

在临床上的长期使用^[2]。赵可等^[3]根据经典的血管压迫学说,在神经内镜下行微血管减压治疗三叉神经痛,疗效较好,但同样存在风险和复发。此外还有伽马刀、射频温控热凝术、针灸等多种治疗手段,但都具有较高的复发概率^[4-5]。

Er,Cr:YSGG激光又称水激光(Waterlase),释放出波长为2 780 nm的激光。它是新研发的一种激光。被广泛应用于口腔牙周病、牙体牙髓病、口腔颌面外科及黏膜病学^[6-7]。自2011年9月我院购买第一台水激光口腔治疗仪以来,国内第一次使用其治疗三叉神经痛;在本次研究中,对照组服用卡马西平治疗;实验组采用Er,Cr:YSGG激光一次性治疗。结果对照组治愈4例,显效6例,有效10例,无效10例,总有效率66.67%。实验组治愈8例,显效14例,有效5例,无效3例,总有效率90.00%。两组总有效率比较差异有统计学意义($P=0.028<0.05$)。由此可知,Cr:YSGG激光治疗三叉神经痛效果确切,其治疗原理至今未明,可能机制类似于红外线,与其深入皮肤和皮下组织,促进血液循环,迅速地被人体吸收,引起原子和分子的振动,形成热反应,促使皮下深层温度上升,微细血管扩张促使血液循环,重新使组织复活,促进酵素生长有关^[8]。有意思的是,在收治的60例患者中,都能找到“扳机点”,只是有些非常典型的局限于一点,有些局限于一小范围的区域。相比于传统的开颅手术及药物治疗,水激光治疗三叉神经痛,无创伤,无副作用,治疗时间短,并发症少,总有效率高,能有效改

善患者的疼痛症状,值得推广。

参考文献:

- [1] Brisman R. Trigeminal neuralgia: diagnosis and treatment [J]. World Neurosurg, 2011, 76(6): 533-534.
- [2] 曾庆文, 马玲. 三叉神经痛治疗现状及进展[J]. 实用疼痛学杂志, 2008, 4(3): 219-222.
- [3] 赵可, 徐兆水, 唐乔, 等. 神经内镜下微血管减压术治疗三叉神经痛[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2012, 19(10): 555-557.
- [4] 刘美琴, 胡宗涛, 刘利炜. 伽玛刀治疗三叉神经痛的临床疗效观察[J]. 中国医指南, 2012, 10(31): 583-584.
- [5] 刘灵慧, 黄仁辉. 射频热凝术治疗三叉神经痛的并发症探讨[J]. 中国神经精神病杂志, 2012, 28(3): 215-216.
- [6] 吕达, 肖新红. 水激光与口腔传统治疗[J]. 口腔医学研究, 2005, 21(2): 196-197.
- [7] 文力军. Waterlase MDTM治疗重型复发性阿弗他溃疡临床效果观察[J]. 右江民族医学院学报, 2012, 34(3): 346-347.
- [8] 黄敏. 综合疗法治疗慢性盆腔炎36例疗效观察[J]. 湖南中医杂志, 2005, 21(3): 37-38.

收稿日期: 2014-07-30; 修回日期: 2014-09-16

清窍胶囊联合盐酸西替利嗪片治疗耳胀耳闭病的临床疗效观察

梁孝迁

(广西兴业县人民医院, 广西 兴业 537800)

摘要: **目的** 探讨清窍胶囊联合盐酸西替利嗪片治疗耳胀耳闭病的临床方法与疗效。**方法** 选择2012年3月~2014年3月我院收治的86例已确诊的耳胀耳闭病患者,并随机分为观察组与对照组。全部患者均给予盐酸西替利嗪片,观察组加用清窍胶囊,对照组加用阿莫西林胶囊。再综合比较两组疗效。**结果** 治疗后在总有效率上,观察组与对照组分别为93.02%、69.77%,差异具有统计学意义($P<0.05$);在耳闷、听力下降、鼓室积液以及舌象上,两组差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 清窍胶囊联合盐酸西替利嗪片治疗耳胀耳闭病疗效确切,并可缩短抗组胺药与激素药物的疗程,控制不良反应以及毒副作用的发生。

关键词: 清窍胶囊; 西替利嗪; 耳胀耳闭病

中图分类号: R764 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-5817(2014)05-0761-02

