

中西医结合治疗儿童慢性鼻窦炎临床分析

Clinical analysis on treating children with chronic rhinosinusitis in the integrative medicine

黄日香

(梧州市梧州中医院, 广西 梧州, 543002)

中图分类号: R135.91 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 21-0092-02 证型: IBD

【摘要】 目的: 探讨中西医结合治疗儿童慢性鼻窦炎的临床疗效和安全性, 提高慢性鼻窦炎的临床治疗效率。方法: 采用回顾性研究方法对 2009 年 6 月~2011 年 6 月我院采用中西医结合治疗的具有完整资料的 64 例慢性鼻窦炎患者的临床资料, 并以同期采用西医常规治疗的 64 例患者为对照组, 比较两组治疗效果。结果: 观察组总有效率明显高于对照组, 不良反应发生率以及 6 个月内临床复发率明显低于对照组, 组间比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论: 采用中西医结合疗法治疗儿童慢性鼻窦炎, 临床疗效确切, 值得推广。

【关键词】 儿童; 鼻窦炎; 中西医结合; 疗效

【Abstract】 Objective To combine traditional Chinese and western medicine treatment of children with chronic rhinosinusitis clinical efficacy and safety, improve discovered to slow the clinical treatment of sinusitis efficiency. Methods Retrospective study methods from June 2009 to June 2011 by our combining traditional Chinese and western medicine treatment of a complete material of the 64 cases of patients with chronic sinusitis, and the same period to the clinical data by western medicine routine treatment, 64 patients in the control group for comparison, two groups of therapeutic effect. Results The total effective rate the observation group was higher than the control group, the adverse reaction rate and six months the recurrence rate was significantly lower than the control group, and clinical comparative differences between groups are statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The combine traditional Chinese and western medicine treatment for children with chronic rhinosinusitis, clinical symptoms, and is worth promoting.

【Keywords】 Children; Sinusitis; Integrative medicine; Curative effect

慢性鼻窦炎, 亦称慢性化脓性鼻窦炎。常因急性化脓性鼻窦炎反复发作未能得到适当治疗所致。以多黏液或脓性鼻涕、鼻塞、头痛及嗅觉减退或消失为主要临床症状。单纯西医治疗效果不佳^[1]。病情迁延, 严重影响患者的生活, 为了提高治疗效果, 2009 年 6 月~2011 年 6 月我们采用中西医结合疗法治疗儿童慢性鼻窦炎患者 64 例, 效果满意。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察组 64 例患儿均为我院 2009 年 5 月~2011 年 5 月收治并经临床确诊的支原体肺炎患儿, 其中男 38 例, 女 26 例; 年龄 8~17 岁, 平均年龄 (11.5 ± 3.1) 岁, 病程 3 个月~4 年, 平均 (17.5 ± 3.6) 个月。对照组 64 例患儿为我院同期收治的支原体肺炎患儿, 其中男 35 例, 女 29 例; 年龄 8~17 岁, 平均年龄 (12.2 ± 3.8) 岁, 病程 4 个月~4 年, 平均 (18.2 ± 3.69) 年。两组患者均诊断明确, 年龄、性别比、病程以及病情严重程度等一般资料比较差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

两组均给予常规抗感染治疗。观察组在常规治疗的基础上给予中医治疗, 组方: 蒲公英 30g, 野菊花 12g, 黄芩 15g, 鱼腥草 15g, 败酱草 15g, 板蓝根 10g, 白芷 15g, 辛夷 15g, 苍耳子 10g, 蔓荆子 10g, 赤芍 10g, 川芎 6g, 桔梗 10g, 藁本

6g。生甘草 3g。便秘者加酒军 3~6g (后下)。以上为一剂量, 每日一剂, 水煎二次, 分二次饭后一小时服。

1.3 疗效判定标准

痊愈: 患者全部症状和体征消失, 自我感觉无异常, 6 个月内无复发。显效: 患者大部分症状和体征消失。好转: 患者部分症状和体征好转。无效: 症状及体征未改善或恶化。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 17.0 对所得数据进行统计分析, 计量资料组间对比采用 t 检验; 计数资料组间对比采用 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义, 检验标准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较见表 1。

表 1 两组患者治疗效果比较

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	总有效 (%)
观察组	64	19	32	8	5	79.69
对照组	64	15	24	16	9	60.94

注: $\chi^2=3.570$, $P<0.05$ 。

2.2 两组患者起效时间、退热时间、用药时间及治疗费用比较见表 2。

表 2 两组患者起效时间、退热时间、用药时间及治疗费用比较

组别	例数	起效时间 (d)	用药时间 (d)	治疗费用 (元)	6 个月复发率 (%)
观察组	64	6.2±1.9	52.5±10.7	2827.5±328.5	4.69
对照组	64	11.3±3.2	72.4±15.9	3297.7±658.1	14.07
t/x ² 值		4.597	8.69	2.976	4.009
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 不良反应

