

自拟活血利咽汤治疗慢性咽炎 40 例

桂琴声

(江西省鹰潭市中医院 鹰潭 335000)

关键词:慢性咽炎;活血利咽汤;中医药疗法

中图分类号:R 766.14

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.04.048

慢性咽炎属中医学“慢喉痹”范畴,以咽部干痒微痛、异物感、窒息感为主要症状,临床治疗较为困难,多缠绵难愈,反复发作,对人们的健康和工作均有较大影响。笔者采用自拟活血利咽汤治疗本病 40 例,取得明显疗效。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 40 例中,男 19 例,女 21 例,年龄最小 12 岁,最大 67 岁,病程最长者 22 年,最短者 4 个月。症状:咽干刺痛,夜间痛甚,活动后减轻,咽干而不欲饮,常因频频清嗓而恶心不适,声音嘶哑。体征:咽充血,咽腔暗红肥厚,黏膜肿胀或有暗红色斑块,咽侧索肿大,咽后壁淋巴滤泡增生。

1.2 诊断标准 常有急性咽炎反复发作史,鼻咽部因长期张口呼吸、吸烟饮酒过度、环境空气干燥、粉尘异气刺激导致发病,病程在 2 个月以上者,常因受凉感冒等原因导致病情加重。咽部检查:黏膜肿胀、萎缩或有暗红色斑块、树枝状充血,咽侧索肿大,咽后壁淋巴滤泡增生。

1.3 治疗方法 自拟活血利咽汤:桃仁 10g、红花 10g、甘草 10g、桔梗 10g、生地 20g、当归 10g、玄参 20g、赤芍 10g、枳壳 15g、山豆根 10g、木蝴蝶 10g、生牡蛎 20g、僵蚕 6g、刺蒺藜 15g、板蓝根 20g。冷水浸泡 1h 后,煎沸 30min,取汁 300mL,分早、中、晚 3 次服用,5 剂为 1 个疗程,一般需治 2~3 个疗程。

1.4 疗效评定 治愈:咽部症状消除,检查正常。好转:咽部症状和体征明显减轻。未愈:症状和体征无明显变化。

1.5 治疗结果 40 例慢性咽炎患者,经 2~3 个疗程治疗,结果治愈 28 例,好转 9 例,无效 3 例,总有效率为 92.5%

2 典型病例

2.1 病案 1 患者,女,32 岁,教师。因咽干痛伴声嘶反复 1 年,经喉镜检查诊断为慢性咽炎,多次接受西医抗炎治疗,效果不佳,每因感冒或用嗓过度,是一种理想的防止复发性口腔溃疡复发的用药方法,值得临床推广。

参考文献 [1]陈谦明.口腔黏膜病学[M].第 3 版.北京:人民卫生出版社,2008.112

上述症状加重,影响工作,故寻求中医治疗。体格检查:咽充血,呈暗红色,有树枝状血丝,扁桃体不肿大,心肺无异常。经煎服自拟活血利咽汤,配合板蓝根注射液雾化吸入,治疗 3 个疗程后,以上症状和体征消失,随访 1 年未见复发。

2.2 病案 2 患者,男,53 岁,工人。因行胃镜检查后出现咽干灼痛、喉中梗阻感反复 6 个月,经西医治疗无好转而要求中医治疗。体格检查:咽充血,舌后根及咽后壁滤泡增生,扁桃体无肿大,心肺无异常。经服用自拟活血利咽汤加瓦楞子 15g、紫草 15g,同时用胃必治制酸,防止胃反酸刺激咽部,治疗 3 个疗程后,上述症状消失。

3 讨论

咽痛之病因主要为邪毒侵袭、火热上蒸、气血痰浊瘀阻 3 个方面,而气血痰浊瘀阻,既可为咽喉诸证之因,又可为咽喉诸证病理变化之果。痰浊内生,阻遏气机,日久不化,气血郁结,郁而化瘀,因此气滞血瘀是慢性咽炎的最后病理结果^[2]。自拟活血利咽汤中桃仁、红花活血化瘀;当归、生地养血活血,生地为清热凉血、养阴要药;玄参有清热降火、凉血解毒、养阴润燥、利咽消肿之功,玄参、桔梗、甘草同用可治阴虚火旺,咽喉疼痛;桔梗载药上浮,为引经药,桔梗与枳壳有理气化痰之效;赤芍清热凉血,散瘀止痛;刺蒺藜、木蝴蝶疏肝理气活血;板蓝根清热解毒,凉血利咽;生牡蛎、僵蚕有化痰软坚散结之功,为治瘰疬痰核佳品,可使增生的淋巴滤泡缩小;山豆根清肺火,泄热毒,利咽消肿,为治咽喉肿痛之要药;诸药合用共奏行气活血、化瘀利咽之功。

参考文献

[1]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1995.125-126
[2]陈旭萍,张振辉.慢性咽炎 138 例治疗小结[J].实用中西医结合杂志,1997,10(10): 1 451
[2]中华口腔医学会口腔黏膜病专业委员会.复发性口腔溃疡疗效评价试行标准[J].临床口腔医学杂志,2001,17(3): 209

(收稿日期: 2010-04-15)

(收稿日期: 2009-10-19)