

内窥镜鼻窦术后加用香菊胶囊治疗慢性鼻窦炎的临床观察

许加军*(杭州市萧山区第一人民医院耳鼻喉科,杭州 311201)

中图分类号 R765.4⁺ 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)48-4552-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.48.15

摘要 目的:观察内窥镜鼻窦术后加用香菊胶囊治疗慢性鼻窦炎的疗效和安全性。方法:将128例慢性鼻窦炎患者随机均分为两组,对照组患者给予内窥镜鼻窦术治疗,观察组患者在内窥镜鼻窦术后给予口服香菊胶囊0.9 g,tid,连续用药3个月。观察两组患者的临床疗效,术后鼻功能恢复情况,术后症状与体征消失情况以及不良反应发生情况。结果:治疗后,观察组患者总有效率(92.19%)显著高于对照组(81.25%),两组比较差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者平均术腔清洁时间和术腔上皮化时间显著短于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者头痛、鼻塞、脓涕、黏膜水肿消失的例数均显著多于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者不良反应发生率显著低于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:内窥镜鼻窦术治疗慢性鼻窦炎疗效较好,术后加用香菊胶囊治疗可以进一步提高疗效,缩短患者鼻功能恢复时间,缓解患者临床症状与体征,安全性亦较好。

关键词 内窥镜鼻窦术;慢性鼻窦炎;香菊胶囊;疗效

Clinical Observation of Adjuvant Therapy of Xiangju Capsule in the Treatment of Sinusitis after Endoscopic Sinus Surgery

XU Jia-jun(Dept. of ENT, Hangzhou Xiaoshan District First People's Hospital, Hangzhou 311201, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe therapeutic efficacy and safety of Xiangju capsule in the treatment of chronic sinusitis after endoscopic sinus surgery. METHODS: 128 patients with chronic sinusitis were randomly divided into 2 groups. Control group received endoscopic sinus surgery, and observation group received Xiangju capsule orally 0.9 g, tid, after endoscopic sinus surgery, for continuous 3 months. Clinical efficacy, postoperative functional recovery, symptoms and sign disappearance, and nasal adverse events were observed in 2 groups. RESULTS: The total effective rate of control group (92.19%) was significantly higher than that of observation group (81.25%) after treatment; there was statistical significance ($P<0.05$). The average cleaning time and epithelization time of surgical cavity in observation group were significantly shorter than in control group; there was statistical significance ($P<0.05$). The case number of headache, rhinostegnosis, purulent nasal discharge and mucosal edema disappearance in observation group was significantly less than in control group; there was statistical significance ($P<0.05$). There was no statistical significance in the incidence of ADR between 2 groups. CONCLUSIONS: Functional endoscopic sinus surgery is effective for chronic sinusitis, but adjuvant therapy of Xiangju capsule can significantly enhance clinical efficacy and shorten functional recovery time with good safety.

KEY WORDS Endoscopic sinus surgery; Chronic sinusitis; Xiangju capsules; Therapeutic efficacy

慢性鼻窦炎(Chronic sinusitis)是临床中最常见的鼻科疾病之一,该病对患者的正常工作、生活和学习均有较大影响^[1]。临床上主要采用功能性内窥镜鼻窦术(FESS)进行治疗,FESS术可为患者鼻窦黏膜的恢复创造良好的条件,但手术恢复期的治疗对患者的预后极为重要。随着中医药的快速发展,许多中成药在FESS术后恢复期的治疗中得到广泛应用,并取得了良好疗效。香菊胶囊是治疗慢性鼻窦炎的常用中成药,具有清热解毒、活血化痰、宣肺通窍之功效。有研究报道,FESS术后联合应用香菊胶囊有助于提高慢性鼻窦炎的临床疗效,减轻患者的鼻黏膜炎症反应^[2]。为此,笔者对我院64例慢性鼻窦炎患者在FESS术后给予口服香菊胶囊治疗,以观察其疗效和安全性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2011年2月—2012年3月收治的128例慢性鼻

