

论著·临床研究 doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.07.022

## 复方木芙蓉涂鼻膏在鼻中隔矫正术术后的临床应用

林雁<sup>1</sup>,浦玉秀<sup>2</sup>,何晓光<sup>3</sup>,钟玲<sup>3</sup>,杨曦<sup>3</sup>,王雨<sup>3</sup>,张京晶<sup>4△</sup>(昆明医科大学第二附属医院:1.耳鼻咽喉科;2.护理部,昆明 650101;3.昆明医科大学第一附属医院  
头颈外科,昆明 650031;4.昆明医科大学公共卫生学院社区卫生/儿少卫生与妇幼保健系,昆明 650500)

**[摘要]** **目的** 探讨复方木芙蓉涂鼻膏在鼻中隔矫正术术后应用的治疗效果。**方法** 将2010年7月至2012年1月收治的116例鼻中隔矫正术患者作为受试对象。分为两组各58例,治疗组使用复方木芙蓉涂鼻膏联合生理性海盐水处理鼻腔,对照组只使用生理性海盐水处理鼻腔,随访观察两组患者的治疗效果6个月。**结果** 复方木芙蓉涂鼻膏联合生理性海盐水处理鼻中隔矫正术术后治疗组总有效率高于对照组,两组比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。随访两组患者术后出血率比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );治疗组感染及术腔狭窄的发生率均明显低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 复方木芙蓉涂鼻膏处理鼻腔可以促进创面愈合,防止手术鼻腔黏连,缩短鼻腔切口及黏膜修复时间。

**[关键词]** 复方木芙蓉涂鼻膏;鼻中隔矫正术;临床疗效**[中图分类号]** R765.3**[文献标识码]** A**[文章编号]** 1671-8348(2015)07-0927-02

## The effect of mutabilis coated nasal ointment in postoperative nasal septal reconstruction

Lin Yan<sup>1</sup>, Pu Yuxiu<sup>2</sup>, He Xiaoguang<sup>3</sup>, Zhong Ling<sup>3</sup>, Yang Xi<sup>3</sup>, Wang Yu<sup>3</sup>, Zhang Jingjing<sup>4△</sup>

(1. Department of Otorhinolaryngology, the Second Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming, Yunnan 650101, China; 2. Nursing Department, the Second Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming, Yunnan 650101, China; 3. Department of Head &amp; Neck Surgery, the First Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming, Yunnan 650031, China; 4. School of Public Health, Kunming Medical University, Kunming, Yunnan 650500, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the clinical treatment efficacy of mutabilis coated nasal ointment to postoperative nasal septal reconstruction. **Methods** After surgical reconstruction, 116 cases were divided into the treatment group and control group according to random method, 58 cases in each group. The treatment group was given mutabilis coated nasal ointment combine with physiological seawater nasal care device; the control group was only given physiological seawater nasal care device in the same time. The effects were observed for 6 months. **Results** The total effective rate of treatment group was higher than the control group (98.28%), the two groups had significant difference ( $P < 0.05$ ). Postoperative follow-up, the bleeding rate in the treatment group have no significant difference compared with the control group ( $P > 0.05$ ); the incidence of infection and cavity stricture in the treatment group were significantly lower than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of mutabilis coated nasal ointment can promote the wound healing of nasal cavity, but also can prevent the operation adhesion, and shorten repair time, so as to improve the clinical effect of operation.

**[Key words]** mutabilis coated nasal ointment; nasal septal reconstruction; clinical treatment effect

鼻中隔偏曲指由于鼻中隔不规则突起或凹陷造成鼻腔、鼻窦无法发挥其正常的生理功能,影响患者的生活、工作及学习<sup>[1]</sup>。目前,鼻中隔矫正手术是针对鼻中隔偏曲最好的治疗手段,鼻中隔矫正术的主要目的是解除由鼻中隔偏曲引起的各种临床症状,如头痛、鼻塞和鼻出血等。在对鼻中隔偏曲患者进行随访过程中发现,良好的手术效果不仅要注意术中手术操作,还要注重患者术后的综合治疗。复方木芙蓉涂鼻膏是非处方中药制剂,用于解表通窍、清热解毒等鼻塞症状的治疗<sup>[2]</sup>。昆明医科大学第二附属医院耳鼻咽喉科在临床工作中,于2010年起使用复方木芙蓉涂鼻膏对鼻中隔矫正术患者进行术后治疗,效果较好,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 将2010年7月至2012年1月收治的116例鼻中隔矫正术患者作为受试对象,分为治疗组与对照组,每组各58例。入选标准:年龄17~69岁,平均39.3岁;其中,男73例,女43例;两组患者性别、年龄、病程等资料比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。符合中华医学会耳鼻咽喉科分会制

