

论著·临床研究 doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.34.020

苍耳子散加味洗液治疗鼻息肉患者术后疗效分析

柴龙,李军,杜波,兰友兴

(贵州省安顺市人民医院耳鼻喉科 561000)

[摘要] **目的** 观察和探讨苍耳子散加味洗液在鼻息肉术后患者中的治疗效果。**方法** 选取 2013 年 9 月至 2014 年 10 月在该院接受鼻息肉手术治疗的患者 80 例,按照随机数字表法将其随机分为观察组($n=40$)和对照组($n=40$),观察组患者采用苍耳子散加味洗液对术腔进行冲洗,对照组患者采用浓度为 0.9% 的生理盐水对术腔进行冲洗。连续治疗 8 周后,比较两组患者的治疗总有效率、鼻塞评分、鼻漏评分以及鼻黏膜修复状况评分。**结果** 观察组患者的治疗总有效率显著高于对照组患者($P<0.05$),观察组患者的鼻塞以及鼻漏改善情况显著优于对照组患者($P<0.05$),观察组患者的鼻黏膜修复状况显著优于对照组患者($P<0.05$)。**结论** 苍耳子散加味洗液在鼻息肉术后患者应用的效果明显,能够显著改善患者的临床症状,修复患者受损的鼻黏膜,值得临床推广应用。

[关键词] 鼻息肉;鼻黏膜;苍耳子散加味洗液**[中图分类号]** R765.25**[文献标识码]** A**[文章编号]** 1671-8348(2015)34-4810-02

Analysis of the effectiveness on xanthium powder flavored lotion against nasal polypsin in postoperative patients

Chai Long, Li Jun, Du Bo, Lan Youxing

(Department of Otolaryngology, the People's Hospital of Anshun City, Anshun, Guizhou 561000, China)

[Abstract] **Objective** To observe and explore the effectiveness of xanthium powder flavored lotion against nasal polyps in postoperative patients. **Methods** 80 postoperative patients with nasal polyps from September 2013 to October 2014 in our hospital were enrolled and randomly divided into the observation group($n=40$) and the control group($n=40$). The observation group were treated by xanthium powder flavored lotion to wash the surgical cavity, patients in the control group with concentration of 0.9% saline to rinse the cavity. After 8 weeks continuous treatment, compared two groups of patients in the treatment of total effective rate, running nose, nasal congestion score ratings and nasal mucosal repair status. **Results** The total effective rate in observation group were significantly higher than those of in control group($P<0.05$), the improvement of nasal congestion and running nose in observation group were significantly better than those of in control group($P<0.05$), the observation group of patients with nasal mucosa repair status were significantly better than those of control group($P<0.05$). **Conclusion** Xanthium powder flavored lotion has an significant effect for nasal polyps in postoperative patients, it can significantly improve the patient's clinical symptoms, and repair the impaired nasal mucosa, it's worthy of clinical popularization and application.

[Key words] nasal polyps; nasal mucosa; xanthium powder flavored lotion

鼻息肉是一种耳鼻喉科比较常见的疾病,鼻息肉的形成原因主要是由于鼻腔鼻窦黏膜在发生了极度水肿的情况下,加上外部重力的作用,然后发生逐渐的下垂而形成^[1-2]。鼻息肉的好发部位包括鼻腔外侧壁和鼻顶部。实际上,鼻息肉并不是真性肿瘤,大多数情况下鼻息肉是变态反应或者鼻窦慢性发炎造成鼻黏膜发生水肿的结果^[3]。鼻息肉患者鼻腔分泌物增多,多有嗅觉障碍,鼻塞重者说话呈闭塞性鼻音,睡眠时打鼾,可导致经鼻呼吸困难^[4]。目前,手术是治疗鼻息肉较好的方法,手术后进行辅助治疗,从而保障手术效果^[5]。本研究选取了 80 例在本院接受手术治疗的鼻息肉患者,分别在术后给予苍耳子散加味洗液和生理盐水对术腔进行冲洗,旨在探讨苍耳子散加味洗液在鼻息肉术后患者中的治疗效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 9 月至 2014 年 10 月在本院接受手术治疗的鼻息肉患者 80 例。纳入标准:(1)患者经鼻内窥镜和鼻窦 CT 检查确诊为鼻息肉,并且符合手术治疗的指征;(2)患者未合并发生肿瘤、心脏、肝脏、肾脏等重要器官的严重疾病;(3)患者自愿参与本研究,并且知情同意。80 例患者按

