

中西医结合治疗常年性鼻炎 53 例疗效观察

广东湛江南海石油西部公司职工医院耳鼻喉科 黄 愈

自 1978~1984 年, 我们对 106 例常年性鼻炎患者进行中西医结合治疗与单纯西药治疗对照观察, 现将疗效分析报告如下。

临床资料 按机遇顺序, 将 106 例常年性鼻炎患者随机分为两组: 中西医结合治疗组 53 例(治疗组), 男 36 例, 女 17 例; 16~26 岁 11 例, 27~37 岁 22 例, 38~48 岁 19 例, 49 岁以上 1 例; 肺气虚型 9 例, 寒湿困脾型 10 例, 肾阳虚型 34 例; 合并支气管哮喘者 5 例, 合并慢性副鼻窦炎 3 例。单纯西药治疗组(对照组) 53 例, 男 39 例, 女 14 例; 16~26 岁 10 例, 27~37 岁 25 例, 38~48 岁 16 例, 49 岁以上 2 例; 肺气虚型 7 例, 寒湿困脾型 19 例, 肾阳虚型 27 例, 合并支气管哮喘者 3 例, 合并副鼻窦炎者 4 例。各中医证型鼻局部症状均为间歇性连续喷嚏、浆液性或粘液性分泌物、鼻塞, 肺气虚型伴气短喘促、声音低怯、咳嗽无力, 舌质淡, 脉虚弱。寒湿困脾型伴脘腹胀满、口淡不渴、身困体沉, 舌苔白腻, 脉濡缓。肾阳虚型伴面色㿔白、形寒肢冷、腰膝痠软, 舌淡苔白, 脉沉无力。

治疗方法 基本方: 制附子、巴戟天、山萸肉、防风、辛夷花(包煎)各 10g, 茯苓、苍术各 12g, 蝉蜕 5g, 肉桂 1g(冲服)。肺气虚型加北芪 15g, 党参 12g, 丹参 12g; 寒湿困脾型加藿香、泽泻各 10g, 春砂 5g(后下); 肾阳虚型加肉苁蓉、菟丝子、杜仲各 10g。服法: 每日 1 剂, 9 剂为一疗程, 停药 6 天, 再行第二个疗程, 共治 4 个疗程, 服中药 36 剂。西药治疗: (1) 15% 硝酸银溶液涂双侧下鼻甲前端、鼻丘部和鼻中隔前下方, 涂药于鼻丘部尤其重要, 每周涂药 1 次, 共 4 次。(2) 肤轻松软膏涂鼻, 每天 1 次, 连涂 2 个月。(3) 扑尔敏 4mg, 每天晚上睡前服 1 次, 连服 2 个月。对照组用药及方法同中西医结合治疗组的西药治疗。

疗效判断 近期疗效判断, 近控: 临床控制半年不复发者。显效: 半年内虽偶有鼻痒、喷嚏和流浆液性涕, 但无需服药治疗者。好转: 治疗后半年内间有发作, 但症状较治疗前减轻, 经重复上述治疗后, 症状很快被控制者。无效: 治疗后症状无改善者。远期疗效判断: 临床治愈: 临床控制症状一年半不复发者。疗效稳定: 一年半内疗效保持在上述“显效”水平

者。疗效尚稳定: 一年半内疗效保持在上述“好转”水平者。疗效不稳定: 即治疗后无效者。

结 果 1. 近期疗效观察: 治疗组近控 25 例, 显效 19 例, 好转 7 例, 无效 2 例, 有效率 96.2%, 显效率 82.3%; 对照组近控 9 例, 显效 23 例, 好转 18 例, 无效 3 例, 有效率 94.3%, 显效率 60.4%。两组有效率经统计学处理, 差异不显著 ($P > 0.05$), 但显效率(指显效以上)经统计学处理, 差异非常显著 ($P < 0.01$)。

2. 中医分型与疗效的关系: 肺气虚型: 治疗组、对照组分别为 9、7 例, 有效率均为 100%, 显效率分别为 66.66%、71.43%; 寒湿困脾型 10、19 例, 有效率分别为 100%、94.7%, 显效率 80%、78.9%; 肾阳虚型 34、27 例, 有效率 94.11%、92.6%, 显效率 88.23%、44.44%。肺气虚型和寒湿困脾型有效率和显效率经统计学处理, 无显著差异 ($P > 0.05$), 肾阳虚型两组显效率有非常显著差异 ($P < 0.01$)。

3. 远期疗效观察: 对坚持 4 个疗程治疗的 66 例患者进行 1.5~3 年后的随访观察, 治疗组观察 33 例, 临床治愈 10 例, 疗效稳定 15 例, 疗效尚稳定 6 例, 疗效不稳定 2 例, 远期有效率 93.93%, 远期显效率 75.75%。对照组观察 33 例, 无临床治愈者, 疗效稳定 11 例, 疗效尚稳定 10 例, 疗效不稳定 12 例, 远期有效率 63.63%, 远期显效率 33.33%。治疗组与对照组的远期有效率差异非常显著 ($X^2 = 8.86$, $P < 0.01$); 两组的远期显效率差异也非常显著 ($X = 11.96$, $P > 0.01$)。

体 会 根据常年性鼻炎的病因(内因)——“寒、湿”和肾阳虚等, 以对症的中药肉桂、制附子、苍术、巴戟天等为主药以温里祛寒, 燥湿助阳, 又以山萸肉之酸涩温肾以助附子、肉桂, 茯苓之利水渗湿以助苍术, 加上防风、蝉蜕之散风、除湿和抗过敏, 辛夷花之通鼻窍并引药上行, 组成了一个严谨的方剂以调整人体内部各器官之不平衡状态; 又取西药扑尔敏以拮抗组织胺、五羟色胺等药理活性物质, 取 15% 硝酸银破坏吸附有 IgE 抗体的肥大细胞在鼻粘膜上的积聚, 肤轻松软膏的鼻腔局部涂布, 协助隔绝致敏原与抗体反应, 起到标本同治的作用。故中西医结合治疗常年性鼻炎是取长补短、相得益彰之法。