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2014.05.045

临床耳鼻喉科中,耳胀耳闭病是较为常见的病症,针对人群为2~7岁儿童。随着年龄增大发病率下降,但各个年龄段都会发病。西医中常称为中耳炎、胶耳等。临床主要表现为在中耳腔中留有渗出液引发无急性感染。若儿童不及时治疗或治疗不当耳胀耳闭病则会导致损害听力、语言发育迟缓,并发展为耳闭、鼓室硬化,甚至诱发不可逆的感音神经性耳聋^[1]。中医认为脏腑虚损、经受风邪、抗邪力弱致病。当今西医还未明确发病机制,认为可能与咽鼓功能障碍、免疫反应或者感染有关。当今西药与局部治疗被广泛采用,但其疗效一直存在争议^[2-3]。本组研究针对清窍胶囊治疗耳胀耳闭病的临床疗效进行探讨,结果显示疗效确切。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2012年3月~2014年3月我院收治的86例已确诊的耳胀耳闭病患者,其中男44例,女42例,年龄为5~65岁,平均年龄为(33.2±15.3)岁,病程为1~720 d,平均病程为(66.4±126.5)d。纳入标准为:年龄在12~58岁之内,并均符合中医与西医诊断标准。排除未按规定用药、已接受其

他治疗、无法判定疗效以及资料的不全患者。全部患者临床均表现为耳痛、耳闷、耳鸣、听力下降,并经耳镜检查鼓膜完整、鼓室内积液。经中医分型,20例经受风邪,30例脾虚失运,36例气血瘀阻。随机将患者分为对照组与观察组,每组各43例。在一般资料上两组患者差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 全部患者均给予口服盐酸西替利嗪片,每次10 mg,1次/日。其中严重中耳积液患者需行鼓膜穿刺抽液。治疗组:加服清窍胶囊,每粒0.45 g,成人3次/日,5粒/次;儿童酌减。均温开水服用。观察组:加服阿莫西林胶囊,每粒0.25 g,成人3次/日,1粒/次儿童酌减。均温开水服用。全部患者的1个疗程均为10 d,停止治疗后3~6个月进行随访。

1.3 疗效评定标准 痊愈:患者用药7~14 d,临床症状消失,半年内无复发;显效:患者用药7~14 d,大部分临床症状消失,半年内复发1~2次;有效:患者用药7~14 d,大部分临床症状减轻;无效:患者用药7~14 d,临床症状无变化甚至加重。总有效率=(痊愈例数+显效例数+有效例数)/总例数×100%。

观察患者治疗后耳闷、耳鸣、听力下降、鼓室积液以及舌象状况。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 10.5 软件对数据进行分析处理,计量资料经 t 检验,计数资料经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疗效比较 治疗后在总有效率上,观察组与对照组分别为 93.02%、69.77%,差异具有统计学意义($\chi^2 = 7.679$, $P = 0.006$),见表 1。

表 1 两组患者疗效比较 (n,%)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	43	14(32.65)	20(46.51)	6(13.95)	3(6.98)	40(93.02)
对照组	43	6(13.95)	11(25.58)	13(30.23)	13(30.23)	30(69.77)

2.2 两组患者症状消失率比较 治疗后在耳闷、听力下降、鼓室积液以及舌象上,两组差异具有统计学意义($P < 0.05$);在耳痛、鼓膜内陷以及脉象上,两组差异无统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患者症状消失率比较 (n,%)

主症	治疗组		对照组		χ^2	P
	n	消失	n	消失		
耳痛	16	15(93.75)	18	13(72.22)	1.423	0.233
耳闷	42	28(66.67)	44	13(29.55)	11.870	0.001
耳鸣	36	15(41.67)	29	13(44.83)	0.065	0.798
听力下降	38	22(57.89)	42	14(33.33)	4.863	0.027
鼓膜内陷	42	18(42.86)	36	8(22.22)	3.714	0.054
鼓室积液	29	24(82.76)	40	11(27.50)	20.538	<0.001
舌象	38	36(94.74)	40	29(72.50)	6.938	0.008
脉象	30	29(96.67)	29	26(89.66)	0.306	0.580

3 讨论

从中医的角度来看,耳胀耳闭病是由于正气不足、经受风邪、内蕴湿热,使得热毒旺盛,进而冲入耳窍。临床治疗原则为清热解毒、健脾利湿、行气活血以及疏风散邪。清窍胶囊就是根据中医理论并经多年试验,而研制成功的。现代药理学中,方中玄参可抗真菌、降血压、解热、溶血、镇静等作用;丹参可止痛、抗菌、直通、祛瘀;生地可利尿、抗菌^[4-6];当归可促进物质代谢、调节内分泌、抗菌;薏仁可抗菌;僵蚕可抗菌、消炎止痛。

