7)	7(23.3)	6(25.0)
观察组	32	30(93.8)	0(0)	2(5.9)

3 讨论

耳廓假性囊肿是指耳廓软骨膜夹层内的非化脓性浆液性囊肿^[1],是一种无菌性浆液性渗出反应。其病因尚未明确,可能与局部受到某些机械性刺激,如无意触摸、挤压等,致局部循环障碍,组织间出现反应性渗出液积聚有关^[2]。赵乾美^[3]认为囊肿形成是自身免疫性疾病,由于自身抗体与耳廓局部组织发生自身免疫反应导致反应性渗出液在局部聚集形成囊肿。本法应用免疫抑制药(曲安奈德)囊内注射加压包扎治疗,曲安奈德是一种合成皮质类固醇药物,具有较强抗炎作用,可降低毛细血管通透性抑制炎性浸润和渗出,促进纤维化,阻止液体再生,有助于软骨及软骨膜粘连愈合,降低复发及感染机会,曲安奈德是一种混悬剂,其吸收慢,药效持续时间长,故患者一般只需抽液注射一次便可痊愈。囊内注射后加压包扎,使分离的软骨膜和软骨紧贴,从而有利于其愈合,避免以肉芽增生的形式修复创面而带来耳廓增

厚。本试验证明曲安奈德囊内注射加压包扎治疗耳廓假性囊肿安全有效,优于常规的单纯穿刺抽液,治愈率较高,操作简单安全,易掌握,无需特殊设备,取材方便,费用低,痛苦小,不留瘢痕,效果好,无耳廓畸形,容易为患者接受。需要注意的是糖皮质激素禁忌证患者暂不使用此方法,避免引起可能导致的并发症。

参 考 文 献

- 1 田泉勇,孙爱华. 耳咽喉-头颈外科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2004. 345
- 2 黄选兆,汪吉宝. 实用耳鼻咽喉科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2002. 829-830
- 3 陈乾美,赵天芳,杨秀海,等. 耳廓假性囊肿免疫学病因的初步探讨[J]. 中华耳鼻咽喉科杂志,1999,34(4):23

(2011-10-30 收稿 2012-02-02 修回)