照随机数字表法随机地分为观察组($n=40$)和对照组($n=40$)。其中,观察组中男 26 例,女 14 例,年龄 18~65 岁,平均(34.6±20.8)岁,病程 3~17 年,平均病程(7.6±5.3)年。对照组中男 28 例,女 12 例,年龄 19~67 岁,平均(35.1±21.1)岁,病程 2~18 年,平均病程(7.8±4.9)年。两组患者在性别构成、年龄、病程等一般资料方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。见表 1。

表 1 两组患者一般资料的比较

| 组别 | <i>n</i> | 男/女 | 年龄(岁) | 病程(年) |
|----------|----------|-------|-----------|---------|
| 观察组 | 40 | 26/14 | 34.6±20.8 | 7.6±5.3 |
| 对照组 | 40 | 28/12 | 35.1±21.1 | 7.8±4.9 |
| <i>t</i> | | 0.228 | 0.107 | 0.175 |
| <i>P</i> | | 0.633 | 0.915 | 0.861 |

1.2 冲洗方法 观察组患者在手术后 72 h 开始,对患者进行苍耳子散加味洗液的冲洗治疗。患者双侧的鼻腔采用浓度为 1% 的麻黄素液进行收缩,然后使用鼻腔冲洗器(由北京耳鼻喉

科研所研制),将苍耳子加味洗液注入患者的术腔内,每日进行 1 次,每侧鼻腔冲洗 250 mL 洗液。对照组患者则采用浓度为 0.9% 的生理盐水进行冲洗。两组患者进行连续 8 个星期的冲洗治疗。

1.3 疗效评定标准 根据内窥镜鼻窦手术疗效评定标准进行评定。治愈:患者的症状消失,对患者进行内窥镜检查发现窦口开放良好,鼻窦黏膜上皮化,并且没有脓性的分泌物。好转:患者的临床症状明显发生改善,对患者进行内窥镜检查可发现鼻窦黏膜的部分区域发生了水肿、肥厚或者有肉芽组织形成,只能发现少量脓性分泌物。无效:患者的临床症状没有得到改善,进行内窥镜检查发现术腔内发生粘连,窦口变得狭窄,有息肉开始形成,能发现脓性分泌物。总有效率=(治愈+好转)/总例数×100%。患者鼻塞、鼻漏的症状进行视觉模拟评分,每个症状的得分在 0~10 分之间,患者的分数越高说明症状越严重。

1.4 统计学处理 采用 SPSS21.0 统计软件包进行数据处理,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组之间差异的比较采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者临床治疗总有效率的比较 观察组的治疗总有效率显著高于对照组($P < 0.05$),具体情况见表 2。

2.2 两组患者冲洗治疗前、后鼻塞、鼻漏评分的比较 冲洗治疗前,两组患者的鼻塞、鼻漏评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$);冲洗治疗后,观察组患者的鼻塞和鼻漏评分均显著低于

对照组患者的评分($P < 0.05$),见表 3。

2.3 两组患者冲洗治疗前、后鼻黏膜修复状况评分的比较 冲洗治疗前,两组患者鼻黏膜肿胀、伪膜、血性分泌物、窦口肿胀的评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$);冲洗治疗后观察组患者的各项评分均显著高于对照组患者($P < 0.05$),见表 4。

