维普资讯 http://www.cqvip.com

三、颧骨、颧弓骨折可合并颅脑、内脏和四肢损伤，抢救不及时可能危及生命。所以，对急症病人要有整体观念，以抢救生命为主，其次为骨折复位，一旦病情稳定后，应尽早处理颧骨、颧弓骨折，以免损伤处局部发生机化，出现纤维粘连，甚至骨折错位愈合，影响治疗效果。本组资料中合并颅脑、内脏和四肢损伤者 19 例，由于抢救及时，无 1 例死亡，病情稳定后，及时骨折复位，骨折优级愈合者 15 例，占 78.9%。

四、局部塌陷畸形是颧骨、颧弓骨折最常见的临床表现，在伤后最初几小时可见颧部有塌陷畸形，继之，由于软组织肿胀，凹陷反而不明显，可被认为单纯软组织损伤而延误了治疗。所以，局部触诊和 X 线辅助检查对诊断颧骨、颧弓骨折很有临床意义。

五、单纯性闭合性凹陷性颧弓骨折以三线骨折和双线骨折多见。作者采用颧弓牵拉法和李根渊的经皮钢丝牵拉复位法，前者可因局部肿胀，使巾钳达不到颧弓深面而影响骨折复位，但其操作简单，创伤小可做为首选方法；后者不需要切口，手术时间短，术后反应轻，复位力量大于前者，对单纯颧弓牵拉法不能成功的患者，可选择后者。本组对 14 例单纯性闭合性凹陷性颧弓骨折采用上述方法，骨折均复位成功，且优级愈合。

六、颧骨、颧弓骨折复位的手术切口　以颞部切开复位法最常用，此切口隐蔽，易做到无菌；单齿钩开放整复视野清楚，复位力量大，易做到无菌，但疤痕明显，对挺动和牵拉不易复位以及移位较大的颧骨、颧弓骨折，应行切开复位，骨间结扎固定，此方法复位力量大，复位准确，但创伤大，疤痕明显。

参考文献

1. 张锡泽，邱蔚六. 口腔颌面外科学，第二版，北京：人民卫生出版社，1987，268.
2. 李根渊. 124 例颧骨骨折治疗回顾研究. 口腔颌面外科杂志，1997，7(1)：63.

（收稿：1997—12—18）

41—42

精子洗涤在男性不育症治疗中的应用

曹振朗* 赵培忠*

R688.205

提　要　本文利用精子洗涤技术治疗因男性精子数量少，活动不良等因素引起的不育，将洗涤后的精子直接在排卵期前后注入宫腔。共治疗 27 例，196 个排卵周期，妊娠 35 次，妊娠率为 17.86%，足月分娩 24 例。本法操作简单亦便于推广应用。

关键词　不育　精子　洗涤　授精　不育症　洗涤

在不育症中，男性因素约占 40%。从 1990 年起我科开展了精液洗涤技术配合宫腔内授精治疗男性不育症，获得了较好的效果。现将 27 例总结如下。

资料与方法

一、一般情况

本组病人皆我院门诊病人，婚后不育史最短者二年，最长者 12 年，平均 4.3 年。在 27 例中，精子计数低于 60×10^9/L 者 14 例；活动率低于 50%者 7 例，穿透能力差者 6 例。

二、临床检查

1. 禁性生活 10 天，男方检查精液常规，

2. 女方进行一般妇科检查，输卵管通液试验，B 超。

3. 性交后试验等。

三、精液处理

1. 精液留取后置 37℃水浴箱待其液化，

2. 加入 5 毫升 pH 7.2 的 1640 培养液洗涤 1500

* 作者单位：221002　徐州第一人民医院妇产科

维普资讯 http://www.cqvip.com

转/分离心 10 分钟，弃上清液重复洗涤一次留 0.5 毫升再加入 0.5 毫升培养液摇匀备用。对死精过多者在加入培养液后先 500 转/分离心 10 分钟，置 37℃水浴箱 30 分钟，使活精子上游，将上层液体移入另一离心管 1500 转/分离心，操作同上。

四、B 超监测

从月经周期第 8～10 天开始 B 超监测卵泡发育，至卵泡消失或缩小出现排卵症状为止。

五、宫腔内人工授精

在无菌操作下，将输卵管导管插入子宫颈内口之上，注入精子悬液，再用 1 毫升 1640 培养液冲洗导管一次，臀高位仰卧 30 分钟。

六、妊娠的判断

授精后第 12～14 天抽血查 HCG－β，其值＞3.1ng/ml，即认为生化妊娠，停经 5－6 周在 B 超下见胚囊时，为临床妊娠。

结　果

本组 27 例 196 个周期共妊娠 35 次。妊娠率为 17.86%；流产 11 次。分娩 24 例，其中男婴 16 例，女婴 8 例。

讨　论

一、关于精液洗涤术的应用

Dimarzo 等于 1986 年提出在女性输卵管通畅的情况下患者要求做输卵管配子移植术者可选用之[1]。万焕忠等亦应用于治疗不明原因的不育症。我们对少精、弱精、死精过多，活动率低、精液液化不良及精子宫颈粘液相溶性差者应用此法，只是对精子数少者采取浓缩的方法，减少了上游法精子的丢失，提高了宫腔精子的密度，有利于受孕。

二、授精时间的安排

王信心等提出以精子等卵子的原则，在排卵前 24 小时内授精一次[2]。我们采用在 B 超监测卵泡直径在 18～20mm 时开始每 48 小时授精一次，直至卵泡消失后再行一次。万焕忠等亦主张在排卵前后的 24 小时之内应各授精一次[3]。

三、下次月经来潮之前抽血查 HCG－β 能尽早测得生化妊娠，以利采取保胎措施。本组有 11 次妊娠流产，其中生化妊娠 4 次，早孕 4 次，中期妊娠（12～15 周）3 次，其中一例前三次妊娠都由于注意不够而流产；第四次妊娠加强保胎措施后足月分娩。

参 考 文 献

1. Dimarzo SJ. IuI with husband's washed sperm. Fetil Steril, 1986, 46(3): 470.
2. 王信心. 宫腔内人工授精的临床应用. 中华妇产科杂志, 1989, 24: 87.
3. 万焕忠. 洗涤精液宫腔内授精治疗原因不明的不育症 25 例. 中华妇产科杂志, 1992, 27: 106.

（收稿：1997－12－18）

42-43　心血　肛门　直肠　损伤　外科手术　20

小儿肛门直肠损伤手术治疗体会
（附 5 例报告）

治疗

R726.571

杨铁成*

小儿肛门直肠损伤临床较少见，我们自 1981 年至 1996 年间共收治 5 例，占同期外伤 0.2%。现结合病例报告和文献学习，将诊治体会进行报告。

临床资料

一、一般资料　本组男性 2 例、女性 3 例，年龄 2～9 岁。均为急诊住院，从受伤到手术时间最短半小

* 作者单位：114032　辽宁鞍山钢铁公司立山医院小儿外科