窦炎患者,所有患者均符合中华医学会耳鼻咽喉科学分会1997年海口会议有关慢性鼻窦炎的诊断标准^[3]。所有患者按照随机数字表法均分为两组,各64例。对照组男性44例,女性20例,平均年龄(40.96±3.11)岁,平均病程(3.60±1.22)d;其中慢性鼻窦炎Ⅱ型34例,Ⅲ型30例。观察组男性45例,女性19例,平均年龄(38.52±3.67)岁,平均病程(3.70±1.19)d;其中慢性鼻窦炎Ⅱ型32例,Ⅲ型32例。所有患者均为双侧鼻窦炎。两组患者年龄、性别、病程等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经医院伦理委员会批准且所有患者均签署了知情同意书。

1.2 治疗方法

所有患者均于术前3 d给予泼尼松30 mg,qd,晨起顿服,并加服抗菌药物及肾上腺皮质激素喷鼻。所有患者FESS均采用Messerklinger术式,且均由同一名经验丰富、技术熟练的医师进行手术。首先,根据患者的具体情况确定手术范围,切除息肉,开放病变鼻窦,保留中鼻甲和无息肉样变的鼻窦黏膜,同时解除鼻腔阻塞性病变(鼻中隔矫正,中、下鼻甲病变切

* 主治医师。研究方向:鼻内窥镜技术应用。电话:0571-82656996。E-mail:duobb003@163.com

除)。术后鼻腔内填塞凡士林纱条,并常规静脉滴注抗菌药物、地塞米松(10 mg, 3~5 d), 24~48 h后抽出纱条。之后每日进行鼻腔清洁,以去除鼻腔内干痂和分泌物。术后7 d鼻内窥镜下换药,出院后嘱患者继续服用抗菌药物、类固醇激素、黏液促排剂等药物1个月,并定期进行鼻腔冲洗,按时换药,直至术腔上皮化。术后随访时间为6个月~1年,平均6.4个月。

观察组患者在上述治疗基础上,给予香菊胶囊(山东步长制药股份有限公司,规格:0.3 g/粒)0.9 g, tid, 连续用药3个月。

1.3 疗效判定标准

参照1997年海口鼻科会议制定的“慢性鼻窦炎鼻息肉临床分型分期及内窥镜鼻窦手术疗效评定标准”^[2],以术后6个月的鼻内窥镜检查结果判定疗效。显效:患者临床症状消失,内窥镜检查术腔黏膜上皮化,窦口开放良好,无脓性分泌物残留;有效:患者临床症状明显好转,内窥镜检查见窦腔黏膜部分区域水肿、肥厚或肉芽肿组织形成,有少量脓性分泌物残留;无效:患者临床症状无改善或加重,鼻内镜检查见窦腔黏连,窦口开放不良,息肉形成。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。

1.4 观察指标

术后对两组患者进行鼻内镜检查,观察两组患者术后鼻功能恢复情况,包括平均术腔清洁时间和术腔上皮化时间。同时,观察患者术后症状与体征消失情况,并记录治疗过程中的不良反应发生情况。

1.5 统计学方法

采用SPSS 16.0统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

观察组患者总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组患者临床疗效比较[例(%)]

Tab 1 Comparison of clinical efficacies between 2 groups [case(%)]

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率, %
对照组	64	36(56.25)	16(25.00)	12(18.75)	81.25
观察组	64	44(68.75)	15(23.44)	5(7.81)	92.19
χ^2					4.621
<i>P</i>					0.013

2.2 两组患者术后鼻功能恢复情况比较

观察组患者平均术腔清洁时间及术腔上皮化时间均显著短于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

表2 两组患者术后鼻功能恢复情况比较($\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Comparison of postoperative nasal function recovery between 2 groups($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	平均术腔清洁时间, d	术腔上皮化时间, 月
对照组	64	16.37 ± 5.02	2.34 ± 0.79
观察组	64	12.05 ± 3.41	1.82 ± 0.36
<i>t</i>		5.036	4.632
<i>P</i>		0.001	0.001

2.3 两组患者术后症状与体征消失情况比较

疗程结束后,观察组患者头痛、鼻阻、脓涕、黏膜水肿消失的例数显著多于对照组,两组比较差异有统计学意义($P <$

0.05),详见表3。

表3 两组患者术后症状与体征消失情况比较[例(%)]

Tab 3 Comparison of postoperative symptoms and signs disappearance between 2 groups [case(%)]

