

鼻内镜下鼻窦及鼻眼相关术后四物通窍方滴鼻的临床观察

蒙云燕 王家为 罗会德
(江西省南康市中医院 南康 341400)

摘要:目的:观察鼻内镜下鼻窦及鼻眼相关术后应用四物通窍方滴鼻对促进术腔黏膜上皮化的作用。方法:对 89 例双侧鼻内镜下功能性鼻窦手术病人进行自体对照观察,鼻眼相关手术 26 例随机分为两组。对照组滴用类固醇激素(曲安奈德喷雾剂)和链霉素,观察组为四物通窍方滴鼻,连续鼻内镜下随访 3 个月,观察术腔黏膜上皮化过程。结果:观察组治愈率 89.2%,好转率 5.9%,平均上皮化 6.3 周;对照组治愈率 87.2%,好转率 10.8%,平均上皮化 7.8 周。结论:鼻内镜下功能性鼻窦手术及鼻眼相关手术后局部使用四物通窍方滴鼻,可以促进术腔黏膜上皮化过程。

关键词:内窥镜;鼻窦及鼻眼相关手术;四物通窍方;滴鼻剂

中图分类号:R 765.4 文献标识码:B 文献编号: 1671-4040(2009)02-0045-02

内窥镜下鼻窦及鼻眼相关术后一个十分常见而又棘手的问题是术腔黏膜转归阶段中发生新生病变^[1],如囊泡、肉芽、息肉增生等,以及难以控制的息肉样水肿。这些病变是阻碍术腔上皮化的最重要

有显著差异($P<0.05$)。

2.2 两组时间比较 68 例治疗成功病例阴道流血时间 8~24d,腹痛消失时间 5~26d,盆腔包块消失时间 13~60d, β -HCG 转阴时间为 10~15d。具体治疗疗效见表 1。治疗组改善临床症状优于对照组。

表 1 两组时间比较 d				
组别	n	平均阴道出血 停止时间	平均腹痛 停止时间	平均血 β -HCG 转阴时间
观察组	43	10	14	12
对照组	25	12	15	14

2.3 副反应 两组病人均无肝肾功能 and 电解质异常改变。观察组 8 例重复用药者用药后 7~10d, $WBC<4.0\times 10^9/L$; 1 例出现口腔溃疡,对症处理 3~5d 后好转; 7 例用药后 1~5d 出现消化系统症状(厌食、恶心、呕吐、腹泻),未处理,2~3d 后症状消失;腹痛加剧和(或)肛门坠胀者 5 例,除 3 例伴有明显内出血手术外,其余均未特殊处理,2~3d 后症状缓解或消失。对照组在治疗过程中出现胃肠道反应 5 例,口腔溃疡 1 例,皮疹 1 例,均为一过性,未予特殊处理,一般持续 3~5d 可自行消退。

3 讨论

异位妊娠是妇科常见病,传统的治疗方法主要是手术,但术后减少了以后的妊娠机会^[6]。自从 1982 年 Tanaka 等首次报道采用 MTX 治疗间质部输卵管妊娠成功后,MTX 的应用增多,日前已成为较广泛治疗异位妊娠的药物。近年来,药物治疗异位妊娠亦有很大进展,最常用的药物是 MTX、米非司酮及活血化瘀类中药,三者治疗宫外孕均有良好的疗效,联合应用,疗效更高。药物保守治疗异位妊娠能免除手术给患者带来的创伤,同时最大限度地保留了生育功能,可作为要求生育患者的主要治疗手

的原因,并可再次引起通道的阻塞或术腔闭塞,最终导致病变再发。由于在手术后不能坚持长期的随访和术腔清理、用药,该表现更为明显,降低了治愈率^[2]。为探讨中药滴鼻促进黏膜上皮化的作用,笔者