表 2 两组患者临床治疗总有效率的比较[n(%)]

| 组别 | n | 治愈 | 好转 | 无效 | 总有效 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 40 | 21(52.50) | 16(40.00) | 3(7.50) | 37(92.50) |
| 对照组 | 40 | 14(35.00) | 16(25.00) | 10(25.00) | 30(75.00) |
| t | | | | 4.501 | |
| P | | | | 0.034 | |

表 3 两组患者冲洗治疗前、后鼻塞、鼻漏评分的比较($\bar{x} \pm s$,分)

| 组别 | n | 治疗前 | | 治疗后 | |
|-----|----|---------|---------|---------|---------|
| | | 鼻塞 | 鼻漏 | 鼻塞 | 鼻漏 |
| 观察组 | 40 | 7.4±1.5 | 5.4±1.2 | 2.6±1.1 | 3.6±1.2 |
| 对照组 | 40 | 7.5±1.3 | 5.2±1.3 | 4.5±1.4 | 4.3±1.3 |
| t | | 0.319 | 0.715 | 6.749 | 2.502 |
| P | | 0.751 | 0.477 | 0.000 | 0.014 |

表 4 两组患者冲洗治疗前、后鼻黏膜修复状况评分的比较($\bar{x} \pm s$,分)

| 组别 | 治疗前 | | | | 治疗后 | | | |
|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | 黏膜肿胀 | 伪膜 | 血性分泌物 | 窦口肿胀 | 黏膜肿胀 | 伪膜 | 血性分泌物 | 窦口肿胀 |
| 观察组 | 1.2±0.4 | 1.1±0.3 | 1.2±0.3 | 1.1±0.2 | 2.5±0.3 | 3.1±0.3 | 3.3±0.4 | 3.3±0.3 |
| 对照组 | 1.1±0.2 | 1.2±0.4 | 1.1±0.4 | 1.2±0.4 | 2.2±0.5 | 2.4±0.4 | 2.2±0.3 | 2.4±0.6 |
| t | 1.414 | 1.265 | 1.265 | 1.141 | 3.254 | 8.854 | 13.91 | 8.485 |
| P | 0.161 | 0.210 | 0.210 | 0.161 | 0.002 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

3 讨 论

鼻息肉是一种耳鼻喉科比较常见的疾病,大多数情况下,鼻息肉发生在上颌窦、中鼻道、筛窦和中鼻甲等部位,双侧发生鼻息肉的情况较多,单侧发生则较少^[6]。鼻息肉常见的临床症状为持续性的鼻塞,并且鼻塞症状随着鼻息肉体积的长大而加重。在临床上,常以手术方式治疗鼻息肉,但是,对情况较为复杂的鼻息肉患者(如鼻孔息肉等),患者接受了手术治疗后还有可能会复发^[7]。患者在接受手术治疗后,鼻窦黏膜容易出现肿胀、分泌物增多、微生物感染和病理组织增生等现象,对鼻窦黏膜的康复造成较大的影响。临床上为了能够对患者进行彻底的治疗,在对患者进行全面检查的基础上,在患者接受手术后进行相关的辅助治疗对于稳固治疗效果,促进患者及时恢复具有十分重要的意义^[8]。

苍耳子散在传统中医中是用来治疗鼻渊、鼻流浊涕不止,原方用于风邪上攻之鼻渊即临床上的急、慢性鼻炎、鼻窦炎以及过敏性鼻炎的主要方剂^[9]。根据传统中医的理论,苍耳子散具有散寒祛风和宣通鼻窍的作用。方剂中的苍耳子和辛夷 2 味药物都能入肺经,能够起到疏风散邪和善通鼻窍的作用。方

剂中的白芷则能够辛温通窍,起到散寒祛风的作用^[10]。方剂中的薄荷芳香走串,具有辟邪化浊和开通鼻窍的功效。作者在苍耳子散的原方中加味川穹,能够起到活血止痛和消肿排脓的作用,再加上金银花和连翘可起清热解毒的作用。加味后的药方具有散邪排毒和排脓通窍的功效^[11]。