组别	<i>n</i>	头痛	鼻阻	脓涕	黏膜水肿
对照组	64	47(73.44)	48(75.00)	45(70.31)	50(78.13)
观察组	64	60(93.75)	59(92.19)	59(92.19)	60(93.75)
χ^2		4.926	4.571	5.037	4.309
<i>P</i>		0.010	0.016	0.009	0.021

2.4 不良反应

观察组患者术后发生术腔结痂1例,分泌物积聚、黏膜充血、水肿1例,尚未发现与香菊胶囊有关的不良反应发生,其不良反应发生率为3.13%。对照组患者术后发生术腔结痂5例,分泌物积聚5例,黏膜充血、水肿4例,不良反应发生率为21.88%。观察组不良反应发生率显著低于对照组,两组比较差异有统计学意义($\chi^2 = 5.124, P = 0.007$)。

3 讨论

慢性鼻窦炎是鼻科的常见病和多发病,临床症状表现较为明显,致病因素复杂,且易反复发作,严重影响了患者的生活质量^[2,4]。FESS术是治疗慢性鼻窦炎的主要方法,但内窥镜手术仅是解除了患者鼻腔解剖结构的病变,改善了患者的通气功能,使引流通畅^[5-6],却未能从根本上消除患者鼻腔、鼻窦黏膜炎症,恢复鼻腔功能,而目前临床慢性鼻窦炎的治愈标准为鼻腔黏膜炎症彻底清除,鼻腔黏膜功能得以重建^[7]。因此,采取有效的术后处理措施对提高手术疗效,促进患者鼻腔黏膜功能恢复具有重要的临床价值。

中医认为,鼻窦炎属“鼻渊”范畴,其主要发病机制为外感风寒或风热,肺脾气虚、清肃不力、气滞血瘀致痰浊停聚鼻窦所致,治疗应以祛风除湿、辛散疏风、解郁散结、化痰排脓、宣通鼻窍为原则^[8]。香菊胶囊是由化香树果序(除去种子)、夏枯草、野菊花、防风、辛夷、白芷、川芎、甘草、黄芪等中药组成。其中,化香树果序具有祛风通气、消肿止痛之功效;夏枯草、野菊花、防风、川芎具有清热解毒、祛风解表、活血化痰之效;辛夷、白芷具有芳香开窍、疏散风邪、消毒排脓之功效;黄芪、甘草有补中益气固表之功效^[9]。现代中药药理学研究表明,辛夷、甘草还具有杀菌、抑菌的功效,可有效保护鼻黏膜,加速患者局部血液循环;同时,黄芪还具有抗变态反应、增强人体免疫功能的作用,以上药物配伍可共奏清热解毒、活血化痰、宣肺通窍之功效^[10]。因此,FESS术后加用香菊胶囊可有效提高临床疗效,减轻患者的鼻黏膜炎症反应。

本研究结果显示,观察组患者总有效率(92.19%)显著高于对照组(81.25%),说明香菊胶囊可显著提高FESS术的临床疗效;术后观察组患者平均术腔清洁时间及术腔上皮化时间均显著短于对照组,且患者术后症状与体征消失情况显著优于对照组,两组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$),说明在FESS术后加用香菊胶囊治疗慢性鼻窦炎更有利于患者鼻功能的恢复。在安全性方面,观察组不良反应发生率显著低于对照组($P < 0.05$),说明FESS术后加用香菊胶囊安全性亦较好。

参考文献

- [1] 符牧.鼻内镜手术治疗鼻窦炎、鼻息肉疗效及影响因素分析[J].山东医药,2010,50(24):49.
- [2] 黄慧敏,覃文格,黄平,等.香菊胶囊治疗慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术后30例[J].陕西中医,2012,33(2):209.
- [3] 中华医学会耳鼻咽喉科分会,中华耳鼻咽喉科杂志编辑

厄贝沙坦联合雷米普利治疗早期糖尿病肾病的临床观察

陈兴情*,赵小兰,王小芳#,吴旭(第三军医大学西南医院,重庆 400038)

中图分类号 R453.9; R587.2 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)48-4554-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.48.16