段。药物保守治疗异位妊娠成功的关键是杀死异位存活胚胎和滋养细胞。MTX 是叶酸拮抗剂,抑制胚胎滋养细胞增生、分裂,以致胚胎死亡,而发挥杀胚的作用。妊娠时滋养细胞处于增殖状态,对 MTX 的抑制作用更加敏感^[7]。中药方剂能调整人体巨噬细胞的吞噬功能,吞噬滋养细胞杀死胚胎组织,同时对包块的吸收具有活血化瘀、消症散结之功效。

我科采用中西医结合治疗输卵管妊娠,观察组 48 例成功率 89.6%,对照组成功率 75.8%,12 例用药 2 个疗程,13 例在保守治疗过程中因腹痛加重、有急性内出血症状而采取手术治疗。本研究证明:二药联合应用具协调作用,可明显提高疗效,可使包块逐渐缩小,直至消失,该法简单、有效、安全、经济,可提高下次妊娠率以及输卵管的再通率,免除了手术创伤及周围组织粘连,保留了患侧输卵管的完整性,特别适合有生育要求或未生育者,值得临床推广。我们认为,当药物治疗过程中 β -HCG 值仍不断升高或维持高值不下降时,异位妊娠囊呈破裂倾向,应及时选择手术治疗。

参考文献

[1]罗元恺.实用中医妇科学[M].上海:上海科学技术出版社,1994.365

[2]乐杰.妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2004.114

[3]黄凤英.异位妊娠的早期诊断和保守治疗[J].国外医学·妇产科学分册,2001,28(6): 342

[4]刘珠凤,郎景和.氨甲喋呤单次肌肉注射治疗异位妊娠[J].中华妇产科杂志,1996,44(8): 490

[5]陶天遵.临床常见疾病诊疗标准[M].北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1993.415

[6]方爱华,张令浩.异位妊娠治疗后生殖力[J].国外医学·妇产科学分册,2000,27(1): 51

[7]赵轩,黄官友.异位妊娠药物治疗三种方法的比较[J].中国实用妇科和产科杂志,2000,20(6): 426

用中药滴鼻剂(四物通窍方),对比常规滴用类固醇激素(曲安奈德喷鼻剂)和链霉素滴鼻的黏膜上皮化过程和时间,观察其在内窥镜下鼻窦及鼻眼相关术后促进黏膜上皮化的效果。

1 临床资料

1.1 病例选择 慢性副鼻窦炎患者 89 例均为双侧,男 50 例,女 39 例,年龄 16~62 岁,病程 2~15 年,Ⅰ型 33 例,Ⅱ型 53 例,Ⅲ型 3 例。泪囊鼻腔吻合术失败后通过鼻内窥镜下泪囊鼻腔造口术 19 例,眼眶减压术 7 例。

1.2 手术方式 89 例慢性副鼻窦炎患者在局部麻醉下行双侧功能性鼻窦内窥镜手术,按照该手术原则,保留正常的窦内黏膜,适当修整外翻的中鼻甲,鼻中隔偏曲的 34 例、明显下鼻甲肥大的 35 例分别施行鼻中隔偏曲矫正术和下鼻甲部分切除术。鼻内窥镜下泪囊鼻腔造口术 19 例,应用丝裂霉素 C 放置造口处 5min,大量 0.9%NS 冲洗,硅胶管从上、下泪点导入固定于鼻腔。眼眶减压术 7 例,入眼眶前同功能性鼻窦内窥镜手术,刮匙轻刮除纸样板碎片,平行切开眶骨膜排出积液。

1.3 手术后处理

1.3.1 四物通窍方滴鼻观察组 右鼻鼻内镜下功能性鼻窦手术 89 例加鼻眼相关手术 13 例,计 102 侧鼻腔,为四物通窍方滴鼻观察组。1 周内清洗术腔血液堆积、血痂和干痂,以后用鼻腔冲洗器自行冲洗鼻腔,手术后的护理按《鼻内窥镜手术图解》^[1]进行。去除填塞物后用四物通窍方(当归 30g、赤芍 30g、黄芩 30g、薄荷 20g、桑皮 30g、川芎 20 g、白芷 30g、红花 20g、甘草 20g、芝麻油 600mL)滴鼻,3~5 次/d。

