

梅核油治疗化脓性中耳炎 170 例疗效观察

山东省济宁市第一人民医院梅核油科研组

刘叔林 宋凤竹 宋永茂 王益芝

顾元贵 王秀娟 李久荣

内容提要 仿用中医古方冰片核桃油自制梅核油治疗急性及慢性化脓性中耳炎（单纯型）170 例，经与复方新霉素滴耳剂疗效对比分析，认为前者明显优于后者，且无毒副作用。梅核油的最佳浓度为 20%。

关键词 梅核油 冰片 核桃油 复方新霉素 化脓性中耳炎 滴耳剂 最佳浓度

化脓性中耳炎（以下简称脓耳）目前尚无特效疗法，保守治疗以复方新霉素液为首选药，虽有较好疗效，但有毒副作用。我院自 1986 年 5 月起试制中药滴耳剂——梅核油，并用以治疗脓耳 170 例获得良效，现总结如下。

临床资料

本实验历时两年半，共治疗急慢性脓耳病人 477 例，其中用梅核油治疗 265 例，复方新霉素治疗对照组 212 例，两组资料完整、可作疗效统计者分别为 170 例及 108 例。全部病例均经耳鼻喉科检查确定为急性脓耳或慢性脓耳单纯型，梅核油组并经中医辨证分型。两组采取随机抽样、同步观察的方法，分别按急慢性脓耳统计观察结果。

梅核油组 170 例中，急性脓耳为 45 例，慢性脓耳为 125 例，用梅核油 I、II、III 号油治疗分别为 73 例、59 例、38 例。170 例中，男性 94 例，女 76 例。年龄 < 1 岁 16 例，> 60 岁 3 例，以 1 岁以上，30 岁以下者为最多。职业以工人、农民最多，分别为 50 例及 47 例，学生及干部较少，分别为 20 例及 26 例。170 例中，其患耳右为侧者 65 例，左侧者 96 例，双侧者 9 例。病程 < 1 年者 76 例，> 1 年~10 年 57 例，> 10 年~20 年为 28 例，> 20 年 9 例。

复方新霉素组 108 例中，急性脓耳为 42 例，慢性脓耳为 66 例。108 例中，男性 64 例，女 44 例。年龄 < 1 岁 15 例，> 60 岁 1 例，亦是以 1 岁以上，30 岁以下者为最多。职业以农

民、工人最多，分别为 52 例及 30 例，学生与干部较少，分别为 12 例及 14 例。108 例中，其患耳为右侧者 30 例，左侧者 70 例，双侧者 8 例。病程 < 1 年者 66 例，> 1 年~10 年 22 例，> 10 年~20 年为 12 例，> 20 年 8 例。

脓耳的诱因与症状：经询问诱因可知为受凉者 60 例，“上火”者 53 例，耳内灌水者 24 例。绝大多数患者有耳流脓水、耳聋。急性脓耳或慢性脓耳急性发作者可有耳痛，或伴耳鸣，或兼有鼻塞流涕、咽痛、异物感等症状。

局部检查：梅核油组 170 例双外耳道检查，可见 35 例患耳有脓液，36 例为粘液，其中 6 例有臭味。鼓膜检查有急性充血者 43 例，慢性充血者 38 例。松弛部大穿孔 9 例，小穿孔 6 例；紧张部大穿孔 29 例，中等穿孔 4 例，小穿孔 72 例。鼓室检查有急性充血者 21 例，慢性充血者 18 例，有脓液者 15 例，有粘液者 6 例，有肉芽者 9 例。乳突拍片共 27 例，均为慢性乳突炎。

治疗方法

梅核油为外用滴耳剂，由冰片及核桃油两味药组成。临床上先后使用了冰片含量为 2%、3%、5%、10%、20% 五种浓度的梅核油，因 5% 及 10% 两种梅核油所治病例较少，且疗效逊于 20% 者，故舍弃未计。将 2%、3%、20% 三种梅核油命名为梅核油 I、II、III 号。用药前先用干棉球拭擦耳道脓液，脓液较多者则以 3% 双氧水清洗，然后滴入梅核油两滴，每日 3 次，直至耳内无分泌物后停用。治疗以

