

DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.201401022

· 经验交流 ·

中西医结合治疗药物性鼻炎 80 例

姚向东,王济生

(新乡市中心医院耳鼻咽喉科,河南 新乡 453000)

关键词:药物性鼻炎;鼻内镜;等离子消融术;中药

中图分类号:R765.21 文献标识码:C 文章编号:1007-1520(2014)01-0078-02

药物性鼻炎是长期滥用鼻血管收缩药物引起的鼻黏膜反跳性综合征。临床上以持续性鼻塞为主要症状,我们采用中西医结合的方法,对50例因长期使用鼻腔血管收缩剂而出现的药物性鼻炎患者采用鼻内镜下鼻甲等离子消融术加中药煎汤口服治疗,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取临床资料完整的药物性鼻炎患者80例,随机分为两组,治疗组50例,采用鼻内镜下鼻甲等离子消融术加中药煎汤口服治疗,其中男性27例,女性23例;平均年龄(45.24±10.24)岁;病程3~17年,平均(10.57±7.31)年。对照组30例,单纯采用鼻内镜下鼻甲等离子消融术治疗,其中男性17例,女性13例;平均年龄(47.35±8.99)岁;病程2~18年,平均(11.69±8.01)年。所有患者自觉症状主要为双侧持续性鼻塞,无交替,可伴黏涕,头痛,头昏,鼻内干燥不适,部分患者可出现嗅觉减退或消失。鼻内镜检查鼻腔狭窄,鼻腔底和下鼻道有黏液性或黏脓性分泌物,鼻黏膜慢性充血呈紫红色,下鼻甲黏膜显著肥厚多与鼻中隔接触,表面不平,呈结节状或桑葚状,严重者黏膜呈橡皮样或息肉样变,尤以下鼻甲前端和后端游离缘为甚,对麻黄碱反应差,触诊弹性差。

1.2 治疗方法

对照组30例患者单纯行鼻内镜下鼻甲等

离子消融术治疗,患者取仰卧位,在鼻内镜引导下,以2%丁卡因肾上腺素棉片作鼻腔黏膜表面麻醉,清理鼻腔分泌物,用低温等离子消融探头插入肥厚病变处,5~6档,时间2~4s,脚踏开关控制输出,使肥厚的下鼻甲黏膜消融收缩、颜色变白,依次由后向前延续。治疗后1周内复方薄荷油滴鼻,并应用抗生素,术后3d在鼻内镜下清理痂皮和坏死组织,每周1次,至2个月。治疗组50例患者在对照组治疗的基础上应用中药方剂:苍耳子12g、辛夷15g、白芷10g、细辛3g、薄荷12g、黄芪15g、白术10g、赤芍10g、当归10g、川芎15g、路路通15g、黄芩10g、金银花12g、连翘9g、甘草6g煎汤口服,1剂/d,水煎200ml,分2次服。20d1个疗程,维持半年。

1.3 疗效标准

治愈:鼻塞完全消失;好转:鼻塞较前明显改善;无效:鼻塞无改善。

1.4 统计学方法

用SPSS统计软件处理数据。组间计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

所有患者随访2年。治疗组的治愈率、有效率明显高于对照组($\chi^2 = 4.4222, P < 0.05$; $\chi^2 = 5.1496, P < 0.05$),且治疗组创面愈合快、鼻腔分泌物少、鼻塞及鼻部不适感等方面较对照组恢复快(表1)。

作者简介:姚向东,男,副主任医师。
通信作者:姚向东,Email:yxdn2011@126.com

表1 两组患者疗效比较(例,%)

组别	例数	治愈	好转	无效	治愈率	有效率
对照组	30	22	4	4	73.3	86.6
治疗组	50	42	4	4	84.0	92.0
χ^2					4.4222	5.1496
<i>P</i>					<0.05	<0.05

3 讨论

药物性鼻炎是一种特殊的慢性鼻炎,发病原因是长期使用鼻腔黏膜血管收缩剂,引起血管型缺血,产生反跳性血管扩张,对血管收缩剂作用变为不敏感,鼻塞症状日渐加重,导致长期对药物依赖性^[1]。我们采用鼻内镜下鼻甲低温等离子消融术治疗药物性鼻炎,鼻内镜下低温等离子消融是通过黏膜下组织减容,使气道腔径扩大,创伤小,术后黏膜光滑,无瘢痕^[2]。低温等离子消融有止血功能,术中术后出血量较小,或基本不出血,术后鼻腔不用填塞,术后反应轻,仅有轻微疼痛,不产生烟雾,术野清楚,便于操作,手术准确性高,手术时间短,操作简便,安全性好^[3]。且低温等离子消融探头细小,操作灵活,术中可任意塑型下鼻甲,加上带有角度的探头扩大鼻腔后端的通气

面积更为便捷。术后配合以益气养血、行滞化痰、通窍解毒的中药煎汤口服治疗,方中苍耳子、辛夷、白芷、细辛、薄荷祛郁散邪通窍,黄芪益气固表,白术健脾扶正,赤芍、当归、川芎、路路通活血养血行气通络,黄芩、金银花、连翘清热解毒。中西医结合的治疗方法采用鼻内镜下鼻甲低温等离子消融术微创快速的去除了下鼻甲肥厚黏膜、橡皮样或息肉样变病变,配合中药煎汤口服治疗调整机体平衡,可促进创面愈合,减少鼻腔分泌物及鼻腔粘连等并发症,明显提高了治疗效果。

参考文献:

[1] 田勇泉.耳鼻咽喉头颈外科[M].第6版.北京:人民卫生出版社,2004:66.
 [2] 李玉瑾,李佩忠,金新,等.低温等离子消融术治疗慢性鼻炎疗效观察[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2012,18(5):375-376.
 [3] 陈恩宽,宋文光,胡亿文,等.低温等离子射频消融术治疗慢性肥厚性鼻炎疗效观察[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2012,18(2):134-135.

(修回日期:2013-05-14)

DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.201401023

· 经验交流 ·

鼠神经生长因子为主综合治疗突发性耳聋患者的疗效观察

付 健,孔祥云

(天津港口医院耳鼻咽喉科,天津 300456)

关键词:鼠神经生长因子;突发性耳聋,疗效

中图分类号:R764.43 文献标识码:C 文章编号:1007-1520(2014)01-0079-02

突然发生的听力损失称为突聋,多为感音神经性^[1]。其原因不明,过度劳累、精神紧张、情绪过激、抑郁、饮酒、精神受刺激等可能为成

年人突发性耳聋的诱因^[2-3]。突发性耳聋常伴有耳鸣及眩晕,是耳鼻咽喉科常见急诊之一,多数学者认为突发性耳聋是一种综合而非孤立的疾病。我科应用鼠神经生长因子为主综合治疗突发性耳聋48例,现报道如下。

作者简介:付 健,女,主治医师。
 通信作者:付 健,Email:fujian1336@sohu.com