根据现代药理学研究,此方剂中的各类药物组合则能够有效地抑制鼻窦内病原微生物。方剂中的苍耳子、辛夷、白芷等药物对能够引起鼻窦炎的金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、肺炎双球菌和变形杆菌等多种致病微生物具有一定程度的抑制效果,因此,能起到抗炎的作用^[12]。相关的药理学研究证实,白芷和辛夷不仅具有较好的抗炎效果,而且具有较为明显的镇痛作用,能够减轻患者的痛苦。川穹能够保护血管内皮细胞,能够降低毛细血管的通透性,从而起到改善微循环的作用。这些药理作用都能够针对鼻息肉术后患者的鼻窦黏膜的特点发挥治疗的作用^[5,13]。苍耳子散加味洗液不同于苍耳子散的给药方式,通过冲洗直接作用于病变的黏膜,直接发挥药物的疗效,并且能够及时清除术腔内的分泌物和痂块,从而促进术腔的快速愈合^[14]。

定联合阿德福韦酯可以降低其耐药性,增加治疗有效性和安全性^[15]。二者联合应用可以大幅度降低 HBV DNA 水平,对提高病毒的转阴率具有协同作用。

综上所述,单独使用拉米夫定治疗乙型肝炎肝硬化失代偿期的临床效果较佳,能够恢复患者肝功能;而联合阿德福韦酯,可以有效降低 YMDD 变异率与不良反应,提高安全性,值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 于晓燕,龚君佐,任崇松,等. 抗病毒治疗对失代偿期乙型肝炎肝硬化的疗效研究[J]. 中外健康文摘,2014,(12):187-188.
- [2] 魏兆勇,张分明,许德军,等. 拉米夫定联合阿德福韦酯治疗失代偿期乙型肝炎肝硬化临床观察[J]. 中华医院感染学杂志,2014,24(2):361-363.
- [3] 张兆勤. 阿德福韦酯联合拉米夫定治疗乙型肝炎肝硬化失代偿期的临床体会[J]. 中国医药科学,2014,19(19):50-52.
- [4] 中华医学会肝病学会,中华医学会感染病学分会. 慢性乙型肝炎防治指南(2010年版)[J]. 中华肝脏病杂志,2011,19(1):13-24.
- [5] 胡春霞. 阿德福韦酯联合恩替卡韦治疗拉米夫定耐药乙型肝炎肝硬化疗效分析[J]. 中国现代药物应用,2014,17(17):132-133.
- [6] 唐岚,王鹏. 乙型肝炎肝硬化失代偿期患者治疗中阿德福韦酯联合拉米夫定应用的价值[J]. 医药前沿,2014,16(16):201-202.

- [7] 彭琳,何国伟,谢鸿恩. 阿德福韦酯片治疗老年失代偿期乙型肝炎肝硬化的临床疗效[J]. 黑龙江医学,2014,38(3):278-280.
- [8] 赵波. 拉米夫定联合阿德福韦酯在失代偿期乙型肝炎肝硬化患者中的应用效果[J]. 河北医药,2014,26(2):187-188.
- [9] 王自启. 拉米夫定联合阿德福韦酯治疗失代偿期乙型肝炎肝硬化[J]. 中国医学创新,2014,8(8):72-74.
- [10] 姜宏伟,王哲培. 拉米夫定联合阿德福韦酯对失代偿期乙型肝炎肝硬化的临床疗效观察[J]. 中华医院感染学杂志,2013,23(4):902-903.
- [11] 尚华,张国顺,张文缓,等. 核苷类抗病毒药物治疗失代偿期乙型肝炎肝硬化的临床效果观察[J]. 中国综合临床,2013,29(12):1254-1256.
- [12] 麦强才. 拉米夫定联合阿德福韦酯在失代偿期乙型肝炎肝硬化中的效果[J]. 中国医药指南,2013,11(25):107.
- [13] 侯峻冰. 乙型肝炎肝硬化失代偿期联合抗病毒治疗疗效观察[J]. 中国药物与临床,2013,13(5):646-647.
- [14] 厉海妮,刘春华,陈文美,等. 拉米夫定与阿德福韦酯初始联合治疗失代偿期乙型肝炎肝硬化患者的临床研究[J]. 中国医疗前沿,2013,7(7):37-38.
- [15] 汪福群. 四种抗病毒方案治疗乙型肝炎肝硬化失代偿期患者的疗效及经济学效益分析[J]. 亚太传统医药,2013,9(5):184-185.

