

草珊瑚鼻炎散治疗急慢性鼻炎 100 例

★ 巫全胜¹ 陈智懿² 龙辉² (1. 江西宜春职业技术学院医学基础部 宜春 336000; 2. 江西省万载县中医院 万载 336100)

关键词:草珊瑚鼻炎散;急慢性鼻炎

中图分类号:R 765.21 文献标识码:B

急慢性鼻炎是鼻科中的常见病、多发病,常用麻黄素等收缩鼻腔粘膜对症治疗为主,然而麻黄素易引起毒副作用。我们选择 200 例急慢性鼻炎患者,随机应用呋麻滴鼻液和草珊瑚鼻炎散观察两组的疗效。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 选择本院 2007 年 1 月~2007 年 9 月门诊急性鼻炎和慢性单纯性鼻炎患者各 100 例,所有患者的诊断均符合耳鼻咽喉科学诊断^[1],均不伴任何其他并发症。列入本研究的患者,男 104 例,女 96 例;年龄 10~73 岁,平均 35.2 岁。病前两天未服用任何药物,按就诊先后顺序,以 1:1 比例顺序进入治疗组和对照组,两组患者在年龄、性别、病情、病程等方面经统计学分析($P > 0.05$)无明显差异,具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组:用 2% 呋麻滴鼻液(江西宜春职业技术学院附属医院配制)滴鼻,每日 3 次,每日每侧 2 滴,7 天为一疗程。

治疗组:外用自拟方草珊瑚鼻炎散。草珊瑚鼻炎散的组成:草珊瑚含片(江中药业股份有限公司生产,生产批号 0701051)、辛夷等(江西宜春职业技术学院附属医院提供)。诸药碾末备用,用药前须将鼻腔内异物清除干净,再用消毒棉签摸入鼻腔内,使之与鼻粘膜充分接触,每日 5~7 次,每次 0.2~0.3 g,7 天为一疗程。

1.3 疗效标准 痊愈:完全恢复正常,未留下后遗症;显效:用药后效果明显;有效:用药后症状明显减轻,通气基本正常;无效:用药后症状无明显改善。总有效率 = (痊愈例数 + 显效例数 + 有效例数) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学处理 采用 χ^2 检验。

2 结果

急性鼻炎的疗效。对照组 50 例,痊愈 9 例,显效 14 例,有效 26 例,无效 1 例,总有效率 98.00%;治疗组 50 例,相应为 11、28、9、2 例,96.00%。经卡方检验,两组总有效率无显著性差异($P > 0.05$)。治疗组显效率明显高于对照组。

两组慢性单纯性鼻炎的疗效。对照组 50 例,痊愈 3 例、显效 4 例、有效 30 例、无效 13 例,总有效率 74%;治疗组 50 例,相应为 10、9、29、2 例,96%。经卡方检验,两组总有效率有显著性差异($P < 0.05$),治疗组明显缩短病程,(治疗组 3~7 天,对照组 12~18 天)且疗效明显高于对照组。

不良反应。对照组有 25 例患者自述鼻腔干燥结痂,自觉症状较用药前加重,治疗组未发现任何不良反应。

3 讨论

急性鼻炎主要由于鼻病毒、冠状病毒等病毒或细菌感染引起,病理上可见鼻粘膜血管扩张、充血、腺体分泌增多为特征并有水肿,浆液渗出或脓性卡他,从而产生鼻塞、分泌物增多等症状,如治疗不当或不及时或免疫力低下,炎症便逐渐转为慢性,且并发鼻窦炎、中耳炎等。长期以来药物治疗效果不甚满意,而常用的呋麻滴鼻液含有麻黄素,是受体激动剂,易引起心跳加快、血压升高、心悸、震颤等不良反应。草珊瑚鼻炎散是由草珊瑚含片、辛夷等中草药组成。草珊瑚含片是治疗急慢性咽喉炎的良药,局部粘膜吸收良好,无明显毒副作用,从理论上讲,它在鼻腔粘膜层也有良好的吸收作用。现代药理研究证明,草珊瑚具有抗菌、消炎、抗病毒、抗癌等作用^[1],且抗病毒作用强于或等于金刚烷胺、病毒灵^[2]。另外含片中的薄荷,其作用于鼻粘膜能产生清凉感,降低受体敏感性,改善局部微循环,降低细胞的渗出,有止痛、促进组织生长、促进愈合的作用。

声带息肉验案 1 例

★ 葛仪方¹ 谯凤英² 王军营³ (1. 天津中医药大学 2005 级硕士研究生 天津 300193; 2. 津中医药大学第一附属医院耳鼻喉科 天津 300193; 3. 北京中医药大学 北京 100029)

关键词: 病例报告; 声带息肉; 中医药疗法; 医案; 谯凤英; 名医经验

中图分类号: R 767.4⁺1 文献标识码: B

天津中医药大学第一附属医院谯凤英主任从医 20 余载, 擅长治疗耳鼻咽喉科疑难杂症, 她在继承传统中医理论的基础上, 勇于探索, 大胆创新, 形成了自己的治疗风格, 尤其是中医中药治疗抗炎药及抗过敏药疗效不明显的疾病疗效显著。现将谯凤英主任治疗声带息肉 1 例介绍如下。