摘要 目的:观察厄贝沙坦联合雷米普利治疗早期糖尿病肾病的疗效及安全性。方法:将150例糖尿病肾病患者随机均分为对照组和观察组。对照组患者给予厄贝沙坦150 mg, qd, 口服,若血压未达标则剂量加倍;观察组患者在对照组治疗的基础上给予雷米普利5 mg, qd, 口服,若血压未达标则剂量加倍。两组患者疗程均为12周。比较两组患者的临床疗效;观察所有患者治疗前后的血压、24 h尿蛋白量、尿微量白蛋白排泄率(UREA)、血肌酐(SCr)、血电解质钾(K⁺)、血清胱抑素C(CysC)、内生肌酐清除率(Ccr)及不良反应的发生情况。结果:观察组患者的总有效率显著高于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者UREA、24 h尿蛋白、CysC均显著低于同组治疗前,且观察组显著低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),但两组患者的Ccr治疗前、后及组间比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。两组患者不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗期间两组患者血压、K⁺、SCr均无明显变化,且无严重不良反应发生。结论:厄贝沙坦联合雷米普利治疗早期糖尿病肾病疗效显著,能有效地延缓肾功能衰竭,且不良反应少,安全性较好。

关键词 厄贝沙坦;雷米普利;糖尿病肾病;临床疗效

Clinical Observation of Irbesartan Combined with Ramipril for Early Diabetic Nephropathy

CHEN Xing-qing, ZHAO Xiao-lan, WANG Xiao-fang, WU Xu (Southwest Hospital of Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To explore the clinical efficacy and safety of ramipril combined with irbesartan for early period diabetic nephropathy (DN). METHODS: 150 patients with DN were selected and randomly divided into control group and observation group. Control group was irbesartan 150 mg, qd, p.o., or bid (if the blood pressure didn't reach the standard). Observation group was given ramipril 5 mg, qd, p.o., or bid (if the blood pressure). Treatment course of 2 groups lasted for 12 weeks. clinical efficacies of all patients were evaluated. Blood pressure, 24 h urinary protein, UREA, SCr, K⁺, CysC and Ccr of all patients were determined; the occurrence of ADR was observed. RESULTS: The total effective rate of observation group was significantly higher than that of control group; there was statistical significance ($P < 0.05$). UREA, 24 h urinary protein and CysC of 2 groups were significantly lower than before, and observation group were lower than control group; there was statistical significance ($P < 0.05$). There was no statistical significance in the difference of Ccr between 2 groups before and after treatment ($P > 0.05$). There was no statistical significance in the incidence of ADR ($P > 0.05$). There was no significant difference in BP, K⁺ and SCr between 2 group, and no severe ADR was found. CONCLUSIONS: Irbesartan combined with ramipril is effective for the treatment of early DN and can relieve renal failure effectively with few ADR.

KEY WORDS Irbesartan; Ramipril; Diabetic nephropathy; Clinical efficacy

- 委员会.慢性鼻窦炎鼻息肉临床分型分期及内窥镜鼻窦手术疗效评定标准[J].中华耳鼻咽喉科杂志,1998,33(2):133
- [4] 高广涛,胡旭涛.鼻腔内镜术后早期应用鼻渊舒口服液对鼻功能恢复的疗效观察[J].中国社区医师:医学专业,2009,11(12):125.
- [5] Hong CK, Park DC, Kim SW, *et al.* Effect of paranasal sinusitis on the development of otitis media with effusion: influence of eustachian tube function and adenoid immunity[J]. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*, 2008, 72(11): 1 609.
- [6] 王国军,李平.围手术期中药冲洗对鼻内镜手术疗效影响的观察[J].四川医学,2009,30(12):1 906.
- [7] 闻慧.影响功能性鼻内镜手术治疗真菌性鼻及鼻窦炎后的危险因素分析及预防对策[J].中国医药导报,2013,10(13):139.
- [8] 肖艳芳,宋素玲,张爱军.香菊胶囊治疗儿童上呼吸道感染、鼻炎48例疗效观察[J].中国社区医师:医学专业,2011,13(30):201.
- [9] 王国军,冉顺蓉.功能性鼻内镜术后术腔中药冲洗的疗效分析[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2010,16(3):228.
- [10] 陈新野,张春林,洪海裕,等.败丹黄灌洗液鼻腔灌洗对慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者术后的临床疗效影响[J].中国中西医结合杂志,2013,33(2):180.

* 医师,硕士。研究方向:肾内科。电话:023-68754925

通信作者:主治医师。研究方向:内科学、健康管理。电话:023-68754923

(收稿日期:2013-08-02 修回日期:2013-09-24)