

- 2013, 37(11): 2613-2617.
- [6] 罗静, 吴剑, 周鸿, 等. 麦默通在乳腺囊肿切除及活检中的价值初探[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2013, 20(5): 532-535.
- [7] Koning JL, Davenport KP, Poole PS, et al. Breast imaging-reporting and data system (BI-RADS) classification in 51 excised palpable pediatric breast-masses[J]. J Pediatr Surg, 2015, 50(10): 1746-1750.
- [8] 丁波泥, 陈道瑾, 李小荣, 等. 乳房良性肿瘤 Mammotome 微创旋切术和传统手术疗效与安全性的 Meta 分析[J]. 中南大学学报: 医学版, 2013, 38(3): 291-300.
- [9] 张朝锋, 刘兰, 侯林都, 等. 麦默通在乳腺微小包块诊治中的价值[J]. 中国微创外科杂志, 2014, 14(2): 102-104.
- [10] 李宏江. 麦默通在乳腺疾病中的诊治价值[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2015, 22(6): 656-658.
- (责任编辑: 刘淑婷)

## 中西医结合治疗成年人慢性鼻窦炎临床研究

郑海明

衢化医院耳鼻咽喉科, 浙江 衢州 324004

**[摘要]** 目的: 观察中西医结合治疗成年人慢性鼻窦炎的临床疗效。方法: 将 75 例成年人慢性鼻窦炎患者分为观察组 38 例及对照组 37 例; 对照组患者实施常规西药治疗, 观察组在此基础上联合中药方剂治疗, 比较 2 组临床疗效、治疗后主要症状遗留率, 并运用 SF-36 生活质量量表观察生活质量情况。结果: 2 组临床治愈率及总有效率分别比较, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组各项主要症状遗留率分别与对照组比较, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 观察组优于对照组。SF-36 生活质量量表评分观察组 (85.9±4.0) 分, 对照组 (74.4±5.7) 分, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 中西医结合治疗成年人慢性鼻窦炎的整体效果优于单纯西药治疗。

**[关键词]** 成年人慢性鼻窦炎; 中西医结合疗法; 莫西沙星; 头孢地尼; 中药; 症状遗留率; SF-36 生活质量量表

**[中图分类号]** R765.4+1

**[文献标志码]** A

**[文章编号]** 0256-7415 (2018) 02-0072-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2018.02.020

### Clinical Study of Integrated Chinese and Western Medicine Therapy for Chronic Sinusitis in Adults

ZHENG Haiming

**Abstract:** **Objective:** To observe the clinical effect of integrated Chinese and western medicine therapy in treating chronic sinusitis in adults. **Methods:** Divided 75 cases of adult patients with chronic sinusitis into the observation group with 38 cases and the control group with 37 cases. Both groups received routine western medicine therapy, while the observation group additionally received Chinese herbal medicine prescription. Compared the clinical effect between the two groups and the left over rate of main symptoms after treatment, and observed the quality of life by applying SF-36 scale. **Results:** Compared the cure rate and total effective rate of both groups respectively, differences being significant ( $P < 0.05$ ). Compared the left over rate of main symptoms in the observation group respectively to that in the control group, differences being significant ( $P < 0.05$ ), and the observation group was better than the control group. The score was (85.9±4.0) in the observation group and (74.4±5.7) in the control group, the difference being significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The overall effect of integrated Chinese and western medicine therapy is superior to that of simple western medicine treatment.

**[收稿日期]** 2017-04-27

**[作者简介]** 郑海明 (1982-), 男, 主治医师, 研究方向: 慢性鼻腔鼻窦炎症性疾病。

**Keywords:** Chronic sinusitis in adults; Integrated Chinese and western medicine therapy; Moxifloxacin; Cefdinir; Chinese medicine; Left over rate of symptom; SF-36 scale

慢性鼻窦炎是耳鼻喉科中常见的一类疾病,该疾病所引起的头疼、鼻塞等症状会对患者的正常生活造成很大的影响<sup>[1]</sup>,笔者为探讨提高该病的治疗效果,降低其复发率,以纳入治疗的75例患者进行分组观察,比较中西医结合治疗方法在成年人慢性鼻窦炎治疗中的整体效果,结果报道如下。

