

鼻渊舒治疗慢性鼻窦炎

刘永革¹ 宋秀琴¹ 张莉¹

鼻渊舒口服液是从中药苍耳子、辛夷、白芷、柴胡、黄芩、黄芪等 10 多种天然植物中提炼加工而制成的纯中药口服液,具有清热解毒、疏风排脓、通窍止痛之功能,可以改善鼻塞、解除头痛、头昏、头闷、鼻腔分泌物增多症状。主治急、慢性鼻炎、鼻窦炎等。我科从 1996 年 1 月至 2001 年 1 月 5 年间应用鼻渊舒口服液治疗各类慢性鼻窦炎,收到了比较满意的疗效,现将资料完整的 868 例临床观察报道如下。

1 材料与方

1.1 随机选择在我科门诊就诊的慢性鼻窦炎病例共 1504 例,男 915 例,女 589 例;年龄最小 12 岁,最大 76 岁;病程最短 6 个月,最长 25 年。分为二组,每组均为 752 例。

1.2 随机选择在我科住院部作鼻窦内窥镜手术的慢性鼻窦炎病例共 232 例,也分为二组,每组均为 116 例;年龄最小 15 岁,最大 68 岁;病程最短 1 年,最长 25 年。以上各组病例分小组后,性别、年龄、病程均经统计学处理无明显差异,具有可比性。

1.3 诊断与疗效评定标准:参照中华医学会耳鼻咽喉科分会,中华耳鼻咽喉科杂志编委会制订标准^[1],并适当加以修正,一是有鼻窦炎的典型临床症状如鼻塞、脓涕、头痛、头闷、嗅觉下降并且病史不少于 6 个月至 1 年;二是客观检查中鼻道、嗅裂或鼻腔有脓性分泌物;三是鼻窦 CT 显示中鼻道及鼻窦复合体增生、肥厚和炎症或有筛窦、上颌窦、额窦、蝶窦炎症。痊愈:自觉症状和客观体征消失,CT 检查基本恢复正常。显效:自觉症状和客观体征消失,CT 检查未恢复。好转:自觉症状和客观体征部分消失,CT 检查同前。无效:症状、体征和 CT 检查均无明显改变。

1.4 治疗方法:治疗组病人口服西南华神药业股份有限公司生产的鼻渊舒口服液,每次 10 毫升,每日 3 次,20 日为一疗程。手术组病人从术后一周开始用药。对照组服用某药厂生产的藿胆丸,每次 6 克,每日 3 次,20 日为一疗程,术后一周开始用药。两组病人均应用滴鼻液及鼻软膏,非手术组部分病人作鼻置换疗法及上颌窦穿刺冲洗,手术组病人每周作一次鼻窦内窥镜的常规术后复查。各组病人均在治疗结束 2~3 周后复查并判定疗效。

2 治疗结果

2.1 非手术鼻渊舒组 752 例,痊愈 233 例占 30.98%;显效 338 例占 44.95%;好转 144 例占 19.15%;无效 37 例占 4.92%。非手术对照组 752 例,痊愈 151 例占 20.08%;显效 225 例占 29.92%;好转 155 例占 20.61%;无效 221 例占 29.39%。经卡方检验 $\chi^2=289.52, P<0.01$,表明治疗组疗效高于对照组有统计学意义。

2.2 手术鼻渊舒组 116 例,痊愈 92 例占 79.31%;显效 18

例占 15.52%;好转 4 例占 3.45%;无效 2 例占 1.72%。手术对照组 116 例,痊愈 76 例占 65.52%;显效 18 例占 15.52%;好转 18 例占 15.52%;无效 4 例占 3.45%。经卡方检验 $\chi^2=9.61, P<0.01$,表明治疗组疗效高于对照组有统计学意义。

2.3 我们合并以上各组病例如下:鼻渊舒组合计共 868 例,痊愈 325 例占 37.4%;显效 356 例占 40.01%;好转 148 例占 17.05%;无效 39 例占 4.49%。对照组合计共 868 例,痊愈 227 例占 26.15%;显效 243 例占 28%;好转 173 例占 19.93%;无效 225 例占 25.92%。经卡方检验 $\chi^2=226.89, P<0.01$,表明鼻渊舒组疗效优于对照组并且有统计学意义。

2.4 对鼻腔分泌物 pH 值的变化观察,我们使用上试三厂生产的精密 pH 试纸有 pH6.4、6.7、7.0、7.2、7.5、7.8、8.0 及 8.0 以上八个档次。对非手术治疗组 386 例进行了鼻渊舒口服液治疗前后鼻分泌物 pH 值的测定。治疗前 pH 值在 7.2~9.0 之间, pH 均值 7.68 ± 0.28 ,治疗 20 日后复查 pH 值在 6.7~7.5 之间,均值 7.18 ± 0.28 ,经 t 检验 $t=13.84, P<0.001$,表明治疗前后鼻分泌物 pH 值变化的差异有显著性意义,治疗后 pH 值平均下降 0.5,由从碱性向中性偏酸靠近倾向^[2]。

3 临床小结与讨论

鼻窦炎是耳鼻咽喉科常见病之一,治疗方法不少,但目前临床上尚无一致公认特效药物治疗。鼻渊舒口服液是已故著名中医专家熊雨田老先生的家传秘方,有百年临床应用的历史,具有清热解毒、疏风排脓、止痛通窍之功能。对临床各种类型鼻窦炎无论是保守治疗还是手术后巩固治疗,有见效快而确切,服用方便等优点,可以迅速改善鼻塞,减少鼻腔分泌物,消除鼻甲肿胀,改善或恢复嗅觉功能,缓解头痛、头昏、头闷等症状,未见有明显毒副作用,使鼻腔分泌物 pH 值在治疗后明显下降约 0.5,使鼻腔从不良的环境向中性偏酸的正常范围转化^[2,3],儿童服用更为方便。

