清金熏鼻方治疗

慢性鼻窦炎术后疼痛验案 1 则

杨 洪¹, 杨茂艺², 欧 宪¹,

张卫东¹, 黎艳红¹, 李晓玲¹

(1. 重庆市合川区中医院, 重庆, 401520;

2. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都, 610075)

[关键词] 慢性鼻窦炎; 术后疼痛; 中医药疗法; 清金熏鼻方

[中图分类号] R276.14⁺1 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.06.036

鼻窦炎是指一个或多个鼻窦发生炎症,可累及上颌窦、额窦、筛窦和蝶窦。根据不同的发病原因和病程可分为急性和慢性两类。其中慢性鼻窦炎(chronic rhino sinusitis, CRS)表现为鼻塞、流脓涕、鼻水倒流向咽部、头晕头痛,甚至耳鸣耳聋,其发病率较高,症状持续时间长,导致患者生活质量降低^[1]。目前该病的主要治疗方法是鼻内镜手术,通过切除鼻窦病变坏死组织,从而恢复鼻腔黏膜的正常功能^[2]。但患者术后多自觉持续性鼻腔累及头部胀闷,疼痛难耐,对术后恢复失去信心,对手术满意度降低,并在术后 2~3 d 内由于疼痛多不愿意进行鼻腔药物冲洗治疗,延缓了疼痛的缓解时间。笔者采用清金熏鼻药液雾化熏鼻治疗,对慢性鼻窦炎术后缓解疼痛有一定疗效。现将验案 1 则介绍如下。

周某,女,65 岁,2020 年 2 月 21 日初诊。主诉:反复鼻塞、流脓涕 3 个月,加重伴鼻出血、咽干、咽痛、呼吸不畅 1 周。患者自诉 3 个月前因无明显诱因出现鼻塞、流腥臭味脓涕,咽喉部有异物感、痰多难咳,伴头痛、耳鸣、鼻痒、打喷嚏等,偶有腹胀、打嗝、反酸等不适,无鼻出血、嗅觉减退、咳血、恶心、呕吐、心悸、胸闷、呼吸困难等症状,自行服用抗感染药物(具体药物及使用方法不详)后,流涕咳痰症状稍缓解,但未彻底治愈。现门诊以“鼻窦炎”收住入院治疗。既往有慢性胃炎病史,否认药物及食物过敏史。

入院后完善相关检查。鼻部+胸部 CT 平扫示:1)右侧额窦、筛窦及上颌窦内见软组织密度块影,上颌窦骨质吸收破坏,考虑:侵袭性鼻窦炎;肿瘤,建议进一步检查。2)鼻息肉。3)右肺中叶、下叶及左肺舌叶纤维条索状影。鼻镜检查:鼻中隔偏曲;鼻窦炎;鼻甲肥大;鼻息肉。心电图和腹部彩超未见异常。专科查体:鼻根及前额轻微压痛,鼻腔黏膜慢性充血,鼻中隔向左侧偏曲,双侧下鼻甲肥大,右侧中下鼻道见荔枝样新生物,中下鼻道见大量脓性分泌物及少量