订的鼻中隔偏曲诊断标准,具有相应的典型鼻部症状及体征。排除标准:患有鼻窦炎、鼻息肉及其他鼻腔肿瘤疾病,正在使用糖皮质激素、抗组胺药物及其他有可能影响疗效评价的药物,有严重心血管、呼吸系统等系统疾病患者。

## 1.2 方法

**1.2.1 治疗方法** 治疗组患者给予复方木芙蓉涂鼻膏(贵州良剂药业有限公司生产)治疗,取适量涂于鼻腔内,早晚各1次,之间加用生理性海盐水鼻腔护理器喷鼻,3次/日;对照组只给予生理性海盐水鼻腔护理器喷鼻,3次/日。治疗期间不使用其他可能影响疗效评价的药物。两组患者均在同一医生指导下完成。

**1.2.2 疗效评估** 治愈:患者术后复诊鼻中隔黏膜愈合好,术前临床症状消失,无复发;有效:患者术后复诊鼻中隔黏膜愈合可,术前症状明显缓解,发作频率明显减少;无效:上述指标均未达到者。总有效率为痊愈与显效之和占总例数的百分比<sup>[3]</sup>。

**1.2.3 术后并发症** 记录术后并发症发生的情况,主要包括术腔黏连、术后出血、术腔狭窄、感染等<sup>[4]</sup>。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS18.0 统计软件进行统计分析。计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 两组间比较采用  $t$  检验及信度检验, 计数资料以率表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组患者治疗后疗效比较** 两组患者手术顺利, 对两组患者随访的 1 周中, 治疗组患者总有效率达 98.28%, 对照组患者总有效率为 87.93%, 两组比较差异有统计学意义 ( $\chi^2 = 4.83, P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者治疗疗效比较

组别	n	疗效			有效率 (%)
		治愈	有效	无效	
治疗组	58	45	12	1	98.28
对照组	58	32	21	7	87.93

**2.2 两组患者治疗后并发症发生情况比较** 两组患者手术顺利, 术中未出现严重并发症, 术后随访 6 个月。并发症主要为鼻腔出血、感染和术腔狭窄等。治疗组与对照组术后出血率比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 治疗组感染及术腔狭窄的发生率均明显低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者术后并发症情况比较 [ $n$ (%) ]

组别	术后出血	术腔狭窄	感染
治疗组	3(0.05)	1(0.02)	2(0.03)
对照组	7(0.12)	7(0.12)	8(0.14)
$\chi^2$	1.75	4.83	3.94
$P$	$>0.05$	$<0.05$	$<0.05$

116 例患者在治疗期间有 9 例出现不良反应, 其中 5 例患者出现鼻腔刺激感, 另外 4 例患者出现鼻部轻微灼热感, 所出现的不良反应均较为轻微, 患者均能坚持完成治疗。随访 6 个月, 两组患者均未出现鼻中隔再次偏曲、中隔穿孔及严重感染等情况。

## 3 讨论

中药材木芙蓉在中国民间应用广泛, 为锦葵科木槿属植物, 微辛、凉, 具有消肿排脓、散热解毒、清肺凉血的功效。有多位学者报道用木芙蓉治疗疖、痈及穿刺部位血肿效果肯定<sup>[5-10]</sup>。也有文献总结报道治疗局部化脓性感染等有较好疗效<sup>[11-13]</sup>。近年来的药理学研究证明, 木芙蓉的主要活性成分为黄酮苷, 可降低毛细血管脆性而减少渗出和损伤, 还含有酚类、氨基酸、鞣质、还原糖等成份, 具有抑菌、消炎、抑制局部渗出、组织水肿及抗非特异性炎症作用<sup>[14-15]</sup>。

鼻中隔矫正术后切口处血管扩张、腺体分泌增加, 黏膜充血、肿胀, 分泌物增多, 致鼻道狭窄而影响通气。针对鼻中隔矫正术后的处理方法很多, 但疗效都不肯定。临床上多采用血管收缩剂滴鼻, 但会损伤鼻黏膜, 影响切口及鼻腔黏膜的修复, 进而影响鼻腔正常生理功能的恢复。本研究发现, 加用复方木芙蓉涂鼻膏比单纯使用生理性海水鼻腔护理对于消除矫正术后鼻腔黏膜充血、肿胀有较好的作用, 总有效率达 98.28%。两组患者出血率比较差异不明显, 而在防止发生鼻腔狭窄及感染情况方面, 治疗组优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。复方木芙蓉涂鼻膏为纯中药制剂, 使用过程中无明显

