DOI:10.16016/j.1000-5404.1979.01.028

# 一种简易的支持疗法改善了暴发性肝炎的予后

在5年期间共收治了Ⅲ—Ⅳ度昏迷的暴发性肝炎50例，其中22例用皮质类固醇治疗，存活率14%；10例用皮质类固醇和交换输血治疗，全部死亡；18例不用皮质类固醇和交换输血，而用一种简易的支持疗法方案治疗，存活率39%。此方案的具体内容是：

①隔离下严格护理，不用皮质类固醇或交换输血；

②氨基苄青霉素每日4—5克以代替新霉素；

③如果发现有全身性感染，就改用庆大霉素80毫克肌注每日二次；

④左旋多巴每日3—4克，用3—5日；

⑤新鲜血浆每日300毫升，用3日；

⑥每日静脉补充1500卡热量的液体；

⑦严格调整血清钠、钾、血糖、血尿素和肌酐。

不用皮质类固醇之所以有利于暴发性肝炎的恢复，可能是由于避免了本药常见的四种并发症之故，即胃肠道出血、感染、电解质紊乱和类固醇性胰腺炎。

支持疗法组死亡11例，其中7例死亡原因是大块肝坏死，故本疗法对有大块肝坏死的暴发性肝炎效果仍不佳。必须继续努力发展人工肝支持装置，以治疗这类病例。

B.N.Tandon、et al：Indian. J.Med.Res.67:401—405·1978.（英文）

第二附属医院　顾长海译　程懋平校

# 中耳粘膜的超微结构

## （摘　译）

从最初将正常人中耳粘膜的组织学研究发表以来，直到近几年的研究，发生了怀疑而且讨论所涉及的不仅仅是粘膜在显微镜下的结构，而是关于一种决定性的因素，粘膜是否是通过中耳内的胚胎的粘液囊性的结缔组织的扁平化而产生的中胚层衍生的一种浆膜，或者是从咽鼓管及咽部的呼吸粘膜向内生长而引起内胚层的衍生而来。

近几年研究的如果，已经消除了怀疑，并有了肯定的结论。中耳的上皮层是改变了的呼吸上皮。作者们所发现的中耳上皮层的类型与其他研究者所发现的是一致的。

乳突腔及鼓室后部复盖的是一种扁平的或者只有少许纤毛的立方上皮。鼓岬与下鼓



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