

中西医结合治疗慢性鼻窦炎及合并眼部疾病临床观察

施正贤

温州市中西医结合医院, 浙江 温州 325000

[摘要] 目的: 观察中西医结合治疗慢性鼻窦炎及合并眼部疾病临床疗效。方法: 将慢性鼻窦炎合并眼部疾病患者 112 例随机分为 2 组各 56 例, 实验组合并眶内蜂窝织炎 10 例, 对照组合并眶内蜂窝织炎 7 例。对照组进行抗生素治疗, 对于合并眼部并发症患者给予常规治疗。实验组在对照组治疗方法的基础上再加用中药汤剂进行治疗。结果: 实验组总有效率 91.08%, 对照组 78.57%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。实验组 10 例合并眶内蜂窝织炎患者在放置引流管后 1 天内症状即改善。实验组平均治疗时间 (7.1 ± 0.7) 天。对照组 7 例治疗 6~7 天后体温开始下降至正常水平, 治疗 13~14 天后康复, 3 例治疗 7 天后全身症状加重, 由眶内蜂窝织炎发展至眶壁骨膜下脓肿, 请眼科给予开放式手术引流后, 症状好转。对照组平均治疗时间 (15.2 ± 4.1) 天。2 组合并眼部疾病患者治疗时间比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 慢性鼻窦炎采用中西医结合疗法能够取得较好的临床疗效, 而中西医结合方法可缩短及合并眼部并发症治疗时间。

[关键词] 慢性鼻窦炎; 眼部疾病; 眶内蜂窝织炎; 中西医结合疗法

[中图分类号] R765.4+1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 03-0101-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.03.035

Observation of Integrated Chinese and Western Medicine Therapy for Chronic Sinusitis Merged Eye Disease

SHI Zhengxian

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of integrated Chinese and western medicine therapy for chronic sinusitis merged eye disease. Methods: Selected 112 patients with chronic sinusitis merged eye disease, and divided them into two groups with 56 cases in each. The experiment group was including 10 cases of orbital cellulitis, and the control group was including 7 cases of orbital cellulitis. The control group was treated with antibiotic, and the patients with chronic sinusitis merged ocular complications were given routine treatment. The experiment group was given Chinese herbal decoction based on the treatment of the control group. Results: The total effective rate was 91.08% in the experiment group and was 78.57% in the control group, difference being significant ($P < 0.05$). After putting drainage tube, symptoms of the ten patients in the experiment group with chronic sinusitis merged orbital cellulitis were improved within one day. Average treatment time of the experiment group was (7.1 ± 0.7) days. After six to seven days of treatment, body temperature of the seven cases of the control group started to drop to normal level, and the patients recovered after 13-14 days of treatment. After seven days of treatment, general symptom of the other three cases of the control group were aggravated from orbital cellulitis to subperiosteal abscess of the orbit, and the symptom were improved after treated with drainage of open rhinoplasty approach by ophthalmology. Average treatment time of the control group was (15.2 ± 4.1) days. Compared treatment time of the patients with chronic sinusitis merged ocular complications of the two groups, the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion: Integrated Chinese and western medicine therapy has good clinical effect in treating chronic sinusitis, which can shorten the treatment time of patients with ocular complications.

Keywords: Chronic sinusitis; Eye disease; Orbital cellulitis; Integrated Chinese and western medicine therapy

慢性鼻窦炎为鼻窦黏膜慢性炎症, 主要临床症状为大量脓性或黏液性鼻涕、嗅觉减退、鼻塞、头昏或头痛, 经久不愈的

一种慢性疾病^[1]。属于耳鼻喉科多发病、常见病, 病程较长且易反复, 对患者的身心健康均造成严重影响。中医学认为慢性

[收稿日期] 2016-09-18

[作者简介] 施正贤 (1980-), 男, 副主任中医师, 主要从事中西医结合耳鼻喉科临床工作。

鼻窦炎属于鼻渊范畴^[1]。本院采用中西医结合疗法对鼻窦炎及眼部并发症患者进行治疗,以眶内蜂窝织炎并发居多(眶内蜂窝织炎是一种急性化脓性炎症,发生于眶内软组织,可引起海绵窦血栓、颅内感染及失明等系列严重并发症,进而可危及患者生命),取得了较好疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 纳入2013年4月—2015年4月于本院门诊接受治疗的慢性鼻窦炎患者112例,随机分为2组。实验组56例,年龄21~29岁,并发眶内蜂窝织炎10例,病程0.5~4年。对照组56例,年龄23~28岁,并发眶内蜂窝织炎7例,病程0.5~4年。患者在接受治疗前均无手术史,且患者都有头痛、鼻塞、流鼻涕等临床症状。