不良反应, 患者使用后夜间睡眠质量较好, 睡醒后鼻塞、鼻干等术后不适症状缓解明显, 患者舒适度增加。

本研究结果表明, 复方木芙蓉涂鼻膏对于鼻中隔矫正术后所产生的不良反应也是临床观察的重点, 本文 116 例患者未出现明显不良反应, 偶有鼻部不适, 症状均较为轻微, 未影响治疗效果, 两组患者不良反应比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

综上所述, 在鼻中隔矫正术术后的患者运用复方木芙蓉涂鼻膏创面愈合好, 患者舒适度良好, 不适反应轻微, 安全性高, 但对其临床疗效及安全性的研究还有待进一步的深入研究。

## 参考文献

- [1] 古庆家, 李静娴, 冯勇, 等. 鼻内镜下三线减张治疗外伤性鼻中隔偏曲及同期矫正鼻骨骨折的疗效观察[J]. 临床耳鼻喉头颈外科杂志, 2013, 27(11): 606-608.
- [2] 石江, 何勇. 复方木芙蓉涂鼻膏质量标准的研究[J]. 贵阳中医学院学报, 2010, 32(1): 86-88.
- [3] 唐莉, 王颖, 丰光全. 鼻中隔偏曲矫正术手术方式比较[J]. 中国耳鼻喉头颈外科, 2013, 20(9): 501-502.
- [4] 王卫红, 陈姝瑾, 刘冰, 等. 鼻中隔矫正术联合冷冻疗法治疗鼻中隔偏曲的变应性鼻炎临床疗效分析[J]. 河北医学, 2014, 20(2): 234-237.
- [5] 李斯斯, 阮标, 刘奔, 等. 复方木芙蓉涂鼻膏治疗慢性鼻炎的疗效观察[J]. 重庆医学, 2013, 42(4): 432-433.
- [6] 陆兰翠. 复方木芙蓉涂鼻膏治疗小儿鼻窦炎的效果分析[J]. 中国当代医药, 2013, 20(24): 129-130.
- [7] 张丽, 周长征. 木芙蓉叶提取物抗病毒作用实验研究[J]. 长春中医药大学学报, 2013, 29(1): 28-30.
- [8] Liang XR, Ma ML, Su WK. Fingerprint analysis of *Hibiscus mutabilis* L. leaves based on ultra performance liquid chromatography with photodiode array detector combined with similarity analysis and hierarchical clustering analysis methods[J]. Pharmacogn Mag, 2013, 9(35): 238-243.
- [9] 杨学军, 唐东芹, 许东新, 等. 上海地区绿化树种重金属污染防治特性的研究[J]. 应用生态学报, 2004, 15(4): 687-690.
- [10] Iwaoka E, Oku H, Takahashi Y, et al. Allergy-preventive effects of *Hibiscus mutabilis* 'versicolor' and a novel allergy-preventive flavonoid glycoside[J]. Biol Pharm Bull, 2009, 32(3): 509-512.
- [11] Kumar D, Kumar H, Vedasiromoni JR, et al. Bio-assay guided isolation of alpha-glucosidase inhibitory constituents from *Hibiscus mutabilis* leaves[J]. Phytochem Anal, 2012, 23(5): 421-425.
- [12] Saini P, Gayen P, Nayak A, et al. Effect of ferulic acid from *Hibiscus mutabilis* on filarial parasite *Setaria cervi*: molecular and biochemical approaches[J]. Parasitol Int, 2012, 61(4): 520-531.
- [13] 付信宝, 孙运峰, 张佩, 等. 木芙蓉叶总黄酮提取纯化工艺的研究[J]. 食品与药品, 2012, 14(7): 256-260.
- [14] 林锦锋, 曾超贤, 符同浩. 木芙蓉叶的质量标准研究[J]. 中国药房, 2012, 23(11): 1025-1026.
- [15] 曾晓芳, 黄显, 游枫慧. 木芙蓉根提取物的体外抑菌作用研究[J]. 中国药业, 2011, 20(2): 29-30.