王某, 女, 53 岁。2006 年 8 月 2 日初诊。声音嘶哑 2 年, 曾于市内某西医就诊, 诊断为弥慢性声带息肉, 经治疗后效果不明显, 遂来我院耳鼻喉门诊就诊。症见: 声音嘶哑, 喉内异物感, 咯吐少量白痰, 纳差, 面色萎黄, 乏力, 舌淡红、苔薄白, 脉细涩。纤维喉镜检查示, 双侧声带膜部边缘对称部位半透明、灰白色肿物, 基底广, 双侧室带增生呈球状突出。中医诊断: 喉暗。西医诊断: 声带息肉。辨证属脾虚血瘀痰凝。治宜健脾利湿, 活血祛瘀, 化痰开音。方用温胆汤合会厌逐瘀汤加减: 处方: 党参 15 g, 白术 10 g, 茯苓 10 g, 陈皮 10 g, 半夏 10 g, 厚朴 12 g, 昆布 10 g, 海藻 10 g, 桃仁 10 g, 红花 10 g, 胆南星 10 g, 竹茹 10 g, 荆芥 10 g, 牛蒡子 12 g。7 剂。每日 1 剂, 水煎服两煎 300 ml, 分 2 次服。治疗期间嘱患者噤声。二诊: 声音嘶哑有所好转, 异物感各有不同程度减轻。考虑久病多瘀加三棱、莪术各 6 g, 又予 7 剂。三诊: 症状较前又稍有缓解, 但不能多言, 考虑久病体虚, 上方加黄芪 20 g, 7 剂。四诊: 患者仍有间断声音嘶哑, 多言则加重, 异物感, 乏力基本好转, 面色淡黄, 舌淡、少苔, 脉弦细, 考虑患者职业

业, 因用嗓较多, 多言损气, 日久气阴两虚, 痰瘀互结。辨证为痰瘀虚互结证。治宜滋阴益气, 化痰软坚散结, 改沙参麦冬汤加减。处方: 沙参 10 g, 麦冬 10 g, 生地 15 g, 玉竹 10 g, 花粉 10 g, 五味子 10 g, 昆布 10 g, 桃仁 8 g, 海藻 10 g, 归尾 10 g, 桔梗 8 g, 红花 10 g, 橘络 10 g。7 剂。五诊: 症状基本痊愈, 效不更方, 继服上方 7 剂, 巩固治疗。2006 年 9 月 5 日复查纤维喉镜检查示, 双侧声带膜部肿物几乎消失, 双侧室带已收敛。嘱患者科学用嗓, 忌食辛辣刺激食物。随访半年声音嘶哑未复发。

按: 谯主任临床中积累了大量的经验, 对中医学理论的理解有很多独到之处。她认为: ①部分“有形之邪”可以通过现代的检查手段被我们看到, 如肿块、息肉等, 多数由痰瘀所致, 是由多脏腑功能虚损、失调引起, 气损则滞, 滞则生痰, 滞则血瘀, 加之发声不当或过度发声, 终至气滞、血瘀、痰凝于喉部, 故拟滋阴益气, 祛痰消瘀, 软坚散结, 消补兼施之法治疗, 使气机畅通, 瘀血得化, 痰凝得消。此病例即是。②辨证论治, 治病求因, 不能受西医学思维束缚。就本例患者来说: “本患者职业用嗓过度, 证属虚实夹杂, 不可见肿物就一味祛邪, 和西医手术视为对等, 尤其后期治疗益攻补兼施, 考虑患者职业关系, 一定要嘱其注意声带休息, 避免用声过度, 以防复发。”

(收稿日期: 2007-11-08)

辛夷所含的挥发油具能收缩鼻粘膜血管, 保护粘膜表面, 改善局部血液循环, 促进分泌物吸收, 以改善炎症减退^[3]。综合上述药理, 该方诸药的相配, 直接作用于鼻粘膜, 通过吸收, 可能产生了良好的抗炎、抗病毒及消肿的药物作用。

鼻炎属于中医“鼻渊”范畴, 中医学认为, 风寒、风热犯肺, 上蒸鼻窍, 稽留不去, 郁而化热, 蚀及肌膜成脓, 则见鼻塞、流涕等。方中草珊瑚有祛风通络, 活血散瘀, 止血止痛, 接骨续筋之功; 薄荷有疏散风热, 清利头目, 利咽透疹的功效; 辛夷具有祛风解毒,

温肺通鼻窍的功效。诸药配伍, 共奏祛风宣肺、清热解毒、通窍止痛之功, 故临床效果显著。且局部用药具有作用迅速、方便、无毒副作用等优点, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 全国中草药汇编编写组. 全国中草药汇编北京 [J]. 人民卫生出版社. 1975: 549.
- [2] 龙维英. 草珊瑚浸膏对流行性感病毒的抑制效果观察 [J]. 江西中医药. 1989, 20(3): 41.
- [3] 张涛. 复方辛夷滴鼻液的研制及应用 [J]. 中国医院药学杂志. 1996, 16(1): 3.

(收稿日期: 2007-10-16)