

·文献综述·

中医外治法对慢性鼻-鼻窦炎的治疗概述

杨伟丽¹, 朱镇华^{2*}

(1. 湖南中医药大学 2011 级研究生班, 湖南 长沙 410208; 2. 湖南中医药大学第一附属医院耳鼻喉科, 湖南 长沙 410007)

〔摘要〕慢性鼻-鼻窦炎(chronic rhinosinusitis, CRS)是指鼻腔和鼻窦黏膜的慢性炎症, 鼻部症状持续超过 12 周, 症状未完全缓解甚至加重。其主要症状为鼻塞、粘性、脓性鼻涕等。严重影响患者生活质量。中医运用外治法治疗鼻窦炎历史悠久, 价廉效验, 如中药冲洗、中药雾化、针灸治疗、穴位疗法、滴鼻、吹鼻法、负压置换法及其它疗法与综合疗法。现将现代运用的中医外治法治疗慢性鼻-鼻窦炎方法进行总结。

〔关键词〕慢性鼻-鼻窦炎; 中医; 外治法; 中药雾化; 针灸治疗; 穴位疗法

〔中图分类号〕R765.2 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2013.09.026.108.04

The external therapy of Chinese Medicine for chronic rhinosinusitis

YANG Wei-li¹, ZHU Zhen-hua^{2*}

(1. Hunan University of CM, Changsha, Hunan 410208, China;

2. First Affiliated Hospital, Hunan University of CM, Changsha, Hunan 410007, China)

〔Abstract〕Chronic rhinosinusitis (CRS) is chronic inflammation of nasal and sinus mucosa; nasal symptoms last more than 12 weeks without complete remission or even getting severer. Its major symptoms are stuffy nose, viscous and purulent nasal discharge, etc. It seriously affects the life quality of patients. Traditional Chinese Medicine has a long history of external treatment for sinusitis, like herbal rinse, herbal spray, acupuncture, acu-points therapy, intranasal, blowing method, negative pressure displacement method and other therapies and combination therapies. And it is cheap and officacy. This essay will sum up the TCM external treatment methods for CRS.

〔Key words〕chronic rhinosinusitis; Traditional Chinese Medicine; external treatment; herbal spray; acupuncture; acu-points therapy

慢性鼻-鼻窦炎 (chronic rhinosinusitis, CRS)是指鼻腔和鼻窦黏膜的慢性炎症, 鼻部症状持续超过 12 周, 症状未完全缓解甚至加重。其主要症状为鼻塞、黏性、脓性鼻涕等。有研究表明, CRS 是最常见、

最重要的鼻科疾病, 全国发病人口约 1 千万, 严重的影响患者生活质量^[1]。尤其是儿童慢性鼻-鼻窦炎的影响, 会影响其身体的生长发育^[2]。因而有效防治慢性鼻-鼻窦炎及阐明其作用机制是耳鼻喉科研

〔收稿日期〕2013-05-21

〔基金项目〕湖南省自然科学基金(11JJ3099); 湖南省教育厅(09B077); 湖南中医药大学研究生创新课题(2012CX03)。

〔作者简介〕杨伟丽(1987-), 女, 河南新乡人, 硕士研究生, 主要从事中医药治疗耳鼻喉科疾病研究。

〔通讯作者〕* 朱镇华, 男, 教授, 硕士生导师, Email: zhenhua787@163.com。

究领域所关注的重要课题。

1 现代医学对慢性鼻-鼻窦炎的认识与治疗

慢性鼻-鼻窦炎是耳鼻咽喉科的常见病,多为急性鼻-鼻窦炎反复发作未彻底治愈迁延而致。主要表现为炎性细胞浸润,鼻腔-鼻窦内环境及黏膜形态的改变,纤毛传输速率下降,纤毛清除功能障碍等^[3]。究其发病原因,主要是感染因素,其中包括细菌与病毒感染、真菌感染;细菌多数为需氧菌感染,病毒感染中最多见的是鼻病毒^[4];另有窦口鼻道复合体阻塞和鼻腔鼻窦解剖异常;黏膜纤毛结构和功能障碍^[5];变态反应以及全身因素。而病原微生物在鼻内定植后通过其形成的细菌生物膜和产生的超抗原引发机体的免疫应答在慢性鼻-鼻窦炎发病中所起作用日益受到人们关注^[6-7]。

