



康复新液联合生理海水治疗儿童鼻出血的临床观察

蔡德泉 (北京市顺义区医院 北京 101300)

关键词: 儿童鼻出血 鼻中隔黏膜糜烂 康复新液 生理海水

中图分类号: R765.23 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187(2017)10-195-01

鼻出血是耳鼻喉科的常见病、多发病,按出血部位分为鼻腔前部出血及鼻腔后部出血,在儿童鼻出血患者中以鼻腔前部鼻中隔 Little 区黏膜糜烂性出血最为常见。笔者应用康复新液联合生理海水治疗儿童鼻出血,取得满意效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2016年1月-2016年12月间,在我科门诊就诊的儿童鼻出血,经前鼻镜检查确诊为鼻中隔 Little 区黏膜糜烂性出血患者 86 例,其中男 48 例,女 38 例,年龄 3-12 岁,排除血液病等全身疾病所致鼻出血以及资料不完整病例。

1.2 治疗方法

将 86 例患者随机分成治疗组和对照组,每组 43 人,治疗组以生理海水盥洗鼻腔后康复新液局部喷鼻,每日 3 次,对照组以生理海水盥洗鼻腔后红霉素眼膏局部涂抹,每日 3 次,7 天为一疗程,观察 2 个疗程。

1.3 疗效评定

治愈:鼻中隔 Little 区黏膜糜烂面愈合,黏膜恢复正常湿润淡红色,鼻出血症状消失。好转:糜烂面积缩小,出血次数及出血量减少。无效:糜烂面积无缩小甚至增大,出血次数及出血量无减少甚至增多。

2 结果

治疗组:治疗一周,治愈 30 例,有效 10 例,无效 3 例,治疗二周,治愈 35 例,有效 6 例,无效 2 例,治愈率 81.4%,有效率 95.3%。

对照组:治疗一周,治愈 21 例,有效 12 例,无效 10 例,治疗二周,治愈 28 例,有效 8 例,无效 7 例,治愈率 65.1%,有效率 83.7%。

经 χ^2 检验,两组差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

鼻出血是耳鼻喉科常见急症,儿童患者多以鼻中隔 Little 区黏膜糜烂出血为主,一方面因为该区域黏膜下血管丰富汇集成丛,此处黏膜常发生上皮化生,并呈现小血管扩张和表皮脱落,从而形成黏膜糜烂、出血。另一方面因为其位于鼻腔前部易受外界因素如空气干燥,雾霾天气以及挖鼻等不良习惯影响刺激而发生反复出血,致使黏膜损伤加重甚至迁延不愈。传统治疗方法有:前鼻孔填塞、电凝止血、射频疗法、微波治疗以及硝酸银烧灼黏膜等,虽然这些物理化学方法在成人患者取得了比较满意的疗效^[1,2],但由于患儿的恐惧心理以及家属的疑虑,在儿童患者难以获得良好配合。目前临床上儿童鼻出血患者以生理海水冲洗治疗或联合红霉素眼膏局部涂抹治疗为主,治疗效果均不是十分理想。本研究采用康复新液联合生理海水治疗儿童鼻中隔 Little 区黏膜糜烂性鼻出血,有效率达到 95%,明显高于对照组。

康复新液^[3]是一种外科常用药,为美洲大蠊干燥虫体的乙醇提取物制成的溶液,纯中药生物制剂,具有散瘀活血、养阴生肌的作用,

可以改善黏膜创面微循环,加速机体病损组织修复再生。它可以通过抑制蛋白质及 RNA 的合成,达到抑菌抗感染的目的,使局部炎症反应减轻,渗出减少,消除炎症水肿,从而促进创面愈合。研究发现康复新液含有多元醇类、表皮生长因子、黏氨酸、黏糖氨酸及 18 种氨基酸等多种生物活性物质,可通过提高 T 淋巴细胞数量和活性,提高和调节机体的免疫功能,改善机体免疫状态^[4]。目前,康复新液常用于口腔溃疡、消化道溃疡、褥疮、外伤后创面修复等治疗。有学者尝试将其应用于耳鼻喉科领域,研究发现康复新液不仅可以加快扁桃体术后创面的愈合和修复,而且对于鼻内镜术后黏膜的愈合、上皮化也有明显的促进作用^[5,6]。本资料应用康复新液喷鼻促进了鼻中隔 Little 区黏膜糜烂面迅速修复愈合,减少鼻腔出血的发生。另外康复新液可内服外用,即使患儿不慎咽下药液,也无明显不良反应,消除了家属用药疑虑,增加了依从性。