1.2 诊断标准 参照中华医学会耳鼻咽喉科分会、中华耳鼻咽喉科杂志社编委会制定的标准^[2]及《耳鼻咽喉科学》^[3]制订的诊断标准。鼻腔黏膜充血,中鼻道嗅沟有脓性分泌物;伴有头痛、头昏、鼻腔流脓涕、鼻塞等常见临床症状;下鼻甲肥大;鼻窦CT及X线检测发现鼻窦影模糊,黏膜增厚。眶蜂窝织炎有典型眼眶炎症,如视力降低、眼球活动障碍、眼球突出或眼睑水肿,并伴恶心、发热、全身中毒等情况。

1.3 纳入标准 符合慢性鼻窦炎的中医辨证及西医诊断标准;在功能性鼻窦内窥镜手术前进行病理检查。

1.4 排除标准^[4] 心血管、肾、肝及其他严重原发性疾病患者;临床诊断为慢性鼻窦炎,但患者选择进行保守治疗。

2 治疗方法

2.1 对照组 希舒美,每次0.5g,口服;达芬霖,每次1~3喷,每天3次,喷鼻,使用不超过1周;甲强龙,每次4mg,每天3次,口服,5天;内舒拿,每天1次,喷鼻;眼部并发症患者给予引流及冲洗等常规治疗。

2.2 实验组 在对照组治疗方法的基础上加用中药汤剂。处方:苍耳子、蒲公英、菊花各10g,葛根15g,辛夷花、薄荷各6g。每天1剂进行水煎2次且合并煎液分2次早晚服用。

2组患者的治疗均以10天为1疗程,持续治疗2疗程。眼部疾病明显改善且患者体温恢复正常后,进行血常规化验。待治疗8周后进行鼻窦眶部CT复查见血象正常且眶周眶内异常密度均消失后,可停用抗生素。

3 统计学方法

采用SPSS17.0统计软件包对实验数据进行统计,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[5]制订的标准。无效:临床症状改善不明显或未改善,鼻腔检查及鼻窦CT无变化;有效:鼻塞减轻,鼻涕减少,头痛及头昏仅偶有发生,嗅沟、中鼻道的黏脓性分泌物少许,中下鼻甲轻度红肿轻度,鼻窦CT窦腔仍模糊但可见密度降低;痊愈:头痛、鼻

涕、鼻塞彻底消失,中下鼻甲红肿消退,鼻道无分泌物,鼻窦CT显示窦腔透光。

4.2 2组慢性鼻窦炎临床疗效比较 见表1。实验组总有效率91.08%,对照组78.57%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

| 组别 | 例(%) | | | 总有效 |
|-----|-----------|-----------|-----------|------------------------|
| | 无效 | 有效 | 痊愈 | |
| 实验组 | 5(8.92) | 25(44.65) | 26(46.43) | 51(91.08) ^① |
| 对照组 | 12(21.43) | 23(41.07) | 21(37.50) | 44(78.57) |

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.3 2组合并眼部疾病治疗情况比较 实验组10例合并眶内蜂窝织炎患者在放置引流管后1天内症状即改善。实验组平均治疗时间(7.1±0.7)天。对照组7例治疗6~7天后体温开始下降至正常水平,治疗13~14天后康复,3例治疗7天后全身症状加重,由眶内蜂窝织炎发展至眶壁骨膜下脓肿,请眼科给予开放式手术引流后,症状好转。对照组平均治疗时间(15.2±4.1)天。2组合并眼部疾病患者治疗时间比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

5 讨论

慢性鼻窦炎为耳鼻喉科常见疾病,通常是急性鼻窦感染反复发作后引发鼻窦内黏膜病变,原有纤毛上皮功能失去,窦口黏膜肥厚、肿胀,鼻窦引流受到阻碍,导致出现鼻窦慢性炎症。主要症状为鼻塞、头痛、脓涕,还伴有倦怠乏力、精神不振、视功能下降、嗅觉下降等局部或全身症状。近年来受到多种因素影响,此病发病率不断攀升,有报道我国人口慢性鼻窦炎的发病率为5%~15%,且到院就诊人数日益攀升^[6]。此类疾病为慢性疾病,病程较长,疾病顽固,缠绵难愈,往往给患者的生活和精神上带来诸多痛苦及烦恼,甚至可引发患者的身心障碍。鼻窦炎与眶蜂窝织炎具有较为密切的关系,眼眶上、内、下三壁有较薄骨板与鼻窦相隔,鼻窦壁的骨性间隔较薄且骨板孔隙较多。骨缝线为开放状态,且血管孔较大,发生感染时可由自然骨缝侵犯机内眶骨膜,初选眶骨膜下脓肿或眶骨膜炎,穿透骨膜,直至进入眶内。因眼部静脉缺少瓣膜^[7],感染通过广泛淋巴管及静脉丛在鼻窦及其周围组织间任意扩散,引起逆行性血栓静脉。

