

鼻渊舒治疗慢性鼻窦炎的临床观察

沈杰¹ 王亚康¹ 陆庆春¹ 史书垣¹

【摘要】 慢性鼻窦炎是耳鼻咽喉科常见病、多发病之一,中药制剂鼻渊舒口服液具有清胆泻热、祛风除湿、芳香通窍之功效,且有较强的抗炎、抗过敏、调节免疫功能、解热镇痛及抗病毒等作用。临床应用用于治疗慢性鼻窦炎取得良好的疗效,总有效率达 92.8%,值得临床推广应用。

【关键词】 鼻窦炎 鼻渊舒口服液

The Clinical Observation of Treating the Chronic Sinusitis with the Nasosinusitis Relieving Oral Liquid.

Sheng Jie Wang Yakang Lu Qingchun et al

Department of otolaryngology, An Qing Municipal Hospital, An Hui. (246003)

【Abstract】 The chronic sinusitis is a frequent and common disease in the department of otolaryngology. In our traditional medicine, the chronic sinusitis is called nasosinusitis. Be based on the rule of the different treatment in our traditional medicine, the Nasosinusitis Relieving Oral Liquid has the effectiveness of cleaning up heat and toxicity, dispersing wind and pus, killing pain and relieving the nasal stuffiness. In the clinic, we used it to treat the chronic sinusitis and acquired a good result. The total effective rate was 92.8%. The Nasosinusitis Relieving Oral Liquid has no any side-effects and is worthy of being more used in the clinic.

【Key words】 Chronic sinusitis Nasosinusitis Relieving Oral Liquid

慢性鼻窦炎是耳鼻咽喉科常见病、多发病之一,青少年患者较多见,以鼻塞、流脓性或粘液性涕、头昏头痛及嗅觉、记忆力减退等为主要临床症状,影响工作、学习及身体健康。我科应用中药制剂鼻渊舒口服液治疗慢性鼻窦炎 126 例,取得良好的疗效,现报告如下。

临床资料

选择具有典型的临床症状和体征,并经 X 线摄片、CT 检查和上颌窦穿刺等确诊,能坚持门诊治疗和随访的 126 例慢性鼻窦炎患者为治疗观察对象。

1 诊断标准:参考《耳鼻咽喉科诊断学》^[1]。临床表现:鼻塞、流脓性或粘脓性涕,伴头昏头痛、嗅觉及记忆力减退。中鼻甲肿大,中鼻道有脓性分泌物。鼻窦 X 线片及 CT 检查示:窦腔模糊、混浊、密度增高,粘膜肿胀、肥厚,有时可见液平。

2 一般资料:本组 126 例中,男性 72 例,女性 54 例,年龄为 8~46 岁,平均年龄 23.6 岁。病程为 4 个月~8 年。均具有典型的临床症状。鼻腔检查见中鼻道、嗅裂有脓性分泌物 72 例,中鼻甲充血、肥大 36

例,轻度息肉样变性 6 例。全部病例均经华、柯氏位 X 线摄片或鼻窦 CT 检查,其中全组鼻窦炎 28 例,上颌窦及筛窦炎 86 例,额窦炎 2 例,经上颌窦诊断性穿刺,冲洗液为脓性者 52 例 84 例。

3 治疗方法:应用鼻渊舒口服液(成都中医药大学华神制药厂生产)5ml/次,2~3 次/日,连续 7 日为一疗程。小儿酌情减量。鼻塞、脓涕较多者,服药期鼻腔局部滴用血管收缩剂(呋喃西林麻黄素液等)改善引流条件,必要时嘱其体位引流。

4 疗效标准:痊愈:自觉症状消失,鼻粘膜及鼻甲充血肿胀消退,鼻道无分泌物,鼻窦 X 线检查正常。显效:自觉症状明显好转,偶有轻度鼻塞,鼻粘膜及鼻甲充血肿胀基本消退,鼻道无分泌物或仅见少许粘脓性分泌物,鼻窦 X 线检查窦腔稍模糊。有效:自觉症状好转,仍有鼻塞、脓涕,鼻粘膜及鼻甲轻度充血肿胀。鼻道可见粘脓或脓性分泌物。无效:自觉症状和体征无改变。

1 安徽省安庆市立医院耳鼻咽喉科(246003)