观察组治疗期间 5 例患者发生不良反应，不良反应发生率为 7.81%，对照组 12 例患者治疗期间发生不良反应，不良反应发生率为 18.75%，组间比较差异具有统计学意义 ($\chi^2=2.826$, $P<0.05$)。

3 讨 论

鼻窦炎在中医属鼻渊范畴，患者鼻流浊涕，量多不止为主要特征的鼻部病证。常伴有头痛，鼻塞，嗅觉减退，久则常感头晕，是鼻科常见病，多发病之一。相当于西医的急、慢性鼻窦炎。慢性患者较急性者更为多见，大多由于在急性期治疗不当或未彻底治愈而转成慢性的。这些慢性患者可单发于某一鼻窦，但常为多发性，绝大多数属多种致病菌混合感染。慢性鼻窦医学病名，从本病的临床表现来看，应属于祖国医学的“鼻渊”病范畴。鼻渊一病，最早见于内经，《素问·气厥论篇》说：“胆移热于脑，则辛鼻渊。鼻渊者，浊涕下不止也”。继《内经》后，历代医家对本病的论述也较多，并根据《内经》对其病机、病位、症状特点的论述^[2-4]。

本研究在研究古方的基础上自拟方药，采用蒲公英、野菊花、黄芩、鱼腥草、败酱草、板蓝根等诸药组方而成，方中重用公英、野菊花、鱼腥草、败酱草、黄芩等清热解毒、抗菌消炎为主，兼佐辛夷、苍耳、白芷、桔梗、藁本等排脓、止痛为辅，因病久入血络，鼻粘膜呈慢性充血肥厚，故加赤芍、川芎以活血清肿。取得满意治疗效果，比单纯应用西药抗感染治疗疗效显著增加，组间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

参考文献：

[1]王燕妮.中西医结合治疗慢性鼻窦炎的临床观察[J].中国民间疗法,2011,19(1):52-52

[2]黎钢,谢华,陈茜.中西医结合治疗慢性单纯性鼻窦炎疗效观察[J].中外医学研究,2010,8(20):183

[3]向雅倩,曹恒,姚平.中西医结合治疗慢性鼻窦炎 80 例临床观察[J].江苏中医,2010,21(2):34-35

[4]张秀香,康国刚.中西医结合治疗慢性鼻窦炎 136 例疗效观察[J].临床合理用药,2010,2(17):76

编号：EA-11071858（修回：2011-11-08）

髋膝关节置换术后下肢肿胀的诊治

Treating lower limb swelling after hip and knee replacementsurgery

郭明伟 李金松
(山东中医药大学, 山东 济南, 250355)

中图分类号：R274.23 文献标识码：A 文章编号：1674-7860（2011）21-0093-02

【摘 要】目的：对人工关节置换术后下肢肿胀的原因进行分析，综述其诊断和治疗方法。方法：广泛查阅近些年来国内外关节置换术后下肢肿胀的相关文献，结合临床实际进行总结分析。结果：关节置换术后下肢肿胀主要有手术损伤，下肢深静脉血栓，淋巴水肿，低蛋白等因素，系统评估和恰当的辅助检查有助于明确诊断，针对性的治疗可以缓解肿胀。结论：关节置换术后下肢肿胀的原因很多，病因明确者可以进行相应的治疗并可获良好效果。

【关键词】 关节置换；并发症；深静脉血栓；淋巴水肿；下肢彩超

【Abstract】 Objective: leg swelling after total joint arthroplasty to analyze the causes, review the diagnosis and treatment. Methods: In recent years, most extensive clinical practice were analyzed. Results: leg swelling after joint replacement surgery, the main damage, lower limb deep vein thrombosis, lymphedema, low protein and other factors, system evaluation and appropriate laboratory examinations help confirm the diagnosis, targeted treatment can ease the swelling. Conclusion: swelling of the lower limb joint replacement surgery for many reasons, a clear cause can be given appropriate treatment and good results

【Keywords】 Joint replacement; Complications; Deep vein thrombosis; Lymphedema; Lower extremity ultrasound

关节炎等关节疾病属于中医“痹症”、“骨痹”、“膝痹”范围，其病因主要由于年老体虚，加以外邪侵袭而发病；外邪指的是风、寒、湿、热等自然界的气候变化。中医认为当人近 50 岁时，肝肾气血衰少，而肝主筋、肾主骨，与筋骨的关系非常