中医学认为慢性鼻窦炎从属鼻渊范畴,基本是与鼻炎一起发病,临床上对其最有效也最有前景的治疗方法以中西医综合整体治疗为主。中药处方中,辛夷花、苍耳子具宣通鼻窍、祛风散湿功效,能够减少脓液,引流通畅。蒲公英、薄荷清热解毒,有抗菌消炎功效;菊花、葛根清热祛风;白芷祛风止痛,可消肿排脓。诸药合用,可达排脓、清热解毒、通窍止痛功效。

慢性鼻窦炎可通过药物治疗、手术治疗及局部治疗等方法给予治疗,本实验组结合中药处方治疗,所选用中药处方中,

辛夷花、苍耳子具宣通鼻窍、祛风散湿功效，能够减少脓液，引流通畅。蒲公英、薄荷清热解毒，有抗菌消炎功效；菊花、葛根清热祛风；白芷祛风止痛，可消肿排脓。诸药合用，可达排脓、清热解毒、通窍止痛功效。此外，大环内酯类代表药物希舒美服用方便，临床疗效佳且具有较少的不良反应，因而对于慢性鼻窦炎合并眼部并发症患者，将抗生素与中药汤剂进行联合使用，取得了更优的临床效果，实验组 10 例合并眼眶蜂窝织炎患者的治疗时间短于对照组($P < 0.05$)。

可见，慢性鼻窦炎采用中西医结合疗法能够取得较好的临床疗效，而中西医结合方法可缩短及合并眼部并发症治疗时间。

[参考文献]

- [1] 洪树鹏. 中西医结合治疗慢性鼻窦炎 213 例临床分析[J]. 中国医疗前沿, 2007, 2(18): 5, 2.
- [2] 史凤珍, 董调红. 中西医结合治疗慢性鼻窦炎疗效观察[J]. 山西中医, 2016, 32(2): 33-37.
- [3] 中华医学会耳鼻咽喉科学分会, 中华医学会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(1997 年, 海口)[J]. 中华耳鼻咽喉科杂志, 1998, 33(3): 134.
- [4] 郑中立. 耳鼻咽喉科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 256.
- [5] 向雅倩, 曹恒, 姚平, 等. 中西医结合治疗慢性鼻窦炎 80 例临床观察[J]. 江苏中医药, 2010, 42(2): 34-35.
- [6] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 124.
- [7] Ponikau JU, Sherris DA, Kephart GM, et al. Features of airway remodeling and eosinophilic inflammation in chronic rhinosinusitis: Is the histopathology similar to asthma? [J]. J Allergy Clin Immunol, 2003, 112(5): 877-882.
- [8] 陈新野, 刘明道, 邓可斌, 等. 托补透脓法治疗慢性鼻窦炎[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2001, 9(5): 251-252.

(责任编辑: 吴凌, 李海霞)

裴氏升血颗粒联合伊马替尼治疗慢性粒细胞白血病临床研究

张丑丑, 冯永笑, 万强

甘肃省肿瘤医院, 甘肃 兰州 730050

[摘要] 目的: 观察裴氏升血颗粒联合伊马替尼治疗慢性粒细胞白血病的临床疗效。方法: 选取 60 例慢性粒细胞白血病患者, 随机分为 2 组各 30 例, 治疗组服用裴氏升血颗粒联合伊马替尼治疗, 对照组只服用伊马替尼治疗, 2 组均治疗 3 月。观察 2 组患者临床表现、外周血象、骨髓象、免疫功能的变化以及不良反应的发生情况。结果: 治疗 3 月后, 治疗组缓解率 (93.33%) 高于对照组 (76.67%), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组 CD3⁺、CD4⁺及 CD4⁺/CD8⁺比值均较治疗前升高 ($P < 0.05$), 而治疗组 CD3⁺、CD4⁺及 CD4⁺/CD8⁺比值均高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗组不良反应发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 裴氏升血颗粒联合伊马替尼治疗的效果优于单纯伊马替尼治疗, 裴氏升血颗粒可以减轻伊马替尼的副反应, 提高患者的生活质量。

[关键词] 慢性粒细胞白血病; 中西医结合疗法; 裴氏升血颗粒; 伊马替尼; 免疫功能

[中图分类号] R733.7 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 03-0103-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.03.036

Clinical Study of Peishi Shengxue Granule Combined with Imatinib for Chronic Myeloid Leukemia

ZHANG Chouchou, FENG Yongxiao, WAN Qiang

Abstract: Objective: To observe the clinical curative effect of Peishi Shengxue granule combined with imatinib for chronic

[收稿日期] 2016-11-20

[作者简介] 张丑丑 (1979-), 女, 主治医师, 研究方向: 中西医结合治疗肿瘤。