生理海水^[6]是天然海水提取液,含有大量的矿物质和微量元素,如锌、银、铜、锰,这些微量元素在抵抗鼻腔非特异性炎症中具有一定作用,可起到杀菌消炎,清洁鼻腔,改善鼻腔生理功能环境作用。另有动物实验研究发现生理海水对鼻黏膜的损伤也具有一定的修复作用^[7]。生理海水浓度与 pH 值与人体体液相近,无任何不良反应,无异味及刺激性,既安全又有良好的耐受性。本文认为应用生理海水盥洗清洁鼻腔,可以使康复新液更好的接触黏膜糜烂面,充分发挥药物疗效,同时改善鼻腔黏膜的干燥状态,防止鼻出血复发。

本结果表明康复新液联合生理海水治疗儿童鼻中隔 Little 区黏膜糜烂性鼻出血,疗效确切,方法简单易行,患儿易于接受,依从性良好,值得临床推广。

参考文献

- [1] 殷显辉.鼻中隔黏膜糜烂致鼻出血 201 例治疗体会.临床合理用药杂志,2013,6(2):161
- [2] 张玉琳,胡敏,李捷.20.0% 硝酸银烧灼术配合康复新液贴敷治疗鼻腔黎氏区出血 74 例.西部医学,2009,21(3):426
- [3] 邹金凯,付得行.康复新液的临床应用.首都医药,2008,15(8):29-31
- [4] Qiu XL, Yang M, Xie XL, et al. In vivo/in vitro evaluation of Kangfuxin colon targeting capsules. China Journal of Chinese Materia Medica, 2007, 32:1644-1647
- [5] 冯韶燕, 张海裕, 樊韵平, 等.康复新液应用在扁桃体切除术后临床疗效.华西药学杂志, 2007, 22(4):461-462.
- [6] 杨晓红, 钮燕, 郑明秀.康复新、云南白药在鼻内镜术后黏膜恢复的疗效观察.临床药物治疗杂志, 2012, 10(1):15-17
- [7] 邓智锋, 许昱, 欧劲, 等.高渗性海水和等渗性海水对变应性鼻炎小鼠鼻黏膜的影响.临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2014, 28(23):1880-1883

(上接第 194 页)

综上所述,应用保妇康栓联合西药治疗慢性宫颈炎效果显著,且安全性高、复发率低,可将其作为慢性宫颈炎患者的首选药物疗法。

参考文献

- [1] 毛静月, 李彩云, 张峰程等.42 例慢性宫颈炎的临床特征及危险因素分析[J].中华医院感染学杂志, 2012, 22(5):945-946.
- [2] 唐志英, 唐志华.保妇康栓联合微波治疗慢性宫颈炎合并 HPV 感染的临床观察[J].中国医药指南, 2012, 10(10):275-276.

- [3] 王艳华.保妇康栓联合重组人干扰素 α 2b 栓配合微波治疗慢性宫颈炎临床应用分析[J].河北医药, 2015(23):3594-3596.
- [4] 柳林君.保妇康栓联合西药治疗慢性宫颈炎 30 例[J].西部中医药, 2013(9):4-6.
- [5] 匡琼香.保妇康栓治疗慢性宫颈炎的临床疗效分析[J].中国现代药物应用, 2017, 11(2):104-106.
- [6] 赵欣.保妇康栓联合西药治疗慢性宫颈炎疗效观察[J].中国处方药, 2014(6):111-111, 112.