(收稿日期:2015-05-24 修回日期:2015-07-01)

(上接第 4811 页)

本研究结果显示,苍耳子散加味洗液能够显著提升鼻息肉患者的治疗效果,显著改善患者的症状,能够促进鼻黏膜的修复。因此,苍耳子散加味洗液在鼻息肉术后患者中治疗效果明显,值得临床应用。

参考文献

- [1] Cho JS, Kang JH, Um JY, et al. Lipopolysaccharide induces pro-inflammatory cytokines and MMP production via TLR4 in nasal polyp-derived fibroblast and organ culture[J]. PLoS One, 2014,9(11):e90683.
- [2] Cho JS, Kang JH, Shin JM, et al. Inhibitory effect of delphinidin on extracellular matrix production via the MAPK/NF- κ B pathway in nasal Polyp-Derived fibroblasts[J]. Allergy Asthma Immunol Res, 2015,7(3):276-282.
- [3] Yoon YH, Jin J, Kwon KR, et al. The role of B cell Activating Factor (BAFF) expression on pathogenesis of nasal polyp in chronic rhinosinusitis with nasal polyposis[J]. Rhinology, 2014,52(4):390-396.
- [4] Chung SW, Park IH, Hong SM, et al. Role of caffeic acid on collagen production in nasal Polyp-Derived fibroblasts[J]. Clin Exp Otorhinolaryngol, 2014,7(4):295-301.
- [5] 吉鏊,刘永义,缪川梅,等. 功能性内镜鼻窦术后鼻可乐联

合加味苍耳子散交替冲洗鼻腔的临床观察[J]. 现代医药卫生,2014,30(5):768-769.

- [6] 王涂路,冯娟. 苍耳子散加减内服及薰鼻对慢性鼻窦炎内窥镜术后的临床疗效[J]. 中国实验方剂学杂志,2012,18(12):291-292.
- [7] 王军仓. 乌梅苍耳子散加减治疗小儿过敏性鼻炎 40 例[J]. 中医研究,2012,25(7):21-23.
- [8] 王颖. 穴位敷贴结合乌梅苍耳子散加减治疗小儿过敏性鼻炎的疗效观察[J]. 中医药导报,2014,4(4):129-131.
- [9] 汪敏,孟晓露. 新制苍耳子散治疗小儿上气道咳嗽综合征[J]. 光明中医,2014,29(1):89-90.
- [10] 陈蓉. 玉屏风散合苍耳子散加减治疗过敏性鼻炎疗效观察及机理研究[J]. 哈尔滨医药,2014,34(1):16-17.
- [11] 乔冠英,覃强,林清,等. 苍耳子散加味对放射性鼻窦炎患者鼻黏膜纤毛传输功能的影响[J]. 中国现代药物应用,2014,15(15):1-2,3.
- [12] 陈晓兰. 苍耳子散配合氯雷他定治疗变应性鼻炎效果观察[J]. 现代诊断与治疗,2014,27(9):1965-1966.
- [13] 王春花. 苍耳子散合过敏煎治疗过敏性鼻炎 56 例[J]. 北方药学,2012,11(11):16.
- [14] 刘丽军,张保伟. 麻黄汤合苍耳子散加减治疗过敏性鼻炎 30 例临床观察[J]. 国医论坛,2013,12(2):37-38.

(收稿日期:2015-05-27 修回日期:2015-07-16)