结果

本组 126 例,痊愈 48 例,占 38.1%,显效 54 例,占 42.8%,有效 15 例,占 11.9%,无效 9 例,占 7.2%。总有效率为 92.8%。

讨论

慢性鼻窦炎多为急性鼻窦炎治疗不及时或不彻底迁延而成,临床较为常见,祖国医学属“鼻渊”范畴。鼻为头面清窍,上连头颅,下通肺脏,乃气息出入之通道。常因肺脾气虚,丧失肃降和运化功能,致使湿浊停聚于鼻窍,邪热薰灼肌膜,鼻窍窒而不通,鼻涕浊而量多。临床表现为鼻塞、流脓涕、头昏头痛、嗅觉障碍、记忆力减退等症状^[2]。

鼻渊舒口服液的主要成份为辛夷、苍耳子、黄芪、白芷、黄芩、柴胡等。旨在清胆泻热,祛风除湿,芳香通窍以达治疗目的。方中苍耳子、辛夷疏风散邪,上行头面,善通鼻窍,乃治鼻渊之专药,而为君药。黄芩清解上焦肺热;黄芪益气固表,排脓除涕;诸药配伍,以达清胆泻热、益气排脓之功而为臣药。白芷等祛风止痛,辛散通窍,以助苍耳子、辛夷祛风散邪,宣

通鼻窍之功而为佐药。现代医学研究证明,苍耳子、黄芩、白芷、菊花等对革兰氏阳性和阴性细菌均有一定的杀菌和抑菌作用,白芷尚有兴奋血管运动中枢,调节神经功能的作用,部分药物还具有抗变态反应,调节人体免疫机能的功效。故全方可清热疏风、排脓解毒、杀菌抑菌、通利鼻窍。临床应用于治疗慢性鼻窦炎 126 例,经 1~3 个疗程治疗,总有效率达 92.8%。

该药具有简便易服,见效快,疗效可靠等优点,临床观察未发现任何毒副作用及并发症,不失为治疗慢性鼻窦炎的有效良药,值得临床进一步推广应用。

参考文献

1. 郑中立. 耳鼻咽喉科诊断学. 北京:人民卫生出版社, 1989. 265.
2. 王德鉴. 中医耳鼻喉科学. 北京:人民卫生出版社, 1987. 154~158.

(收稿 1998-03-10)

(本文编辑 荣瑜)

云南白药局部压迫治疗扁桃体术后出血 58 例临床观察

譙凤英¹

扁桃体剥离术后出血是扁桃体手术的最常见并发症。我科自 1990 年 2 月至 1998 年 7 月,采用云南白药治疗扁桃体术后出血 58 例,其效果极佳,特介绍如下。

1 临床资料

本组病例系我科自 1990 年 2 月至 1998 年 7 月在门诊及病房遇到的扁桃体术后出血,经常规棉球压迫,渗血不止者共 58 例,其中男 23 例,女 35 例;最大年龄 56 岁,最小年龄 10 岁,平均 25 岁。应用的云南白药为云南省文山州制药厂生产的云南白药粉末制剂。

2 方法

手术全部应用局麻,取半坐位,用吸引器吸净口腔及咽腔的积血,见扁桃体创面广泛性渗血,再用扁桃体止血钳夹持大小合适的蘸有云南白药的棉球压在出血扁桃体窝的创面上,1~3 分钟后取出,个别仍有出血者,可再次用新蘸药的棉球压迫,直到出血停止。

3 结果

本组 58 例扁桃体术后出血患者均系术后创面广泛渗

血,经常规棉球压迫,渗血不止者,应用云南白药局部压迫,均在取出压迫棉球后立即止血,当时创面呈现一薄层药粉覆盖,经过仔细检查无活动性出血者,以后均未见再出血,其有效率达 100%。经观察,使用本药局部压迫后,白膜在术后第 2 天形成的达 80%,脱落平均在 5 天左右,而常规手术后,白膜在第 2 天形成的为 60%,脱落平均在 7 天左右,而且局部疼痛充血均较不用此药者轻。

4 体会

云南白药为祖国医学宝库中传统的止血药物,具有凉血止血,抗炎消肿,止痛愈伤之功效。局部应用于扁桃体剥离术后,取得了很好的止血效果。该方法简便易行,无副作用、过敏之弊,值得推广应用。

(收稿 1998-08-19)

(本文编辑 黄英)

1 天津市中医学院第一附属医院耳鼻喉科(300193)