## 1 临床资料

**1.1 诊断标准** 以中华医学会耳鼻咽喉科分学会制订的《耳鼻咽喉科学》的诊断标准为基础并适当加以调整:①患者伴有明显的嗅觉减退、浓涕、鼻塞,或伴有程度不同的头痛,症状持续时间>6月;②鼻黏膜慢性充血肿胀,中鼻道、鼻腔有浓性分泌物;③X线摄片检测结果提示双侧/单侧鼻窦密度提升或存在积液;上述3项指标符合2项或以上<sup>[2]</sup>。

**1.2 纳入标准** 所有患者均有慢性鼻窦炎疾病史;时间在6月以上,且存在明显的反复发作现象;患者及家属对本次研究知情并签署同意书。

**1.3 排除标准** 脑垂体、性腺、甲状腺等功能减退疾病患者以及糖尿病和贫血患者。

**1.4 一般资料** 将2014年11月—2015年8月在本院进行诊治的75例成年人慢性鼻窦炎患者采用双盲法将其分为观察组38例,男17例,女21例;年龄24~33岁,平均(26.8±1.7)岁;病程0.7~3.6年,平均(1.7±0.9)年。对照组37例,男17例,女20例;年龄25~36岁,平均(27.3±2.6)岁;病程0.8~3.8年,平均(1.8±0.7)年。2组一般资料比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

## 2 治疗方法

**2.1 对照组** 患者入院检查确诊后均接受常规西医治疗。莫西沙星(拜耳医药保健有限公司生产,国药准字:J20100158),每次0.4g,每天1次;头孢地尼(深圳致君制药有限公司生产,国药准字:H20100147),每次0.1g,每天3次,治疗1周为1疗程,患者持续治疗2~3疗程。

**2.2 观察组** 在对照组治疗方案的基础上联合中药方剂治疗。处方:甘草5g,白术、桑叶、黄芩、石膏、白芷、辛夷各10g,皂角刺12g,黄芪、金银

花、苍耳子各15g;随症加减:嗅觉减退者加入石菖蒲6g;鼻涕黄稠者加入蒲公英10g;肺脾气虚者加入山药15g,黄芪20g。水煎服,分早、晚2次服用,以持续治疗15天为1疗程,患者连续接受3疗程治疗。

## 3 观察指标与统计学方法

**3.1 观察指标** 比较2组患者的临床疗效、治疗后主要症状遗留情况;采用SF-36生活质量量表<sup>[3]</sup>评估2组患者治疗后的生活质量,总分为100分,涉及方面包括:生理功能、生理职能、躯体疼痛、情感职能、社会功能和精神健康,评分越高则提示患者生活质量越好。

**3.2 统计学方法** 运用SPSS17.0统计软件加以分析,以( $\bar{x}\pm s$ )标识计量资料,并应用配对 $t$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 4 疗效标准与治疗结果

**4.1 疗效标准** 研究根据CT检查结果及症状缓解情况,分为,治愈:治疗后各项症状基本或完全消失,CT检查结果提示鼻窦正常。有效:治疗后各项症状明显减轻,CT检查结果提示患者鼻窦基本恢复正常。无效:患者接受治疗后各项症状无好转,CT结果提示鼻窦与治疗前无变化。

**4.2 2组临床疗效比较** 见表1。2组临床治愈率及总有效率分别比较,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。

组别	n	例数			总有效率(%)
		治愈	有效	无效	
观察组	38	25(65.79)	11(28.95)	2(5.26)	94.74
对照组	37	13(35.14)	13(35.14)	11(29.73)	70.27
$\chi^2$ 值		18.790 1			20.741 7
$P$ 值		0.000 1			0.000 1

**4.3 2组主要症状遗留率比较** 见表2。观察组各项主要症状遗留率分别与对照组比较,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),观察组优于对照组。

**4.4 2组SF-36生活质量量表评分总分情况比较** 观察组(85.9±4.0)分,对照组(74.4±5.7)分,经检验, $t=10.1359$ , $P=0.0001$ ,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

表2 2组主要症状遗留率比较 例(%)

组别	n	头痛	鼻甲充血	流涕	鼻塞
观察组	38	3(7.89)	2(5.26)	4(10.53)	4(10.53)
对照组	37	9(24.32)	4(10.81)	11(29.73)	12(32.43)
$\chi^2$ 值		9.989 6	2.084 2	11.464 2	14.218 2
P值		0.001 6	0.148 8	0.000 7	0.000 2

