

· 临床论著 ·

紫银荷冰汤治疗慢性扁桃体炎扁桃体切除术后患者咽部疼痛的临床研究

杜慧敏¹ 李昌莲² 徐珏¹ 罗旭东¹ 兰龙江¹

摘要 目的 观察紫银荷冰汤对扁桃体切除术后咽部疼痛患者镇痛的疗效。**方法** 选择 2012 年 7 月—2016 年 10 月在湖州师范大学附属第一医院住院的慢性扁桃体炎扁桃体切除术后患者,使用区组随机分组法将患者分为对照组和观察组,每组 160 例。观察组使用紫银荷冰汤漱口,对照组使用冰水漱口,两组均每天含漱 5 次,每次含漱 10~20 mL,每次 10 min,不能耐受疼痛时口服止痛药物氨酚曲马多片 1 片。使用视觉模拟量表(VAS)评分评估两组术后 12 h 和术后 1、2、3、5、7 天疼痛程度,并记录氨酚曲马多片服用例数和数量。**结果** 与对照组同期比较,观察组术后 2、3、5 天 VAS 评分下降($P < 0.05$, $P < 0.01$),术后 2、3、5 天氨酚曲马多片用量下降($P < 0.05$, $P < 0.01$),术后 2、3 天服用氨酚曲马多片平均数量下降($P < 0.05$, $P < 0.01$)。**结论** 紫银荷冰汤可缓解扁桃体切除术后咽部疼痛患者疼痛程度,并减少止痛片用量。

关键词 紫银荷冰汤;慢性扁桃体炎;扁桃体切除术;咽部疼痛

Clinical Research on the Treatment of Pharyngeal Pain Following Tonsillectomy of the Chronic Tonsillitis Patients Using Ziyin Hebing Decoction DU Hui-min¹, LI Chang-lian², XU Jue¹, LUO Xu-dong¹, and LAN Long-jiang¹ 1 Department of Otolaryngology, First Affiliated Hospital of Huzhou Normal University, Zhejiang(313000); 2 Zhejiang Huzhou Mingyi Hall, Zhejiang(313000)

ABSTRACT Objective To investigate the analgesic effects of Ziyin Hebing Decoction(ZYHBD) on pharyngeal pain of the chronic tonsillitis patients following tonsillectomy. **Method** From July, 2012 to October, 2016, the post-operation chronic tonsillitis inpatients in First Affiliated Hospital of Huzhou Normal University were randomly assigned to the control group and the observation group, 160 cases in each group. The observation group gargled with ZYHBD and the control group gargled with ice water. Each group gargled 5 times a day, 10 min per gargle with 10-20 mL Liquid. When the pain became intolerable, the patients were given one tablet of anti-inflammatory medication, paracetamol and tramadol hydrochloride tablet, orally. The Visual Analogue Scale(VAS) score was used to evaluate the degree of pain at 12 h and 1, 2, 3, 5, 7 days after the operation. The number of given paracetamol and tramadol hydrochloride tablets and the number of the patients who took the tablets were recorded. **Result** Compared with the control group at the same time of the experiment, the VAS score of the observation group decreased at 2, 3, 5 days after the operation($P < 0.05$, $P < 0.01$), the number of the given paracetamol and tramadol hydrochloride tablets decreased at 2, 3, 5 days after the operation($P < 0.05$, $P < 0.01$), the average number of the given paracetamol and tramadol hydrochloride tablets decreased at 2, 3 days after the operation($P < 0.05$, $P < 0.01$). **Conclusion** ZYHBD can alleviate the degree of pharyngeal pain following tonsillectomy of the chronic tonsillitis patients and reduce the dosage of pain killers.

KEYWORDS Ziyin Hebing Decoction; chronic tonsillitis; tonsillectomy; pharyngeal pain

慢性扁桃体炎是常见的耳鼻喉科疾病,扁桃体手术是标准治疗方案。但术后常出现明显的咽喉疼痛、

咽部异物感、张口困难及耳痛等不适^[1,2],甚至需要求助于镇痛药物来缓解,严重影响了患者生活。此外,扁

作者单位:1.浙江省湖州市湖州师范大学附属第一医院耳鼻咽喉科(浙江 313000);2.浙江省湖州市市名医馆(浙江 313000)