结果显示,治疗组患者耳闷、耳鸣、听力下降、鼓室积液以及舌象等临床症状的改善较对照组患者好,差异具有统计学意义($P < 0.05$),耳痛、鼓膜内陷以及脉象等临床症状的改善无统计学差异($P > 0.05$),表明清窍胶囊可有效改善患者前庭与耳蜗功能。另有研究表明,病程久的患者因脉络瘀阻、气血不足、耳窍失其濡养,再加上脏腑功能失调而加重损害了其形态与功能,导致听神经功能与内耳发生慢性损害,而清窍胶囊可有效控制鼓室炎性反应的加重,阻止病变发展^[7-8]。张叶^[9]就

本溪市中医院研制的泻肝聪耳丸在耳胀耳闭治疗中的临床疗效进行研究,结果表明泻肝聪耳丸可明显改善患者的耳胀耳闭。汤庆弟等^[10]研究亦表明耳胀汤配合西医治疗对急性分泌性中耳炎有确切疗效。

清窍胶囊可达到活血祛瘀、健脾利湿、祛风解痉、清热解毒的效果。特别针对长期耳胀耳闭病患者疗效更为突出,可有效避免使用抗组胺以及急速等药物产生的副作用。当今对于清窍胶囊治疗耳胀耳闭病的免疫学机制的影响,尚未明确需进一步研究。

对于清窍胶囊来说,可达到活血祛瘀、健脾利湿、祛风解痉、清热解毒的效果。特别针对长期耳胀耳闭病患者疗效更为突出,可有效避免使用抗组胺以及激素等药物产生的副作用。笔者认为,清窍胶囊可有效调节内分泌与抗过敏,可增强机体免疫功能,促进患者高度表达出 IL-6,抑制产生 IL-8、TNF- α ,进而使得中耳积液减少,控制机体炎症反应,可有效防止病症复发,同时增强机体代谢功能。当今对于清窍胶囊治疗耳胀耳闭病的免疫学机制,尚未明确,需进一步研究。

综上所述,清窍胶囊联合盐酸西替利嗪片治疗耳胀耳闭病可有效控制鼓室中分泌液产生导致炎症反应,抑制进一步病变。对于发作频繁的患者,可有效改善耳内供血情况,逐渐增强听神经功能。

参考文献:

- [1] 陈隆晖,孙永东,张世波,等.清窍胶囊治疗耳胀耳闭病的临床疗效观察[J].中医耳鼻喉科学研究,2010,9(2):143-147.
- [2] 吴本惠.自拟开窍复聪汤治疗耳胀、耳闭 56 例[J].中国民族民间医药患者,2010,19(1):121-122.
- [3] 王智楠,徐忠强,余其林,等.细胞因子、IgE 及一氧化氮在小儿分泌性中耳炎中耳积液的表达[J].临床耳鼻咽喉科杂志,2003,17(7):421-423.
- [4] 凌天鸿.279 例油漆工人过敏性鼻炎临床分析[J].右江民族医学院学报,2010,32(2):218-219.
- [5] 刘志庆,谢慧,杨靖,等.启聋汤治疗突发性聋疗效观察[J].听力学及言语疾病杂志,2012,20(2):169-171.
- [6] 张鹏,胡小燕,王勇,等.慢性鼻-鼻窦炎围手术期应用通窍清窦汤的临床研究[C].第 15 届全国中医耳鼻喉科学术研讨和继续教育年会论文汇编,2009.
- [7] 申琪,李莹,李丽.李莹教授治疗耳胀耳闭经验[J].河南中医学院学报,2008,23(1):60-61.
- [8] 洪丽,曾德志,张立,等.中药联合氟桂利嗪治疗梅尼埃病临床对照研究[J].海南医学院学报,2011,17(6):774-776.
- [9] 张叶.泻肝聪耳丸治疗耳胀耳闭临床疗效观察[J].中国临床研究,2013,26(1):75-75.
- [10] 汤庆弟,葛蕾,贾明柱,等.耳胀汤配合西医治疗急性分泌性中耳炎 182 例疗效观察[J].河北中医,2011,33(5):731-731.

收稿日期:2014-09-10;修回日期:2014-09-24