## 5 讨论

慢性鼻窦炎是临床上相对较为常见的一种慢性炎症,发病年龄广泛,各类症状的存在会对患者的正常生活造成严重的影响。就目前的医疗卫生水平来看,西药是常用的治疗措施,由于该方法的疗程比较短,多数患者的持续治疗时间均在2周左右,研究中我们适当地增加了对照组中病情较为严重患者的疗程,但整体治疗效果并未有显著的提升,因此,多数患者在接受西医治疗后症状会在短时间内被控制,但反复发作的情况也普遍存在,这也限制了该方法的临床价值。从本次研究结果的数据来看,单独使用西药治疗的患者总有效率为70.27%,距离临床预期要求还存在一定的距离。

研究中我们在西医治疗基础上加入了中医方剂治疗,从中医学的角度来看,慢性鼻窦炎属于鼻渊范畴,病因以气滞血瘀结滞鼻窍,肺脾气虚,风热为主<sup>[4-6]</sup>,中药方由黄芩、石膏、冰片、辛夷、白芷和苍耳子等组成,黄芩具有泻火解毒、清热燥湿之功;石膏具有清热泻火、除烦止渴之功效;冰片味辛,清香宣散,具有开窍醒神、清热散毒、明目退翳的功效,主治热病高热神昏,中风痰厥惊痫;辛夷有散风、通鼻窍之功,多与苍耳子、黄芩联合使用;白芷,起发表散风之功,主治鼻渊疼痛、鼻塞、感冒头痛。诸药共奏去腐生肌、通窍排脓、清除肺热、疏风通窍的功效;现代药理研究证实辛夷、黄芩还具有杀菌、保护鼻黏膜、改善局部血液循环的功效<sup>[7]</sup>。研究结果显示,观察组在临床疗效、症状缓解情况上明显优于对照组( $P < 0.05$ ),提示了中西医结合方法的有

效性;另一方面,在患者生活质量评分上,观察组同样占据明显的优势( $P < 0.05$ ),提示了中西医结合方法能够更好地改善患者的生活质量,研究结果与邵长宝等<sup>[8]</sup>的研究基本一致。

综上所述,我们得出最终的结论:慢性鼻窦炎具有广泛的患病人群,疾病所引起的各类症状会给患者的正常生活带来严重的影响,常规的西医治疗很难有效控制各症状的反复发作,并且出现药物毒副作用的可能性相对较大,而中西医结合治疗的方法则能够控制各症状的反复发作,并且患者在治疗过程中不会出现过于显著的不良反应,不仅治疗效果明显而且也更易于被患者所接受,方法经临床验证值得在临床中借鉴并推广。

## [参考文献]

- [1] 熊杰文. 中西医结合治疗急性鼻窦炎源性头痛的临床疗效观察[J]. 吉林医学, 2016, 37(8): 2037-2038.
- [2] 罗庆, 张剑. 慢性鼻窦炎中炎症反应的研究进展[C]//中华医学会第十次全国耳鼻咽喉-头颈外科学术会议论文集汇编, [出版地不详, 出版者不详], 2007: 616.
- [3] 张书龙, 苟再菊. 慢性鼻-鼻窦炎中西医结合治疗的效果观察[J]. 中外医学研究, 2016, 14(1): 39-40.
- [4] 徐豪杰, 苏梅, 刘强. 观察中西医结合治疗小儿慢性鼻-鼻窦炎的临床疗效[J]. 临床医药文献杂志, 2014, 1(8): 624-625.
- [5] 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.
- [6] 吴通照. 32 例慢性鼻窦炎的中西医结合治疗效果观察[J]. 中国医药指南, 2013, 11(18): 665-666.
- [7] 陈忠万, 刘爱华. 中西医结合治疗慢性鼻窦炎 218 例临床观察[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2013, 21(2): 143-144.
- [8] 邵长宝, 罗安平, 王立娟, 等. 中西医结合治疗慢性鼻-鼻窦炎疗效观察[J]. 人民军医, 2012, 55(8): 736-737.

(责任编辑: 刘淑婷)