1周为1个疗程,用药10~20ml。若用药两个疗程无效,则停药改用他法治疗。若有效则继用3个疗程。复方新霉素组滴耳剂的用法、用量及疗程与梅核油组完全相同。

疗效分析

一、疗效标准:(1)痊愈:完全干耳。(2)明显好转:基本干耳或稍有潮湿。(3)好转:分泌物明显减少,粘膜仍充血。(4)无效:局部体征与治疗前比较无变化。

二、结果:梅核油组170例中痊愈55例,占32.35%;明显好转98例,占57.65%;好转12例,占7.06%;无效5例,占2.94%;总有效率为97.06%。复方新霉素组108例中,痊愈15例,占13.88%;明显好转25例,占23.14%;好转51例,占47.24%;无效17例,占15.74%;总有效率为84.26%。以梅核油组疗效为优。

梅核油组三种不同浓度药物治疗的效果说明,药物浓度大的疗效似较为明显,见附表。

附表 三组不同浓度的梅核油疗效统计

分组	痊愈	明显好转	好转	无效	合计	有效率(%)
I号油	15	50	6	3	74	95.95
II号油	15	37	5	2	59	96.61
III号油	25	11	1	0	37	100.00

梅核油组急性脓耳(45例)/慢性脓耳(125例)痊愈分别为19/37例,明显好转17/81例,好转4/7例,无效5/0例,显效率分别为80%和94.4%;复方新霉素组急性脓耳(45)/慢性脓耳(63例)痊愈10/5例,明显好转20/5例,好转15/36例,无效0/17例,显效率分别为66.67%和15.87%。说明梅核油对急性慢性脓耳疗效均优于复方新霉素。

讨论

梅核油原名滴耳油,为一传统古方,早在明代《普济方》中就有记载。至乾隆年代,由吴谦主编的《医宗金鉴》中则简要地叙述了将冰片

兑入核桃油中治疗耳疳的制作与用法。近人杨杰^①、顾伯华^②、刘玉璞^③等亦先后提出了运用此法治疗脓耳的见解。此外,还有用黄连滴耳油^④、耳痛油^⑤以及用食用香油等取代核桃油,或用冰片另配他药做成油剂、散剂而获良效的报道。民间亦有单用核桃油一味治疗该病的经验方。这些方药,品种繁多,药物浓度各异,有的因资料缺失或内容过简,令人莫衷一是。为弄清古方滴耳油的药理作用、最佳浓度及其疗效的可靠性,我们用科学方法对其开展了临床观察与实验研究。

我们曾以乙醇作溶剂,选择了5%、10%、15%、20%、25%五种浓度的核桃油及梅核油接种于已知菌种进行观察。结果表明,核桃油及梅核油均有抑菌作用,而后者大于前者。梅核油的最佳浓度亦为20%。脓耳常见致病菌而对梅核油敏感者有绿脓杆菌、产碱杆菌、普通变形杆菌、葡萄球菌、大肠杆菌、四联球菌、肺炎双球菌等。在170例中,其中对28例耳内分泌物送检培养,用药后均有不同程度的敏感性,与抑菌试验结果相近。

梅核油由冰片(又称梅片)与核桃油按一定比例配制而成。冰片苦辛凉,入心肺脾经,能开窍散瘀、清热止痛、防腐。据现代药理分析,龙脑冰片成份为右旋龙脑,机制冰片成份为消旋龙脑^⑥。据抗菌试验,梅片酊的1:400稀释液在试管内能抑制猪霍乱菌、大肠杆菌及金黄色葡萄球菌的生长^⑦。用平板混合法和平板小沟法,它能对金黄色葡萄球菌、绿色链球菌、溶血性链球菌及肺炎双球菌有抑制作用,其最低有效浓度为0.5%^⑧。核桃油系核桃经捣碎炒黄压榨而成,能补肾固精、强腰膝、温肺定喘、润肠。其主要功效在于温补肺肾,但亦有治疗聾耳、绦虫、疥癣等解毒杀虫作用的记载。它含脂肪油40~50%,主要成份是亚油酸甘油酯,混有少量亚麻酸及油酸甘油酯,并含有蛋白质、碳水化合物、胡萝卜素、钙、磷、铁、镁、锰以及核黄素、维生素C、E等^⑨。经实验室观察,单味核桃油对某些细菌亦有抑菌力,其机理尚待进一步探讨。因此,梅核油的