其治疗方面,主要表现为药物和手术治疗。临床用药有抗炎类药物如糖皮质激素类;抗菌药物如青霉素类;减充血剂如1%麻黄素;抗组胺药;以及黏液促排剂^[8]。近来局部鼻用激素的治疗作用得到重视,地位有所提高^[9-10]。但慢性鼻-鼻窦炎症持续不解或发病次数频繁则需要手术治疗。手术主要是通过解除病变及窦口鼻道复合体阻塞,改善鼻腔及鼻窦引流,加快炎症消退^[11],以恢复鼻腔及鼻窦生理功能。

2 中医对慢鼻渊的认识

中医学称慢性鼻-鼻窦炎为“鼻渊”,又名“脑漏”、“脑渗”、“控脑砂”等。早在《素问·气厥论篇》中就提出“胆移热于脑,则辛頞鼻渊”,这是发现的最早对鼻渊病因病机的认识,然其描述过于简单,未将鼻渊与鼻内恶性肿瘤区分开来。后世医家又各自提出不同的观点:如明代《景岳全书·卷二十七·鼻证》“新病者多由火热,久病者未必尽为热证,此当审查治之。”明确指出鼻渊的发病分为寒、热二证。清代《疡科心得集·卷上》指出:鼻渊者“然究其源,必肾阴虚而不能纳气归元,故火无所畏,上迫肺金,由是津液之气不得降下,并于空窍,转为浊涕,津液为之逆流矣”。现代研究中,如熊大经主编的《中医耳鼻咽喉科学》认为鼻渊的发生:多由于脏腑失调,邪犯鼻窍,

或邪热气盛,湿热蕴结,困结鼻窍,或脏腑虚损,鼻窍失养,运化失职,痰浊凝聚鼻窍而发病。田道法教授主编的《中西医结合耳鼻咽喉科学》认为慢鼻渊的病因病机“有虚有实。实者为郁热,病在肺与胆;虚者为气虚夹寒湿,病在肺、脾、肾。”

导师认为慢鼻渊多是由于肺脾气虚,另有研究表明,慢性鼻-鼻窦炎按中医证型分型,脾气虚弱型占53%^[12]。肺脾气虚导致内湿不能升散,内湿留滞则阻碍阳气的升发运化,湿邪蕴结体内,出于鼻窍,发为鼻渊。用药上,导师认为现代西医治疗鼻窦炎的藥物多不宜长期使用,并有副作用。而鼻窦功能开放手术是具有手术指征者才进行的,且手术只是帮助患者建立通畅的鼻窦引流通道,术后需要进行鼻腔冲洗等工作来避免术后粘连^[13]。而中医药在治疗慢鼻渊上有其独特的优势。

3 慢鼻渊的中医外治法

3.1 鼻窦冲洗

鼻窦冲洗是利用一定的压力使鼻冲洗液流入鼻腔、鼻窦,有稀释鼻腔内粘稠的分泌物促进其排出,软化结痂及消除粘膜肿胀和水肿,从而效舒缓鼻塞的作用。若冲洗后并保留药液在窦腔内,可发挥持续作用,称鼻窦盥洗。研究者朱镇华^[14]对鼻内镜术后慢性鼻窦炎患者进行中药盥洗和生理盐水盥洗的对比观察,发现在纤毛传输速率、术腔清洁时间及患者症状方面,中药盥洗能较生理盐水盥洗显著提高治疗效果。张玉莉等^[3]用鼻窦炎口服液、生理盐水、西药冲洗液对鼻窦炎术后患者行鼻窦冲洗,观察不同冲洗液对鼻黏膜纤毛运输功能的影响,结果表明术后用鼻窦炎口服液冲洗鼻腔较生理盐水及西药冲洗液更能促进纤毛运输功能恢复。刘琴^[15]通过对鼻内镜术后,观察经玉屏风散与生理盐水冲洗液冲洗鼻腔的术后第2、4、6、8天的鼻腔黏膜、鼻腔通气、血痂和窦口情况进行评分,结果表明,玉屏风冲洗液组较生理盐水组冲洗鼻腔更能提高手术的治愈率。陈迎平等^[16]通过对142例鼻窦内窥镜手术后患者应用鼻窦炎合剂冲洗鼻腔与生理盐水冲洗鼻腔的疗效观察,发现鼻窦炎合剂组总有效率明显高于生理盐水组总有效率,认为鼻窦炎合剂冲洗鼻腔可达到更好

