DOI:10.16016/j.1000-5404.1990.06.049

Shea[1]在用卡马西平治疗耳鸣之前，常规作利多卡因试验。将100mg利多卡因溶于5 ml注射用水中静脉注射，30s内注完。耳鸣减轻20%以上者为阳性，试验阳性者，卡马西平治疗有效率为80%。阴性者有效率仅16%。一般试验阳性者才采用卡马西平治疗。利多卡因外耳道离子透入能否代替静脉注射时用于利多卡因试验，有待进一步研究。

参 考 文 献

1. Shea JJ, at al. Managment of tinitus aurium with Lidocaine and carbamazepine. Larymoscope 1978;88:1477
2. Fradis Iy, et al.Treatment of meniere's diseases by intratymbanic injection with lidocaine. Arch Otolaryngol 1985;111:497
3. Shulman A. Subjective idiopathic tinitus:A review. J Laryngolotol 1981;Suppl 4:1

（收稿：1989.10.27；修回：1990.05.01）

纤维结肠镜与钡灌肠检查525例结果分析

姜利国 王振华 徐采朴（西南医院消化内科）

本文就我院14年（1975年9月～1989年7月）来经纤维结肠镜（下称纤结镜）和钡灌肠检查的525例病人对其诊断结果作一分析。

1 材料与方法

男301例，女224例，年龄6岁～72岁，平均42岁。所有患者在钡灌肠后20天内做纤结镜检查。

2 结果

2.1 结肠直肠癌

34例，均经病理或/和手术证实。钡灌肠与纤结镜诊断一致者26例（76.5%），钡灌肠漏诊8例（23.5%），误诊4例。

2.2 息肉

83例，其中直肠乙状结肠息肉53例。病理类型：腺瘤样息肉48例，绒毛样息肉5例，炎性息肉20例，增生性息肉6例，息肉癌变4例。钡灌肠与纤结镜诊断一致者41例（49.4%），钡灌肠漏诊42例(50.6%)，其中息肉直径<0.5cm27例。

2.3 慢性结肠炎

纤结镜见肠粘膜充血226例，糜烂41例，病理报告均为粘膜慢性炎症。钡灌肠与纤结镜诊断一致者187例（70%），漏诊80例（30%），误诊22例。

2.4 其他

溃疡性结肠炎8例，钡灌肠检查漏诊6例。克隆氏病3例与纤结镜检查结果一致。肠结核6例，钡灌肠漏诊1例。恶性淋巴瘤、直肠类癌、全结肠黑色素沉着各1例，钡灌肠均误诊或漏诊。纤结镜检查正常103例。

3 讨 论

纤结镜与钡灌肠均为诊断结肠疾病的主要手段。但纤结镜具有以下优点：（1）诊断正确率高，对结肠癌检查阳性率可达93%而钡灌肠漏诊率达8%～28%[1][2]。本组钡灌肠漏诊8例（23.5%），其中4例为直肠癌，均有便血史。4例怀疑结肠癌均经纤结镜反复观察而排除肿瘤诊断。（2）能直接观察到钡灌

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

肠易漏诊的小息肉、粘膜充血、糜烂及浅溃疡并能钳取活检作出病理诊断。文献报道[3]结肠双重造影和常规钡灌肠对息肉的检出率平均分别为87%和59%，对于直肠下段及<0.5cm的息肉易于漏诊。本组阳性率仅49%，其原因可能约60%采用常规钡灌肠及63%的漏诊息肉直径<0.5cm有关。虽然纤结镜检查优于钡灌肠，但操作较复杂，技术要求高，病人较痛苦，所以二者仍是互相配合取长补短的检查方法。特别对患有压、冠心病、脑血管病变及肺功能不全的老年人，一般先做钡灌肠检查，若非此项检查不能确诊者，术前应作好急救措施，术中密切观察，操作应熟练轻柔，避免发生心血管及呼吸系统意外。

参考文献

1. Irvine EJ, et al. Prospective Comparison of double contrast barium enema plus flexible sigmoidoscopy V Colonoscopy in rectal bleeding:barium enema V Colonoscopy in rectal bleeding. Gut 1988; 29(9):1188
2. 于皆平，等。纤维结肠镜诊断大肠癌151例分析。内镜1985；2(1):32
3. Kelvin FM. Radiologic approach to the detection of Colorectal neoplasia. RCNA 1982; 20(4):743

（收稿：1989.10.06；修回：1990.03.08）

（上接544页）

TNT200g～206g爆炸，所致动物（狗）损伤的伤情，按病理损伤标准[2]，在离爆源6.5m处可造成极重度伤情，8.0m处为重度伤情，10.5m～12.0m处为中度伤情。这些病理损伤性质与核爆炸试验者基本相同。离外源9.5m处的超压峰值范围为113.1kPa～300.0kPa，超压作用时间平均为20ms，所致10只狗的伤情，中度和重度各为5只。本管产生的压力波形与348mm激波管（洛阳工程兵研究所）者[3]相似，但超压作用时间较短。

3 主要优缺点

核爆炸和化学爆炸试验所造成的冲击伤固然接近实战，但一般不易做到。本管有以下优点：（1）造价较低，每次试验只需爆炸200g TNT，也很经济；（2）使用较方便；（3）没有象使用高压空气铝质膜板的激波管那样，不会造成膜片间接损伤；（4）调整离爆源的距离，可造成不同程度的伤情，复制的伤情相对比较稳定。但本管安装炸药的装置尚不够理想，需进一步改进，在使用过程中，对压力测试工作做得不够多，影响压力参数与伤情的对比分析，需要进一步补充。

参考文献

1. 王正国，等。介绍国内第一台生物实验用激波管。第三军医大学学报 1989；11(4):289
2. 程天民主编。防原医学。上海科技出版社， 1986:428～429
3. 何庆加，等。中度以上冲击伤狗的早期临床观察。第三军医大学学报 1986；8(2):158

（参加本研究的还有：王文正，杨冬林，魏书庆，王松宝，肖皓昆，古德全，郑怀恩，罗长坤）

（收稿：1989.09.18；修回：1990.07.09）

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net