药理作用可能与上述两味药有较强的清热止痛、解毒杀虫、抗菌消炎的作用有关。

经我们临床观察及实验研究,认为冰片的药物浓度在试用的五种型号的梅核油中,以20%的Ⅲ号油疗效最佳,实验室试验25%的梅核油其抑菌力与20%梅核油相同。因此,梅核油中冰片的最佳浓度为20%。

梅核油治疗急慢性脓耳均有良效,尤其对慢性脓耳急性发作者疗效更为突出。用药后痊愈时间最短为3天,最长者为25天,平均为10天左右。无论从总有效率或分别从痊愈率、明显好转率对比,梅核油均明显优于复方新霉素滴耳剂。且氨基甙类抗生素对内耳有毒害作用。而梅核油生产工艺简单,使用方便,价格便宜,经临床观察无一例出现毒副作用,因而具有较好的推广使用价值。

(本文承蒙张书彬副主任技师指导,谨致谢意!)

参 考 文 献

1. 杨 杰. 冰片核桃油治疗中耳炎. 新中医 1979; 2(2): 23.
2. 顾伯华. 中华外科手册. 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1986: 437.
3. 刘玉璞. 冰片核桃油治疗化脓性中耳炎. 浙江中医杂志 1966; 2(2): 37.
4. 王德鉴. 中医耳鼻喉科学. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 46.
5. 李文亮, 等. 千家妙方. 下册. 第1版. 北京: 战士出版社, 1982: 395.
6. 江苏新医学院. 中药大辞典. 上册. 第1版. 上海: 上海人民出版社, 1977: 951.
7. 广东中医学院. 中医方剂学. 第1版. 广州: 广东人民出版社, 1973: 219.
8. 南京药学院《中草药学》编写组. 中草药学. 中册. 第1版. 南京: 江苏人民出版社, 1979: 672.
9. 江苏新医学院. 中药大辞典. 下册. 第1版. 上海: 上海人民出版社, 1977: 1547.

调理冲任汤治疗功能性子宫出血 436 例临床观察

第二附属医院 党 铎
包头医学院 第一附属医院 陶 颖

功能性子宫出血(简称宫血)属于中医学“崩漏”病证范畴。我们自拟调理冲任汤,随证加减治疗功血436例,收到满意的效果,现报道如下。

一般资料 436例中,其中门诊288例,住院148例;年龄:14~21岁120例,21~42岁97例,42~56岁188例,56岁以上31例。出血时间:1~3个月150例,3~6个月175例,6个月以上111例。出血量:以用卫生纸(规格 $18 \times 10\text{cm}^2$)为标准,轻度:每次约用1.5卷,出血量约为80~120ml,占126例;中度:每次约用2卷,出血量约为120~160ml,占218例;重度:每次用3卷以上,出血量约为200ml以上,占92例。不规则子宫出血者205例,月经过多而周期正常者116例,月经过频者84例,绝经后子宫出血者(经诊断而排外其它疾病)31例。

治疗方法 调理冲任汤由女贞子、旱莲草、桑寄生、川断、菟丝子、枸杞子、巴戟天、肉苁蓉各15g,炒山药30g组成。证见口苦咽干、目眩易怒者,加柴胡、黄芩各10g;经血紫黑有块、舌有瘀点者,加生蒲黄、五灵脂各10g;心烦失眠,烦热者加黄连10g、肉桂3g。

每日1剂,水煎服。10天为1疗程。

结 果 以血止和建立正常月经周期为标准。在436例中,服药2剂血止者106例,4剂血止者144例,6剂血止者82例,8剂血止者42例,10剂血止者18例,无效者44例,总有效率为89.91%。建立正常月经周期者317例,复发者占119例,继以调理冲任汤血止,建立正常月经周期者35例,无效者84例,总有效率达80.73%。