通讯作者:兰龙江, Tel: 0572-2039321, E-mail: wkdyxy@126.com

DOI: 10.7661/j.cjim.20180419.165

桃体术后常伴有咽腔分泌物增多,患者因反复疼痛无法下咽分泌物而吐出。

紫银荷冰汤由玄麦甘桔汤加减而来,具有清热解毒镇痛的功效。笔者在临床中运用治疗扁桃体切除术后患者咽部疼痛,具有一定疗效,现报道如下。

资料与方法

1 诊断标准 参照田勇泉等主编的《耳鼻咽喉头颈外科学》^[3]制定:由急性扁桃体炎反复发作或因扁桃体隐窝引流不畅,窝内细菌、病毒滋生感染而演变为扁桃体慢性炎症。

2 纳入标准 (1)符合慢性扁桃体炎诊断且有手术需求患者;(2)年龄 7~75 岁;(3)自愿参加本研究并签署知情同意书。

3 排除标准 (1)术前患有急性咽部疼痛、咽部感染及口腔溃疡者;(2)全身其他重要脏器疾病患者;(3)孕期、哺乳期患者。

4 一般资料 320 例均为 2012 年 7 月—2016 年 10 月在湖州师范大学附属第一医院住院的慢性扁桃体炎扁桃体切除术后患者。使用区组随机分组法将患者分为对照组和观察组,每组 160 例。两组患者的年龄、性别、病程比较差异均无统计学意义(表 1)。本研究经湖州师范大学附属第一医院伦理委员会批准,伦理审批号:伦审(科)第 2012031 号。

表 1 两组一般资料比较

组别	例数	年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	性别 (例,男/女)	病程 (天, $\bar{x} \pm s$)
观察	160	40.86 $\pm$ 19.14	87/73	912.73 $\pm$ 587.97
对照	160	40.84 $\pm$ 18.21	90/70	838.68 $\pm$ 422.48

5 治疗方法 扁桃体切除手术均由同一位医生按同一术式进行。观察组使用紫银荷冰汤漱口。紫银荷冰汤组成:紫花地丁 30 g 金银花 10 g 薄荷 5 g 北沙参 15 g 麦冬 10 g 甘草 6 g。制备方法:由本院制剂室代煎成 200 mL 药液,放置至 20~25℃后,将冰片 5 g 研粉后放入搅拌溶解,冷却后放入冰箱保存。对照组使用冰水漱口。两组均每天含漱 5 次,每次含漱 10~20 mL,每次 10 min。不能耐受疼痛时口服止痛药物氨酚曲马多片(每片含盐酸曲马多 37.5 mg 和对乙酰氨基酚 325 mg,西安杨森制药有限公司,生产批号:20120221)1 片,每天不超过 4 片。

6 观察指标

6.1 视觉模拟量表(Visual Analogue Scale, VAS) 评价疼痛程度 患者将自身疼痛的感受强度标

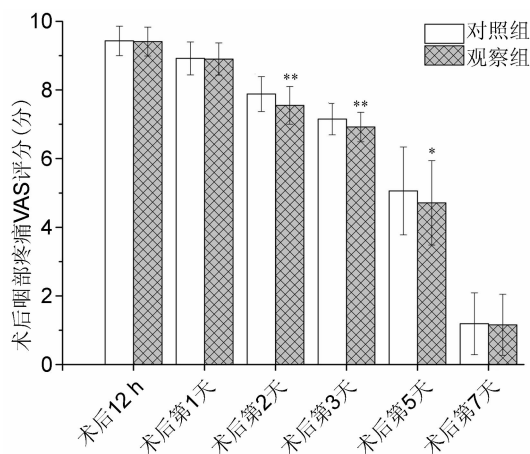
记在直线上,0 点到标记点的长度代表患者的症状严重程度,0 分表示无痛,10 分代表难以忍受的最剧烈疼痛。观察两组患者术后 12 h、1、2、3、5、7 天咽部疼痛情况。

6.2 止痛片服用数量 记录两组患者术后 12 h、1、2、3、5、7 天服用氨酚曲马多片的数量。

7 统计学方法 采用 SPSS 18.0 软件包分析处理数据,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,计量资料比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结果

1 两组 VAS 评分比较(图 1) 与对照组同期比较,观察组术后 2、3、5 天 VAS 评分下降($P < 0.05$, $P < 0.01$),其余各时间点比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。



注:与对照组同期比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

图 1 两组术后 VAS 评分比较

2 两组止痛片服用数量比较(表 2、3) 与对照组同期比较,观察组术后 2、3、5 天止痛片用量下降($U = 3.5690$, $P < 0.01$; $U = 2.6441$, $P < 0.01$; $U = 2.0461$, $P < 0.05$)。两组各时间点服用止痛药片的平均数量随着时间的延长而减少。与对照组比较,观察组术后 2、3 天服用止痛片平均数量下降($P < 0.05$, $P < 0.01$)。

讨论

扁桃体术后疼痛是由损伤刺激直接导致的原发性疼痛和致痛物质介导继发性疼痛组成。扁桃体切除术后最初的几个小时,咽部组织受到机械创伤后出现局部水肿,患者咽部疼痛主要是由于黏膜撕裂、迷走神经

表 3 两组各时间点平均止痛药片数量比较 (片, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后 12 h	术后 1 天	术后 2 天	术后 3 天	术后 5 天	术后 7 天
对照	160	2.52 ± 1.15	2.43 ± 1.23	2.23 ± 1.19	1.43 ± 1.14	0.25 ± 0.50	0.07 ± 0.25
观察	160	2.60 ± 1.13	2.42 ± 1.28	1.74 ± 1.20 **	1.13 ± 1.14 *	0.18 ± 0.50	0.04 ± 0.21

注:与对照组同期比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

表 2 两组患者术后服用止痛药片数量比较 (例)

