

外,本研究均以 CT 图像作病灶平面定位分析,它虽然是研究语言障碍与病灶位置关系的一种较为客观的方法,但这种仅限于形态和结构改变来分析语言障碍的病变部位是不够的。若条件许可,还应进行 PET 和 rCBF 等检查,以观察脑组织代谢和脑血流量方面的改变,有利于明确脑部各有关部位的功能状态以及对语言功能的影响,从而为汉语语法缺失患者设计针对性康复模式提供理论依据。

参 考 文 献

- 1 Pedersen PM, Jorgensen HS, Nakayama H, et al. Aphasia in acute stroke: incidence, determinants, and recovery. *Ann Neurol*, 1995, 38: 659-666.
- 2 高素荣,主编.失语症.北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1993. 171-197.
- 3 赵丽丽,李承晏,毛善平,等.汉语语法量表及其信度和效度的研究.卒中与神经疾病,2003,10:152-154.
- 4 赵丽丽,李承晏,毛善平,等.汉语语法量表的制定和标准化.卒中与神经疾病,2002,9:296-298.
- 5 毛善平,唐心红,唐尊立,等.脑损害 CT 图像的计算机标准化方法研究.武汉理工大学学报,2002,24:65-67.
- 6 Caplan D. Location of lesion in stroke patients with deficits in syntactic processing in sentence comprehension. *Brain*, 1996, 119:933-949.
- 7 Ni W, Shankweiler D, Constable RT, et al. Imaging and Sentence comprehension. *Br Lang*, 1999, 69: 319-333.
- 8 Caplan D. Functional neuroimaging studies of syntactic processing. *J Psycholinguist Res*, 2001, 30:297-320.
- 9 Sakai KL, Hashimoto R, Homae F. Sentence processing in the cerebral cortex. *Neurosci Res*, 2001, 39:1-10.
- 10 Friederici AD. Towards a neural basis of auditory sentence processing. *Trends Cogn Sci*, 2002, 6:78-84.
- 11 Caplan D. Effects of syntactic structure and prepositional number on patterns of regional cerebral blood flow. *J Cogn Neurosci*, 1998, 10:541-552.
- 12 Fiebach CJ. Syntactic working memory and the establishment of filler-gap dependencies: insights from ERPs and fMRI. *J Psycholinguist Res*, 2001, 30:321-338.
- 13 Grodzinsky Y. The neurology of syntax: language use without Broca's area. *Behav Brain Sci*, 2000, 23:1-21.
- 14 Steinhauer, K. Brain potentials indicate immediate use of prosodic cues in natural speech processing. *Nat Neurosci*, 1999, 2:191-196.

(修回日期:2003-12-25)

(本文编辑:熊芝兰)

· 短篇论著 ·

痔疮急性发作的综合治疗

尹春玲

2001 年 1 月~2003 年 12 月我院采用超短波配合药物治疗处于急性发作期的痔疮患者 300 例,疗效满意。报道如下。

一、资料与方法

经门诊确诊的痔疮患者 300 例,男 152 例,女 148 例;年龄 18~82 岁,平均 39.6 岁;病程 6 个月~35 年,平均 1.7 年;内痔(无出血)45 例,外痔 72 例,混合性痔 183 例。本组病例均为急性发作期患者,有不同程度的痔核或肛周发炎、水肿、肛门潮湿、瘙痒、疼痛,以及突起和脱出等症状发生。就诊前,未接受任何治疗。

超短波治疗采用国产 CDB-1 型超短波电疗机,波长 7.37 m,频率 40.68 MHz,最大输出功率 200 W,取 22 cm×14 cm 长方形板状电极,肛门与下腹部对置,微热~温热量,每日 1 次,每次 20 min。300 例患者中,平均治疗 6 次,最长治疗 15 次,最短治疗 5 次。

药物治疗采用静脉注射 5% 葡萄糖氯化钠注射液 250 ml 加赛福定 4 g 和地塞米松 5 mg,每日 1 次;甲硝唑 200 ml,每日 1 次。口服用药替硝唑片,每日 2 次,每次 1 片;氟哌酸片,每日 3 次,每次 2 片;麻仁胶囊每晚睡前 2 粒。以上药物均连用 3 d。

疗效评定:显效——临床症状显著减轻或消失,无疼痛、水肿和突起;有效——临床症状明显缓解,但仍有轻微疼痛,瘙痒

或少许分泌物;无效——连续治疗 10 d 以上,临床症状无改善。

二、结果

疗程结束后,300 例患者中显效 280 例(92%),其中内痔 41 例,外痔 69 例,多发性混合痔 170 例;有效 20 例(8%),其中内痔 4 例,外痔 3 例,多发性混合痔 13 例,总有效率为 100%。

三、讨论

尽管痔疮的治疗方法很多,但复发率仍相当高,有的患者在短时期内反复发作,非常痛苦,采用局部超短波配合抗生素类药物治疗,可使症状在短期内得到消除或缓解,大大地缩短了病程。抗生素的抗菌、消炎作用不言而喻,本文不作赘述,而物理疗法在临床各科疾病中的广泛应用,已被愈来愈多的同行认可。其中,超短波的消炎作用亦得到公认。超短波作用于人体,具有消炎、增强机体免疫功能、抑制细菌的生长和繁殖、扩张血管、改善血液循环、消除水肿等作用;同时,超短波作用于人体,可使伤口分泌物的 PH 值趋向碱性,促进肉芽生长,加速伤口愈合;另外,超短波对感觉神经还有相应的抑制作用,因而可起到较好的镇痛作用。超短波本身具有无创伤、舒适、安全、经济等诸多优点,患者容易接受,值得推广。

(收稿日期:2004-03-04)

(本文编辑:阮仕衡)