的冲洗效果。

3.2 雾化治疗

用雾化的装置将药物分散成微小的雾滴或微粒,使其悬浮于气体中,并吸入作用部位称为雾化吸入;而物煎煮时吸入药物蒸气者称蒸气吸入。二者均可将药物超微化加湿,直接作用于鼻腔鼻窦,能达到湿润鼻腔、抗菌消炎的目的。王妍娣^[17]对 240 例鼻内窥镜术后患者随机分组进行观察发现术后使用静脉抗生素,鼻腔清理与滴鼻药的同时,加用鼻腔雾化的治疗效果较不加雾化治疗的效果有显著差异。表明鼻内窥镜术后进行鼻腔雾化是有效的治疗方法。聂垣东等^[18]进行的辛芷气雾剂研究表明,用辛芷气雾剂(由辛夷、白芷、薄荷、麻黄、苍耳子、金银花、鱼腥草、黄芩等组成)进行鼻腔雾化吸入治疗鼻窦炎患者,能更好提高治疗率。杨丽^[19]用中药(菊花、薄荷、鱼腥草、辛夷)水煎后行鼻腔雾化吸入治疗 26 例肺经风热型鼻渊患者,较用蒸馏水雾化吸入的对照组在鼻黏膜纤毛传输时间及鼻塞症状改善方面有显著差异。

3.3 针刺疗法

针刺疗法为通过针刺作用于人体特殊部位,达到预防或治疗疾病的目的。针刺疗法可增强机体敏感性,提高经络传导能力。尚军^[20]通过针刺迎香、印堂、合谷、内关等穴位治疗 60 例慢性鼻窦炎患者,结果痊愈 45 例,有效 12 例,表明针刺对鼻窦炎的治疗有重要作用。彭易雨等^[21]对 262 例慢性鼻窦炎患者进行随机分组治疗,结果针刺加中药治疗组有效率明显优于单纯中药内服组和针刺组,表明针刺加中药治疗慢鼻渊较二者单独使用可增强疗效。

3.4 穴位刺激疗法

通过针刺、艾灸、温熨、敷贴等方法作用于特定穴位,使受作用穴位产生一定效应的方法称穴位刺激疗法。而鼻-鼻窦炎患者因长期鼻塞出现嗅觉减退等症状也可通过刺激相应穴位进行治疗。张燕平等^[22]观察实验组与对照组用丙酸倍氯米松喷雾的基础上,加用中药胆经穴敷贴穴位,结果穴位敷贴的治疗组疗效明显优于对照组,说明中药穴位敷贴是治疗慢鼻渊的有效且可靠的方法。牛俊明等^[23]采用 He-Ne 激光照射迎香穴及阳白穴,同时针刺风池、

印堂、合谷穴的方法治疗 60 例慢性鼻窦炎患者,取得较好疗效。

3.5 滴鼻、吹鼻法

滴鼻、吹鼻是指将药液或药粉滴入或吹入鼻腔,以达到治疗目的的方法。马敏等^[24]用辛夷、苍耳子、白芷等中草药,采用水提醇的方法进行加工制成滴鼻剂,对 163 例鼻-鼻窦炎患者进行分组观察,用糖精试验法测定鼻黏膜纤毛输送速率,结果发现中药滴鼻剂组治愈率较用呋麻液滴鼻的对照组有显著提高。

3.6 负压置换法

负压置换是运用间歇吸引法抽吸鼻窦内空气,在窦腔内形成负压,停止吸引时,利用鼻窦负压将滴入鼻腔的药液吸入窦腔,从而达到治疗目的的方法,是治疗慢性鼻-鼻窦炎的常用方法。沈康等^[25]将 82 例鼻窦炎患儿分为负压置换组与常规治疗组,置换组在常规治疗基础上加用负压置换疗法,结果治愈率较常规组明显增高,且复发率低,这表明了负压置换疗法是治疗鼻窦炎的一个安全、有效的方法。袁雪盛^[26]用黄芩、赤芍、丹皮、藿香等中药煎剂冲洗液对 76 例慢性鼻窦炎患者行置换治疗,结果总有效率明显较使用抗生素溶液的对照组高。