组别	时间	止痛片数量(片)				
		0	1	2	3	4
对照组	术后 12 h	4	32	42	41	41
	术后 1 天	10	31	39	40	40
	术后 2 天	11	37	45	38	29
	术后 3 天	39	48	50	12	11
	术后 5 天	125	30	5	0	0
	术后 7 天	149	11	0	0	0
观察组	术后 12 h	3	30	39	45	43
	术后 1 天	12	33	33	40	42
	术后 2 天	25	50	42	27	16
	术后 3 天	57	55	27	13	8
	术后 5 天	140	12	8	0	0
	术后 7 天	153	7	0	0	0

和舌咽神经受到刺激而引起^[1,4]。之后,炎性细胞浸润是引起疼痛的主要原因,炎性细胞渗出并释放出致病物质,如组胺、前列腺素和缓激肽等,这些物质能使微血管扩张,管壁通透性增加,导致组织水肿加重,从而使疼痛症状加重^[5,6]。

咽部疼痛,中医学属“喉痹”范畴,是临床常见的一个症状。中医学认为术后咽痛是由于手术中损伤血络,血溢脉外,离经之血形成瘀血所致。瘀血阻滞,喉脉失却濡养,津不上承则声音嘶哑,咽痛干涩,吞咽困难。紫银荷冰汤由紫花地丁、金银花、薄荷、北沙参、麦冬、甘草组成。方中紫花地丁、金银花为君药,清热解毒、消除疮疡肿痛;麦冬、北沙参有清肺热、养肺阴之功效,协助君药发挥作用;薄荷为佐药,具有疏风散热、清嗓利咽等功效,协助君臣药;甘草调和诸药药性,还有清热解毒之功。紫花地丁所含黄酮苷类及有机酸能抑制血管的通透性亢进,对细菌内毒素有拮抗作用,并且对肉芽增生及软组织肿胀有抑制作用^[7]。金银花对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌等具有较强的抑制作用,还能促进淋巴细胞转化,增强白细胞吞噬功能^[8]。研究表明北沙参根的乙醇提取物可使正常家兔体温轻度下降,具有解热镇痛的作用^[9]。麦冬主治哑咽痛,研究表明短葶山麦冬皂苷 C 和麦冬多糖均可激活小鼠网状内皮系统的吞噬功能,提高血清溶血素抗体水平^[10]。薄荷的主要药理成分薄荷脑可通过阻滞疼痛的传导达到镇痛的效果^[11]。甘草具有皮质激素样

抗炎作用,抗炎效价约为氢化可的松的1/10^[12]。因此,紫银荷冰汤不仅能减缓术后伤口疼痛,并且还能减轻组织炎性反应,起到局部消炎的作用。

在本研究中,观察组术后第 2、3、5 天 VAS 评分及止痛片用量均低于对照组,显示紫银荷冰汤对于缓解扁桃体术后疼痛起到了一定的作用,提高了患者术后的生活质量。但紫银荷冰汤作用机制尚不明确,需要进一步研究。

参 考 文 献

[1] 王鑫. 新癍片辅助治疗扁桃体摘除术后 50 例[J]. 中国中西医结合杂志, 2001, 21(9): 700.

[2] Topal K, Aktan B, Sakat MS, et al. Post-operative pain control after tonsillectomy: dexametazone vs. tramadol [J]. Acta Otolaryngol, 2017, 137(6): 618 - 622.

[3] 田勇泉, 韩东一, 迟鲁放, 等主编. 耳鼻咽喉头颈外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 132.

[4] 孙志强, 张琴, 杨世贤. 腭咽成形术后中西医结合止痛效果观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2003, 23(12): 939.

[5] Shen J, Luo X, Zhou X, et al. Xiaozhi decoction reduced post hemorrhoidectomy pain and analgesic medication consumption: a prospective study [J]. J Pain Res, 2017, 17(10): 197 - 201.

[6] 蔡冰国, 马昆, 郭庆生. 成人扁桃体切除术后应用地塞米松的止痛效果观察[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2011, 18(11): 620, 624.

[7] 童延清, 李晖. 紫花地丁、蒲公英体外抗菌作用研究[J]. 中华微生物学和免疫学杂志, 2003, 23(9): 669.

[8] 刘平民, 彭建堂, 李国伟, 等. 银黄止痛方蒸后熏托治疗慢性睾丸痛的临床观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2002, 22(2): 152 - 153.

[9] 刘咏梅, 刘波, 王金凤, 等. 北沙参粗多糖的提取及对阴虚小鼠的免疫调节作用[J]. 中国生化药物杂志, 2005, 20(4): 224 - 225.

[10] 祁公任, 陈涛, 戴岳, 等主编. 现代实用临床中药学[M]. 北京: 化学工业出版社, 2010: 493, 497.

[11] 宋铎, 郑伟. 复方薄荷脑止痛剂注射用于肛门病术后镇痛的疗效观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2005, 25(3): 221.

[12] 江苏新医学院编. 中药大词典[M]. 上海: 上海科技出版社, 2001: 2178.