血凝块滞留。入院诊断:1)鼻窦炎。2)右侧副鼻窦新生物待查? 3)鼻中隔偏曲。4)鼻甲肥大。5)鼻息肉。6)慢性胃炎。给予静脉滴注五水头孢抗感染、高乌甲素止痛、卡络磺钠止血、西咪替丁抑酸护胃等对症支持治疗。治疗后患者虽有好转,但仍然流脓涕、鼻血,并且偶尔觉得前额部胀闷疼痛。遂决定完善术前检查后于 2 月 23 日在局麻下经鼻内镜行右侧副鼻窦探查术+新生物活检术+鼻息肉摘除术。术后 3 h,患者诉术区疼痛剧烈,伴发前额部胀闷疼痛,有眩晕感,疼痛评分为 5 分。因患者拒绝服用西药止痛药,遂予中药治疗。刻下:鼻部及前额部胀闷疼痛,流泪,咽干,偶发眩晕,鼻腔有少量淡红色血液渗出,乏力,无恶心、呕吐、寒战、高热。精神尚可,纳眠差,二便调。舌红、苔黄腻,脉滑数。中医辨证:痰热阻滞,气滞血瘀。治以清热化痰,活血化瘀止痛。予清金熏鼻方加减,处方:酒黄芩 10 g,栀子 10 g,桑白皮 10 g,白芷 10 g,赤芍 10 g,麦冬 20 g,佩兰 20 g,炒苍耳子 15 g,辛夷花 15 g,路路通 15 g,酒丹参 20 g,延胡索 15 g,薄荷(后下)20 g。3 剂,每天 1 剂。将煎制药液放置于雾化机内,进行鼻腔雾化,20 min/次,5 次/d。2 月 25 日患者诉胀闷疼痛、咽干、流泪、眩晕感好转,自觉精神可。内窥镜下检查见患者鼻腔黏膜少量充血(++),轻度水肿,表面见少量鲜红色血液覆盖,双侧下鼻甲中度水肿。继予清金熏鼻方 3 剂,熏鼻治疗。2 月 28 日,患者诉疼痛感不明显,呼吸畅通,无咽喉不适感,精神可。鼻内镜检查见鼻腔黏膜稍充血(+),无水肿,鼻中隔黏膜呈术后创面,恢复良好。病检结果:(右侧上颌窦)炎性息肉伴真菌团块。经过评估,患者已经达到出院要求,遂出院,携清金熏鼻方 3 剂,出院后间歇性熏鼻治疗。3 月 25 日电话回访,患者已无鼻塞、流脓涕、鼻出血、痰多难咳等症状,术部无明显疼痛感,鼻腔无血性分泌物。

按语:中药熏鼻法是通过雾化吸入的方式使药物到达鼻腔、咽喉等部位,以起到治疗效果。鼻腔咽喉位于人体上焦,鼻腔黏膜面积较大,故多选用轻宣辛散的药物。使用熏鼻疗法较口服疗法更易吸收药物中易于挥发的部分^[3],通过黏膜下血管吸收可以使得药物更快速地进入血液循环发挥药效^[4],并直接作用于创面,起到止血的效果,促进炎症吸收,减少结痂残留。同时,中药经过雾化机处理后吸入鼻腔,无直接冲洗的不适感,提高了患者舒适度,并可减少分泌物,稀释鼻腔分泌物,改善鼻塞等症状^[5]。

本案患者为中年女性,久居重庆三江交汇处合川,发病于立冬之后,天气潮湿阴冷,且患者喜烤火取暖,火焰熏蒸空气中的湿气,犹如人体久居于蒸笼内,湿邪火邪聚于体内,且患者体型偏胖,体内痰脂膏浊混杂,阳气升发之后,痰脂膏浊胶着于人体

上焦之鼻窍、咽喉、耳窍、头部,在鼻窍处表现为鼻塞,流脓涕;火邪偏盛则鼻涕腥臭难闻;在咽喉处表现为咽喉部有异物感,痰多难咳;耳窍不通则耳鸣,湿热邪气裹挟头部则头痛如裹;痰湿邪气闭阻于脾胃玄府则腹胀、呃逆、反酸。术后,虽然恢复鼻窍形态上的通畅,但是痰热湿邪仍然壅聚于上焦,使人体清气不能滋润濡养,加之手术凝血处理,创口气血不通,不荣则痛,不通则痛,使疼痛感加剧。故予轻宣鼻窍、祛痰化热、祛瘀止痛之清金熏鼻方治之。方中黄芩、栀子、桑白皮清肺火、燥湿解毒;麦冬润肺清热;丹参、赤芍凉血止血,化瘀止痛;佩兰、薄荷均属于辛香发散之品,利用其特殊的辛香之气清热化湿,恢复头目、孔窍之通畅;白芷、苍耳子、辛夷花、路路通均为宣通鼻窍之品,可以除鼻窍之浊物,复鼻窍之畅通;延胡索活血行气止痛。全方可宣通鼻窍、清利头目、清热燥湿、凉血祛瘀止痛,故收效良好。

参考文献

- [1] 陈永娜. 中药冲洗对慢性鼻窦炎患者鼻内镜术后鼻腔黏膜炎症及恢复的影响[J]. 山西中医, 2020, 36(1): 42-43.
- [2] 孙彩波, 李玲芳, 张恩东. 鼻窦中药冲洗对 CRS 鼻内镜手术效果的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2016, 22(9): 1306-1308.
- [3] 陈秀峰, 卢娜, 周思平, 等. 苍耳子散熏鼻联合鼓膜按摩治疗儿童分泌性中耳炎急性期 50 例[J]. 江西中医药大学学报, 2018, 30(3): 44-47.
- [4] 孔维佳, 周梁, 许庚, 等. 耳鼻咽喉头颈外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 23.
- [5] 蔺林, 严文洪, 赵霞. 不同温度 0.9% 氯化钠注射液冲洗鼻腔对变应性鼻炎的治疗作用[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2014, 49(2): 109-114.