组方中苍耳子、辛夷能疏风散邪,上行头面,普通鼻窍,专治鼻渊为君药;黄芩清解上焦肺热;黄芪益气固表、排除脓涕而为臣药;使用白芷祛风止痛、辛散通窍,以助君药之功而为佐药。本方特别之处在于重用黄芪,旨在固卫正气,益气排脓,以防辛散过度致表虚。诸药配伍共奏清热除湿,通窍止痛而不伤正气,所以可以长时间治疗而无毒副作用。现代医学研究鼻渊舒对大鼠角叉菜胶性足肿胀有显著抑制作用;对二甲苯所致小鼠耳肿胀,对小鼠腹腔毛细血管通透性,对大鼠纸片性炎症均有显著抑制作用。并且有明显的

~1 河南省南阳市中心医院耳鼻咽喉科(473009)

解热镇痛作用;可抑菌和抗病毒,对金黄色葡萄球菌、肺炎双球菌、流感嗜血杆菌、大肠杆菌均有抑制作用。此外还有一定的调节免疫及促进 T、B 淋巴细胞转化率及抗过敏作用,特别是能使病人鼻腔从病态碱性环境转化为中性偏酸环境。

参考文献

1 中华医学会耳鼻咽喉科分会,中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会.慢性鼻窦炎鼻息肉临床分型分期及内窥镜鼻窦手术疗效评定标准.中华耳鼻咽喉科杂志,1998,33(2):

133.

2 刘永革,宋秀勤,张莉.鼻腔 pH 值的测定.中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2001,9(2):84.
3 朱智泉,田理,蒋建云,等.中西医结合治疗慢性肥厚性鼻炎合并慢性上颌窦炎 201 例疗效观察.中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2000,8(2):79.

(收稿 2001-09-29)

(本文编辑 刘海燕)

急性咽炎 138 例治疗体会

陈琼芳¹

急性咽炎是耳鼻咽喉科中的一种常见病、多发病,根据临床表现属于祖国医学的“急喉痹”范畴,西医多主张抗菌,抗病毒治疗。笔者自 1993 年以来采用加味六味汤治疗 138 例急性咽炎,效果较为满意,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

138 例患者均系门诊病人,年龄最大 56 岁,最小 9 岁,平均年龄为 32.5 岁;男性 58 例,女性 80 例。辨证分型:^[1]风寒外袭型 11 例,风热外侵型 109 例,肺胃实热型 18 例。

1.2 诊断标准

参照《中医耳鼻咽喉科学》^[2],患者均有咽部疼痛,咽部检查:粘膜充血肿胀,咽侧索红肿,咽后壁淋巴滤泡增生。

1.3 治疗方法

138 例患者均内服加味六味汤,方药组成:荆芥 10g,防风 20g,桔梗 15g,板蓝根 20g,僵蚕 12g,薄荷 10g,蝉蜕 10g,葛根 20g,炒黄芩 10g,甘草 6g;风寒者加苏叶 10g,柴胡 10g;风热者加天花粉 15g,银花 15g,丹皮 10g,赤芍 10g;肺胃实热者加玄参 15g,栀子 10g,枳实 12g。每日一剂,每剂服 3 次,3 剂为一疗程,138 例中服药一疗程者 78 例,二疗程 45 例,三疗程 15 例。起效时间最短 1 天,最长 1 周,治愈时间最短者 3 天,最长 8 天。

1.4 疗效标准

治愈:经服药后咽痛消失,咽部充血肿胀消退。好转:经服药后咽痛、咽部肿胀明显减轻。无效:经服药后咽部症状和体征无明显变化。

2 治疗结果 见附表

附表 疗效统计(例)

证型	治愈	好转	无效	小计	有效率
风寒外袭	5	4	2	11	81.8%
风热外侵	67	34	8	109	92.7%
肺胃实热	10	5	3	18	83.3%
合计	82	43	13	138	90.6%

3 讨论

3.1 急性咽炎中医称“急喉痹”,因以咽部红肿疼痛为其主要症状,又有“风热喉”、“红喉”之称,一般以秋冬及冬春之交较易发病,任何年龄段均可发病,年青者以实热证居多,年长者以虚证居多,故治疗时尤应辨证施治。

3.2 本文所论之“急喉痹”以实热证居多,因而其病因病机多是外邪热毒蕴结于咽喉或肺胃炽热复受风热,使肺胃之热循经上熏而致。根据此病机以清热解毒、利咽消肿是治疗本病的基础,加味六味汤则是根据此治则而拟定,方中荆芥、防风、薄荷祛其在表之邪;板蓝根、炒黄芩、蝉蜕清热解毒利咽;僵蚕、桔梗、甘草宣肺化痰利咽、散结解毒;葛根解肌退热生津。全方齐奏清热解毒、利咽消肿之功,使热毒之邪得祛,咽喉肿痛得消。

3.3 中医历来主张“防未病,治已病”,故对于本病的预防就显得尤为重要,首先适当的体育活动可增进身心健康,所谓“正气存内,邪不可干也”就是这个意思。其次注意咽部卫生,饮食以清淡为主,避免过食辛辣刺激,肥腻、炙烤之品,多服清凉润肺饮料。若已发病应及时进行治疗,使之尽快痊愈,以免迁延并发咽周器官及下呼吸道感染。

参考文献

1 徐兆水,崔凤花.喉痛冲剂辨证治疗急性咽炎 254 例.中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,1999,7(4):184.
2 王德愷,主编.中医耳鼻咽喉科学.第 1 版.上海:上海科学技术出版社,1987.70,73.

(收稿 2001-07-06)

(本文编辑 黄英)

1 云南省个旧市中医院(661000)