体 会 中医学认为肾(精)气为天癸之本,冲任之源,调节之枢。故方中以枸杞子、菟丝子滋肾补髓,桑寄生、川断补肝益阴,巴戟天、肉苁蓉益肾气,温肾阳;女贞子、旱莲草启肾水、壮元阴,山药健脾益气,以培后天气血生化之源。现代药理实验证实,补肾药调整阴阳是作用于垂体、肾上腺皮质系统,且具有促性腺功能,可以促使卵泡的正常发育及排卵,维持一定的雌激素水平,故可以认为本方之所以取效,是建立在调节人体内分泌系统,使下丘脑—垂体—卵巢功能恢复正常,从而达到止血和建立正常月经周期的作用。

(岳在文整理)

Congestive Heart Failure Treated by Combination of Cyclovirobuxine D with Digoxin

Yan Mingyu(严铭玉), et al

Shanghai Jin-An District Central Hospital, Shanghai (200040)

The patients with congestive heart failure which were treated by combination of digoxin with cyclovirobuxine D were described, with good result, of which promoting effect was 45.5%. Researchful result of 11 patients showed serum concentration of digoxin before and after combined treatment was not obviously different ($P < 0.05$). Basis of pharmacokinetics was provided for using combined treatment of these drugs, with long time and greater safeness.

(Original article on page 88)

Preliminary Research of Senility Index of TCM and Age of TCM

Lin Zhaozhui(林朝晖), Lin Qiucheng(林求诚)

Fujian College of TCM, Fuzhou (350003)

According to the senile theory of TCM and the experience of the old generation, the authors chose 14 items which could represent the body's senility level. These items were graded. The total grade of these items were named "Senility Index of TCM" (SITCM). The age calculated from the regression equation of SITCM and age were named "Age of TCM", and the authors tried to estimate the body's senility level with it. According to the correlation analysis: with the rising of SITCM, lipid peroxide and viscosity of blood increase, function of heart, lung, brain decline and ATPase of RBC reduce, etc.

(Original article on page 90)

Therapeutic Effects of Borneol-Walnut Oil in Treatment of Purulent Otitis Media

Liu Shulin(刘叔林), et al

The First People's Hospital of Jining, Jining (272111)

170 patients were treated with borneol-walnut oil of various concentrations, and the controls (108 patients) were treated with neomycin compound. As a result, the total effective rates were 98.06% and 84.26% respectively ($P < 0.001$). This indicated that the therapeutic effects of borneol-walnut oil for the treatment of purulent otitis media were superior to that of neomycin compound.

The most optimal concentration of borneol-walnut oil was 20% through clinical and laboratory observations. Due to its simple composition, significant therapeutic effects and nontoxic reactions, the borneol-walnut oil has been proved a promising external remedy for the treatment of purulent otitis media.

(Original article on page 93)

Study on the Immunomodulatory Action of the Total Saponin of *Gynostemma pentaphylla*

Zhang Chongquan(张崇泉), Yang Xiaohui(杨晓慧), Xu Linben(徐琳本), et al

Hunan Academy of Traditional Chinese Medicine and Materia Medica, Changsha, (410006)

The specimen of the total saponin for this experimental study was extracted from *Gynostemma pentaphylla* growing in Suining county in Hunan province. Weight of immune organs, content of anti-SRBC hemolysin, rate of special Ea-RFC formation and percentage of NK cell activity had been employed for the study as experimental indices, both the normal healthy mice and the mice with immunity impairment due to Cyclophosphamidum(Cy) management as experimental models. The results of the study exhibited: (1) The total saponin of *Gynostemma pentaphylla* could markedly act against the immunity inhibition due to Cy management in the experimental animals, showing a variant recovery in mice treated by Cy in weight of the immune organs, content of hemolysin, forming rate of Ea-RFC and unequivocally elevating NK cell activity, by significant difference in comparison with the Cy control groups ($P < 0.05 \sim 0.01$). (2) The total saponin showed a definiteness of