第一作者: 杨洪, 男, 医师, 研究方向: 中医药治疗耳鼻喉疾病

通讯作者: 欧宪, 男, 主任中医师, 研究方向: 中医药治疗耳鼻喉疾病, E-mail: 505670419@qq.com

(收稿日期: 2020-08-07)

本草驱蚊有妙招(四)

芥菜花驱蚊 芥菜为十字花科植物,是早春的一种常见野菜,百姓喜食。人们皆知芥菜具有清热凉血的功效,却不知芥菜还能驱蚊。《卫生易简方》记载:“清明日,日未出时,采芥菜花枝,候干。夏间做挑灯杖,能祛蚊。及取花,阴干,暑月置近灯烛,令蚊蛾不侵,故名护生草。”芥菜的枝叶和花被灯火熏烤时能够散发出具有驱蚊效果的香气。在日常生活中可以将芥菜阴干,悬挂于墙角,或者作为插花,在美化室内环境的同时还可收驱蚊之效。(http://www.cntcm.com.cn/news.html?aid=172172)

逍遥散治疗杂病验案 3 则

马玲¹, 裴瑞霞²

- (1. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳, 712046;
2. 西安市中医医院, 陕西 西安, 710021)

[关键词] 杂病; 逍遥散; 异病同治; 名医验案; 裴瑞霞

[中图分类号] R289.5 [文献标识码] B

DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2021.06.037

逍遥散首载于宋代《太平惠民和剂局方·卷之九·治妇人诸疾》,具有疏肝解郁、养血健脾的功效,主治两胁作痛、头痛目眩、口燥咽干、神疲食少,或月经不调、乳房胀痛、脉弦而虚等肝郁血虚脾弱证^[1]。该方以柴胡疏肝解郁;当归、芍药养血和营以柔肝;白术、茯苓健脾祛湿,使脾健不为肝乘;炙甘草益气补中,缓肝急;生姜降逆和中;薄荷助柴胡散肝之郁热^[2]。裴瑞霞教授系陕西省名中医、西安市首届名中医,第二批国家级名老中医学术经验继承人,师从首届全国名中医高上林教授,从事中医临床三十余载,临床经验颇丰,尤其善于运用“和法”论治各种杂病。笔者(第一作者)师从裴教授,有幸亲聆教诲,现将其运用逍遥散治疗杂病验案 3 则介绍如下。

1 功能性便秘

李某,女,26岁,2019年7月22日初诊。主诉:间断便秘4年余,加重半年。现病史:患者4年前因情绪激动后出现便秘,排便困难,质干,2~3日一行,曾于外院服用中汤药治疗,症状反复。近半年来便秘加重,排便极困难,大便干结,4~5日一行,腹胀,进食生冷食物后则腹泻不止。纳寐可,小便调,舌红、苔白厚,脉弦细。西医诊断:功能性便秘。中医诊断:便秘,肝郁脾虚证。治以疏肝健脾、调畅中焦气机为法,方用逍遥散加减。处方:醋柴胡10g,当归15g,茯苓15g,炒白术15g,白芍15g,甘草6g,麸炒枳实15g,苍术10g,砂仁(后下)3g,厚朴10g,酒大黄(后下)6g。6剂,每天1剂,水煎400ml,分早晚饭后温服。7月29日二诊:服药后大便偏稀,每天2~3次,食欲旺盛,夜寐可,小便正常。舌淡红、苔白,脉弦细。上方去酒大黄、砂仁,加郁金、知母,继续服6剂。8月5日三诊:患者诉大便较前明显改善,基本成形,每天1~2次,纳可,小便调,舌淡红、苔白,脉弦细。效不更方,继上方加党参15g,12剂,以巩固疗效。

按语:功能性便秘是指无器质性病因、结构异常或代谢障碍,又除外肠易激综合征的慢性便秘^[3]。主要表现为排便困难、排便次数减少或排便