

射频配合养阴清热、祛痰利咽法治疗慢性肥厚性咽炎 100 例

熊欣平¹ 柳冰¹ 赵再南¹ 王芸¹ 余甫¹ 邓铮铮²

(1 江西省南昌市第一医院 南昌 330008; 2 江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词:慢性肥厚性咽炎;养阴清热;祛痰利咽;射频疗法

中图分类号:R 766.14

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2008)04-0069-01

慢性肥厚性咽炎是五官科难治性疾患,引起咽部异物感、烧灼感等不适,长期困扰患者并增加患者精神负担,其病理变化是咽部黏膜慢性充血,黏膜下结缔组织淋巴滤泡增生,病变部位特殊,病因复杂,症状顽固,治疗后易复发。我科自 2005 年来运用射频配合养阴清热、祛痰利咽法治疗慢性肥厚性咽炎 100 例,取得较好疗效。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组共 150 例,全部为门诊病例,年龄 18~61 岁,女 88 例,男 62 例,病程长者 15 年,短者半年,随机分为观察组 100 例,对照组 50 例。

1.2 西医诊断标准 病史:有急性咽炎反复发作史,长期张口呼吸及烟酒过度,粉尘和刺激性气体污染史等。症状:咽部不适,或痛,或痒,烟熏感,异物感等,刺激性干咳,晨起咳出分泌物,甚至作呕,病程 2 个月以上,常因受凉、感冒、疲劳、多音等原因致症状加重。检查:咽黏膜慢性充血,呈暗红色,或树胶状充血,咽后壁细胞增生,或咽侧索肿大,咽黏膜增生肥厚,或干燥、萎缩、变薄,有分泌物附着。

2 治疗方法

2.1 观察组 (1)射频治疗:患者先行 1%地卡因喷射表面麻醉咽部黏膜 2 次,约 10min 后采用广州医疗器械厂生产的 SAP-I 型五官科射频治疗仪作咽部增殖滤泡射频治疗,射频强度为第 4 档,视滤泡大小选用不同面积的治疗探头,原则上治疗探头较滤泡略小为宜,治疗时间由操作者自定,治疗原则以滤泡表面变白色为限,一般治疗一个滤泡时间为 0.2~0.5s,较大滤泡可以作多次点治疗。(2)中药治疗:生地 10g,麦冬 10g,白芍 10g,丹皮 10g,浙贝 10g,玄参 10g,薄荷 10g,桔梗 10g,香附 10g,郁金 10g,甘草 10g,以上药物水煎服,每日 1 剂,分早晚口服,10d 为 1 个疗程。

2.2 对照组 口服罗红霉素,150mg/次,2 次/d,10d 为 1 个

疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效判定标准 参照《中药新药临床研究指导原则》^[1]。临床治愈:用药 10d 以内症状减轻,2 个月以内临床症状和体征消失,1 年以上无复发。显效:用药 2 周以内症状减轻,2 个月以内临床症状、体征消失,半年以上无复发(若遇感冒,则咽部不适感时间不超过 10d)。有效:用药 2 周以内症状减轻,2 个月以内临床症状和部分体征消失。无效:用药后症状稍减轻或无减轻,体征无明显变化。

3.2 治疗结果 见表 1。

表 1 两组疗效比较 例(%)

组别	n	治愈	显效	有效	无效
观察组	100	23 (23)	35 (35)	25 (25)	17 (17)
对照组	50	7 (14)	11 (22)	17 (34)	15 (30)

4 讨论

慢性肥厚性咽炎病理变化是咽黏膜充血增厚,黏膜及黏膜下广泛的结缔组织及淋巴增生,在黏液腺周围淋巴组织增生突起,在咽后壁上表现为多数颗粒状突起,呈慢性充血,有时融合成一片^[2]。增生的淋巴组织及其黏膜上附有分泌物对分布其上感觉神经末梢刺激,故患者产生咽部不适、痒、异物感等症状。射频治疗系中医传统的烙法,通过烧烙,被烙处干燥,形成疤痕,使局部滤泡减少或消失,消除或减少淋巴滤泡增生对咽黏膜感觉神经末梢的刺激,从而治疗慢性肥厚性咽炎。射频治疗患处无出血,不炭化,愈合快,易被患者接受,结合口服养阴清热利咽中药,达到中西医结合,优势互补,可提高疗效,值得临床推广。

参考资料

- [1]中华人民共和国卫生部.中药新药临床研究指导原则[M].1993.308
[2]黄选兆.实用耳鼻咽喉科[M].北京:人民出版社,1998.359
(收稿日期:2008-01-25)

妊娠期糖尿病筛查试验的临床意义

邬国瑛

(浙江省奉化市妇幼保健院 奉化 315500)

关键词:妊娠期;糖尿病;糖耐量减低;葡萄糖耐量试验

中图分类号:R 714.256

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2008)04-0069-02

妊娠期糖尿病(GDM)是指妊娠期发生或发现的糖尿病,它对胎儿及新生儿的负面影响越来越被人们认识,对产妇若干年后发生显性糖尿病也有预测意义,因此早期诊断是十分重要的。现将我院自 2006 年 10 月~2007 年 9 月来 2 041 例孕 24~32 周的孕妇进行口服 50g 葡萄糖筛查及口服 75g 葡萄糖负荷试验的结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 研究对象 自 2006 年 10 月~2007 年 9 月在我院进行产前检查的孕妇 2 041 例,孕妇年龄 20~42 岁,平均 26 岁,进行口服 50g 葡萄糖筛查,结果 $\geq 7.8\text{mmol/L}$ 者进行口服 75g 葡萄糖耐量试验。

1.2 方法 糖筛查试验(GCT):将 50g 葡萄糖粉溶于 200mL