维普资讯 http://www.cqvip.com

2.2 治疗

对本病的治疗方法，与网球肘相似，理疗效果明显不如糖皮质激素注射治疗方法。后者为用强的松龙混悬液 1 ml(25 mg)加1%普鲁卡因或2%利多卡因 3～4 ml，在屈肘90°的体位下，于肱骨内上髁下针，先注入约 1 ml 至骨膜面，而后斜向前臂屈面，进入屈肌总腱，边进针边注入其余药液即可。注射后的反应及效果亦如上述的网球肘。

3 肘后部滑囊炎

3.1 诊断

在工作时经常以肘后部着桌的人，易因频繁磨擦刺激肱三头肌腱扩张部及鹰嘴背面与皮肤之间的滑囊而产生滑囊炎，产生过多的渗出液，引致肿胀疼痛。稍严重者即因邻近蜂窝组织发生炎症而出现轻度红肿。此种炎症，在未发生继发细菌感染时，皆为无菌性炎症。

3.2 治疗

治疗方法以糖皮质激素局部注射为最佳。用强的松龙混悬液 0.5～1 ml(12.5～25 mg)加1%普鲁卡因或2%利多卡因 3～4 ml，注入滑囊内 1～2 ml，其余注入四周组织内。一般情况下，1～2次注射即可治愈，消除病因后即无虞再发。肱三头肌腱与肘关节囊后面之间的滑囊，亦偶可因活动过频而发生炎症，由于位置深，仅有活动痛及深压痛，积液多时可于肌腱的一侧显出。治疗方法，仍可用强的松龙混悬液 25 mg 加1%普鲁卡因或2%利多卡因 3～4 ml，深沿肱三头肌腱一侧下针，进针至肌腱深处，注入药液。

(编辑：郭光金)

·个案与短篇·

微波治疗鼻衄患者的护理体会

肖 利，黄茂华，陈 媛
(第三军医大学附属西南医院耳鼻咽喉科，重庆 400038)

[关键词] 鼻衄；微波治疗；护理体会
[中图分类号] R765.23 [文献标识码]B [文章编号]1672－5042(2004)05－0331－01

鼻衄是耳鼻咽喉科的常见急症之一，由鼻腔局部病变或全身病变引起，多为 Little 氏区血管破裂所致。2002 年 12 月至 2003 年 12 月我科应用微波治疗鼻衄患者 198 例，取得了满意效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组资料 198 例，男 113 例，女 85 例。年龄 7～81 岁，平均年龄 33.7 岁。单侧鼻衄 128 例，双侧鼻衄 70 例。出血史短则数天，长则四十余年，每次出血量从数毫升至数百毫升不等。

1.2 治疗方法

采用珠海和佳医疗器械公司 EBH-Ⅳ型微波治疗仪进行治疗。患者取坐位，用浸有 1%丁卡因溶液(加入 0.1% 肾上腺素少许)的棉片放入鼻衄 Little 氏区行表面麻醉，反复 3 次，每次 3～5 min。接通微波治疗仪电源，频率 2 450 MHz，输出功率 30～40 W，直视下将微波探头插入扩张或破裂的血管进行多次接触辐射，单次辐射时间为 0.3～0.5 s，使局部粘膜缩小、发白、出血停止即可。术后无需鼻腔填塞，两周内用 0.5%氯霉素液及复方薄荷油滴鼻。

2 结果

术后两月复查效果评价标准：①痊愈：无出血、肉眼见术区粘膜表面无血管暴露；②显效：偶尔少量出血、术区粘膜表面血管暴露减少；③无效：出血频度和量无变化、术区血管暴露情况如术前。198 例中，一次治愈 185 例(占 93.4%)；显效 13 例(占 6.6%)，经第二次治疗均全部治愈，总有效率为 100%。

3 讨论

微波是一种高频电磁波，微波电机接触局部病变组织时，在瞬间产生小范围的高热，达到凝固止血的目的。微波治疗具有操作简便、安全可靠、疗效确切的优点。但要使手术成功，做好患者护理尤为重要。术前做好心理护理，精神紧张不安者给予解释、安慰，并耐心向患者讲解微波治疗的原理、过程、配合要点等，缓解患者的不良情绪，使其积极配合治疗。密切观察患者的面色、生命体征等情况，如有异常，应立即停止治疗，并给予对症处理。

术后 2 周内用 0.5%氯霉素液及复方薄荷油交替滴鼻，每日 4 次，每次 3～5 滴。预防伤口出血、粘连和感染，微波热凝时一些小血管栓塞、结痂，如术后护理不当，有可能导致术后出血、鼻腔粘连和感染。因此，指导患者勿挖鼻、用力擤鼻及打喷嚏。保持口腔清洁，避免间接感染。进食高蛋白、高维生素、富含铁质的饮食，禁食辛辣刺激性的食物，禁烟酒，预防上呼吸道感染。

(编辑：左艳芳)

[收稿日期] 2004－06－20 [修回日期] 2004－08－27