1.3.2 对照组 左鼻鼻内镜下功能性鼻窦手术 89 例加鼻眼相关手术 13 例,计 102 侧鼻腔,为类固醇激素和链霉素滴鼻对照组。术腔的清理、冲洗和术后护理同观察组,去除填塞物后用类固醇激素和链霉素滴鼻,3~5 次/d。两组病人全身使用抗生素 7~10d。

1.4 观察及效果评价 术后 2 周、3 周、4 周、6 周、8 周和 3 个月对术腔进行鼻内镜检查,观察术腔情况,包括水肿、囊泡、肉芽、息肉增生、中鼻甲是否粘连及上皮化情况。疗效评价标准按照中华耳鼻咽喉科学会 1997 年制定的海口标准。

2 结果

2.1 四物通窍方滴鼻观察组 21 例 3 周黏膜上皮化,32 例 4 周黏膜上皮化,38 例 6 周黏膜上皮化,临床治愈率为 89.2%。6 例经超过 3 个月的连续术腔处理和综合性治疗,主观症状改善,但术腔黏膜水肿未能控制,属于好转。治愈率 89.2%,好转率为 5.9%,平均上皮化时间为 6.3 周。

2.2 对照组 完全上皮化时间分别为:3 周 10 例,4 周 25 例,6 周 36 例,12 周 18 例,12 周尚未上皮化 11 例,但临床症状明显改善,为好转。治愈率 87.2%,好转率 10.8%,平均上皮化时间为 7.8 周。

3 讨论

术后黏膜上皮化和功能恢复良好,是鼻内窥镜手术治疗慢性鼻窦炎、鼻息肉的一个重要因素,术腔鼻窦黏膜肿胀,分泌物增加,囊泡、肉芽形成、增生、感染及变态反应等因素均影响治疗效果。毛承深等报道认为中药内服对术后促进黏膜上皮化和功能恢复有良好作用^[4]。海光辉等采用自制的辛灵灌洗液(辛夷、灵芝、紫珠、虎杖、冰片)术腔直接作用有良好的转归^[5]。

笔者通过采用四物通窍方术后滴鼻,平均上皮化时间缩短,并发症降低,具有良好的促进术后黏膜上皮化和功能恢复的作用。方中当归与川芎配伍,可活血行气,使血络通畅;赤芍、桑皮活血祛瘀,消肿止痛;白芷解表通窍,止痛,为治疗鼻渊的要药;薄荷疏散风邪,清利头目,具有清轻凉散的作用;红花具有活血通经、祛瘀止痛作用;白芷与薄荷合用,具有协同通窍作用;肺开窍于鼻,肺系的功能正常与否,直接影响鼻腔的生理功能,黄芩、桑皮能够清泻肺热,使肺的清降功能正常;甘草缓急止痛,调和药性;芝麻油有良好的收敛作用。诸药合用,具有良好的活血祛瘀、通窍止痛及收敛作用。所以具有良好的促进术后黏膜上皮化和功能恢复的作用。

参考文献

[1]许庚,李源,谢民强,等.功能性内窥镜鼻窦手术后粘膜转归阶段的划分及处理原则[J].中华耳鼻咽喉科杂志,1999,34(5):302-305
[2]韩德民,周兵,刘华超,等.1 000 例鼻内窥镜手术疗效分析[J].中华耳鼻咽喉科杂志,1996,31(6):358-360
[3]王荣光,许庚,郭宝煌.鼻内窥镜手术图解[M].北京:解放军出版社,1998.44-45
[4]毛承深,胡娟,刘盛林,等.苍辛汤对鼻内窥镜手术后疗效的影响[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2002,10(5):29
[5]海光辉,吴鸿斌,周雪华,等.辛灵灌洗液对鼻内窥镜手术后疗效的影响[J].中华现代耳鼻咽喉科杂志,2004,12(1):45-47

(收稿日期:2008-10-14)