3.7 不同外治法的综合应用

韦树春^[27]采用中鼻甲外侧壁微波热凝的治疗方法治疗小儿慢性鼻窦炎,具体用 1% 丁卡因与 1% 麻黄素混合的棉片置于肥大的中鼻道,用 1% 利多卡因注射中鼻甲前端,将微波电极贴在中鼻甲外侧壁粘膜上进行治疗,总有效率约 69.77%。王中霞^[28]以鼻渊固本汤(黄芪、党参、茯苓、辛夷、白芷、桔梗、苍耳子、徐长卿、黄芩、甘草)为基础,用中药内服加鼻窦负压置换疗法并鼻腔局部用药治疗儿童脾肺气虚型慢性鼻窦炎,在症状、体征以及纤毛传输速率上都明显优于抗生素对照组。

随着现代环境的恶变,慢鼻渊的发病率有所升高。现在临床上用各种激素、抗过敏药、减充血剂等通过循证医学的验证表明各有一定的治疗价值,但需要合理、综合应用^[29]。且由于慢性鼻-鼻窦炎的病因病理不是十分明确,所以目前临床上关于选择哪种药物,及给药途径、方法等依然存在

很多的争议^[30]。然而中医外治法治疗慢鼻渊独具特色,临床上用具有健益脾气、扶助正气、开通鼻窍、化浊利湿功效的中药治疗慢性鼻-鼻窦炎,现代研究表明这些中药可以抗菌抑菌、促进鼻内黏液的排出、黏膜肿胀的消散、血管通透性的增强^[31]。中医外治鼻窦炎的方法古籍早有提及并发展运用至今。外治法显示出极大的优越性,可针对病灶,直接作用于鼻窦黏膜,迅速起效,稳定鼻窦黏膜,恢复鼻腔鼻窦功能。临床中在遵循整体观念和辨证论治下,结合全身情况,合理选用外治法可起到更好的效果^[32-33]。中医外治法治疗鼻窦炎疗效突出,应用简便,副作用小,值得进行更进一步的探索。

参考文献:

- [1] 程雷,蔡克敏,对慢性鼻-鼻窦炎的新认识[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2009,17(1):1-3.
- [2] Park CH, Kim HS, Lee JH, et al. Aballoon dilatation technique for the treatment of intramaxillary lesions using a foley catheter in chronic maxillary sinusitis[J]. American Journal of Otolaryngology-Head and Neck Medicine and Surgery, 2011 (32):304-307.
- [3] 张玉莉,王延升,李学昌,等.鼻窦炎口服液鼻腔冲洗对鼻黏膜纤毛系统功能的影响[J].中国药房,2007,8(18):609-610.
- [4] Brook I. Bacteriologic features of chronic sinusitis in children[J]. JAMA, 246, (98):967-969.
- [5] Chert B, Shaari J, Claire SE, et al. Altered sinonasal ciliary dynamics in chronic rhinosinusitis[J]. Am J Rhinol, 2006, 20(3):325-329.
- [6] Ferguson BJ, Stolz DB. Demonstration of biofilm in human bacterial chronic rhinosinusitis[J]. Am J Rhinol, 2005, 19(5):452.
- [7] Wright ED, Rrenkiel S. Infectious adult rhinosinusitis: etiology, diagnosis, and management principles[J]. Otolaryngol, 2005, 34 (Suppl 1):7.
- [8] Wang YH, Yang CP, Ku MS, et al. Efficacy of nasal irrigation in the treatment of acute sinusitis in children[J]. International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology, 2009(73):1 696-1 701.
- [9] Small CB, Hernandez J, Reyes A, et al. Efficacy and safety of mometasone furoate nasal spray in nasal polyposis[J]. J Allergy-Clin Immunol, 2005(116):1 275-1 281.
- [10] Stjame P, Mosges R, Jorissen M, et al. A randomized controlled trial of mometasone furoate nasal spray for the treatment of nasal polyposis[J]. Arch Otolaryngol Head Neck Surg, 2006 (132):179-185.
- [11] Kennedy DW. Functional endoscopic sinus surgery[J]. Arch Otolaryngol, 1985(1):643-649.
- [12] 郭华民. 鼻窦炎患者中医证型分布的初步调查研究[J]. 中国医学创新, 2011, 8(21):117-119.
- [13] 曾旭东. 鼻腔鼻窦冲洗液的研究及临床应用[J]. 现代中西医结合杂志, 2003, 12(16):1 709-1 710.
- [14] 朱镇华. 参苓灌洗液对慢性鼻窦炎术后鼻黏膜纤毛功能的影响[J]. 湖南中医学院学报, 2005, 25(4):38-41.
- [15] 刘琴. 鼻窦内窥镜术后玉屏风散鼻腔冲洗疗效观察[J]. 医药论坛杂志, 2005, 26(19):73-74.
- [16] 陈迎平, 张霞, 葛忠东. FESS术后应用鼻窦炎合剂冲洗鼻腔的疗效观察[J]. 北方药学, 2011, 8(8):18.
- [17] 王妍娣. 鼻内窥镜术后雾化吸入辅佐治疗的临床意义[J]. 四川医学, 2005, 26(11):1 308-1 309.
- [18] 聂垣东, 郝冉. 辛芷气雾剂治疗鼻窦炎疗效观察[J]. 山西中医, 2010, 31(12):1 625-1 626.
- [19] 杨丽. 中药鼻腔雾化对肺经风热型鼻渊鼻黏膜纤毛传输功能作用的观察[D]. 北京: 中国中医科学院, 2010:25-33.
- [20] 尚军. 针刺治疗慢性鼻窦炎 60 例[J]. 世界中医药, 2011, 6(1):55.
- [21] 彭易雨, 黄庭荣. 针刺结合中药治疗慢性鼻窦炎疗效观察[J]. 中国针灸, 2004, 24(11):763-765.
- [22] 张燕平, 李维谊, 晏英. 中穴穴位贴敷治疗慢性鼻窦炎 30 例观察[J]. 实用中医药杂志, 2010, 26(10):707.
- [23] 牛俊明, 韩常青. He-Ne 激光照射内迎香为主治疗急性慢性鼻窦炎 60 例[J]. 甘肃中医学院学报, 2005, 22(4):28-37.
- [24] 马敏. 滴鼻灵的研制和临床应用[J]. 山西医药杂志, 2005, 34(9):715-717.
- [25] 沈康. 鼻腔负压冲洗治疗儿童复发性急性鼻窦炎[J]. 浙江临床医学, 2012, 14(4):410-412.
- [26] 袁雪盛. 中药负压置换疗法治疗慢性鼻窦炎 76 例[J]. 现代中西医结合杂志, 2008, 17(21):3308.
- [27] 韦树春. 微波治疗儿童慢性鼻窦炎[J]. 耳鼻咽喉头颈外科, 2001, 8(4):207.
- [28] 王中霞. 中药联合鼻窦负压置换治疗儿童肺脾气虚型慢性鼻窦炎的临床研究[D]. 福建: 福建中医学院, 2008:13-13.
- [29] E23 Fokkens W, Lund V, Mullo J. European position paper on rhinosinusitis and nasal polyps 2007[J]. Rhinol Suppl, 2007 (20):1-136.
- [30] Kirsche H, Niederführ A, Deutschle T, Fuchs C, Riechelmann H. Ratio of myeloid and plasmacytoid dendritic cells and TH2 skew in CRS with nasal polyps[J]. Allergy, 2010, 65(1):24-31.
- [31] 龙丽萍. 鼻渊通窍颗粒临床观察[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(14):138-139.
- [32] 蒋柏桥. 鼻窦炎口服液治疗儿童急性慢性鼻窦炎的临床观察[J]. 右江医学, 2006, 34(5):516-517.
- [33] 张卫娟. 鼻腔置换疗法配合中药治疗小儿慢性鼻窦炎[J]. 内蒙古中医药, 2011(3):57-58.

(本文编辑 李路丹)