



· 中西医结合 ·

寒区部队慢性鼻窦炎患者非手术综合治疗的方法分析

丁湛 王海 (武警警种学院 100000)

摘要:目的 探讨对寒区部队慢性鼻窦炎患者采取的有效非手术综合治疗方法及治疗效果。方法 选取2015年5月-2016年5月本院收治的76例寒区部队慢性鼻窦炎患者进行观察,对所有患者给予鼻腔冲洗、丙倍氯米松气雾剂、口服罗红霉素胶囊和桉柠蒎肠溶软胶囊、鼻渊通窍方等非手术综合治疗方案治疗,治疗3月,观察治疗效果。结果 治疗期间患者均为出现严重不良反应,治疗后患者的主要症状评分、鼻内镜评分、生活质量评分(SNOT-20)明显低于治疗前,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对慢性鼻窦炎患者给予非手术综合治疗的疗效显著,无需手术,帮助迅速缓解临床症状,值得选用。

关键词:慢性鼻窦炎 寒区部队 非手术综合治疗方法 临床疗效

中图分类号: R765.41 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)04-212-01

慢性鼻窦炎是临床十分常见的慢性鼻窦黏膜炎性疾病,因免疫力低下、环境因素、急性鼻炎等因素引起。患者主要有鼻塞、头痛、鼻腔分泌物增多、嗅觉失灵等症状,寒区部队气温极低、环境恶劣,慢性鼻窦炎十分常见^[1]。慢性鼻窦炎容易反复发作,由于寒区部队医疗条件限制及官兵特殊的工作性质,难以普及手术治疗。本文就非手术综合治疗方法对寒区部队慢性鼻窦炎的疗效进行探讨,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2015年5月-2016年5月收治的76例寒区部队慢性鼻窦炎患者作为观察对象,其中男42例,女34例,年龄19-46岁,平均(25.2±3.1)岁。病程1-12年,平均(6.2±1.3)年。其中双侧21例,单侧55例。

1.2 方法

鼻渊通窍方治疗,组成有生黄芪、藿香各15克,苍耳子、红花、白芷各12克,辛夷、防风、炒白术各10克,细辛、甘草各5克。每天一剂,早晚各服用150ml。丙倍氯米松气雾剂每天2次,每次在两侧鼻孔各喷入0.1mg;罗红霉素胶囊150mg/d;桉柠蒎肠溶软胶囊0.3g/次,2次/d;同时,每天使用0.9%氯化钠溶液进行鼻腔冲洗1-2次。治疗3月,观察治疗效果。

1.3 观察指标

治疗前后,采用Lund-Mackay法对患者进行鼻内镜评分,得分越低,治疗效果也好。采用视觉模拟评分法评估患者流涕、鼻塞、嗅觉减退、头痛症状改善情况,得分越高,症状越严重。采用20条鼻腔鼻窦结局测量表(SNOT-20)评估患者的生活质量,生活质量越高,得分越低。不良反应主要有过敏反应、消化道症状、肝功能损伤等。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0处理, $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,经t检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

表1:治疗前后患者疗效相关指标比较($\bar{x} \pm s$,分)

组类	例数	主要症状评分				SNOT-20评分	生活质量评分
		流涕	鼻塞	嗅觉减退	头痛		
治疗前	76	7.9±1.9	8.1±1.8	3.9±1.2	5.3±2.8	3.6±1.3	50.8±5.2
治疗后	76	1.7±0.4	2.2±0.5	0.9±0.3	1.0±0.2	0.2±0.1	13.0±1.2
t		27.8373	27.5325	21.1438	13.354	22.7332	61.7488
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

经过3个月的治疗后,所有患者经实验室检查无肝功能损伤,鼻部干燥有4例,胃肠不适有2例,对症处理后好转。治疗后患者主要

症状、鼻内镜及生活质量评分均低于治疗前,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

3 讨论

寒区部队官兵的生活条件艰苦环境恶劣,慢性鼻窦炎容易反复发作。鼻内镜手术是临床治疗慢性鼻窦炎的主要方法,但是术后并发症较多。寒区医疗设备不完善,主要采用非手术治疗方法^[2]。丙倍氯米松气雾剂是一种局部药物,属于糖皮质激素,具有强效抗炎作用。可以增强平滑肌和内皮细胞活性,提高溶酶体膜稳定性,抑制组胺的释放,减轻炎症反应^[3]。同时可以降低酶反应速度,改善鼻腔通气状况。主要经肝脏、肾脏代谢,长期使用对肝肾有损伤,应根据患者实际情况合理调节使用剂量。罗红霉素胶囊属于大环内酯类抗生素,具有强效抑菌作用,通过破坏细菌生物膜,阻止纤维细胞分化,降低炎症反应。桉柠蒎肠溶软胶囊是粘液溶解性祛痰药,通过降低黏膜黏滞度、激活纤毛活性,抑制分泌物分泌,提高对细菌的清除能力,缓解患者的鼻塞、流涕症状。鼻渊通窍方中生黄芪具有补气固表、利水消肿的功效,可以增强肺脏的肃清功能和脾脏的升降功能^[4]。藿香温补脾肺、祛湿解表;苍耳子、红花活血化痰、通鼻窍、散寒止痛;白芷活血止痛、通窍利咽。辛夷是临床治疗各类鼻炎的主要药材,具有解散风热的功效,配合防风、苍耳子可以增强药效,扩张鼻腔血管,加速鼻腔分泌物吸收。炒白术具有益气健脾、利水燥湿的功效;细辛行水开窍、散寒止痛,可以改善患者头痛、鼻塞症状。甘草调和药性,诸药联合使用增强通窍散寒、益气固表、健脾养胃的功效。鼻腔冲洗可以保持鼻腔卫生,防止细菌滋生,稀释分泌物,帮助患者早日康复^[5]。

经过治疗后,所有患者症状明显减轻,生活质量明显提高,且无严重不良反应。非手术综合治疗方案充分发挥不同药物的治疗优势,起到标本兼治的治疗目的。帮助患者迅速改善临床症状,减轻患者的痛苦,值得在慢性鼻窦炎患者中推广使用。

参考文献

- [1] 郇旭辉,马敬超,贾哲等.寒区部队慢性鼻窦炎患者非手术综合治疗79例分析[J].临床军医杂志,2013,41(11):1170-1172.
- [2] 赵威,吴拥军.功能性鼻内窥镜术后慢性鼻窦炎综合治疗研究述评[J].中医学报,2013,28(2):188-190.
- [3] 赵永志.中医综合治疗对不同病理类型慢性鼻窦炎的疗效探讨[J].当代医学,2013,(23):156-156,157.
- [4] 郇旭辉,桑月红,訾龙等.慢性鼻窦炎非手术治疗175例疗效分析[J].中国耳鼻喉咽喉底外科杂志,2013,19(5):441-444.
- [5] 谭建成.综合疗法治疗儿童慢性鼻窦炎的疗效观察及护理[J].当代医学,2013,(29):57-57,58.

(上接第211页)

[1] 周荣新.窄谱中波紫外线光疗法联合毫火针治疗白癜风100例疗效观察[J].河北中医,2012,34(12):1850-1851.

[2] 陈大强,段争跃.光化学疗法治疗白癜风35例报告[J].中国热带医学,2005,5(5):1035.

[3] 常淑彪,许爱娥.针灸治疗白癜风的研究进展[J].浙江中医杂志,2006,41(8):490-491.

[4] 荆鲁华,曲云,刘政兰等.中药颗粒联合毫火针治疗稳定期局限型白癜风临床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2015,(25):5264-5265.