

# 中西医结合治疗慢性鼻炎 与过敏性鼻炎的混合感染疗效观察

韦国英

(中央组织部机关门诊部, 北京 100815)

[中图分类号] R765.21

[文献标识码] B

[文章编号] 1002-2376(2005)09-0046-01

**【摘要】**应用中西医结合方法治疗 50 例慢性鼻炎过敏性鼻炎的混合感染疗效满意, 有 40 例痊愈或完全缓解, 10 例部分缓解。平均随访 4.5 年, 未发现有何不良反应。应用中成药鼻舒适和重感灵加西药维生素 C 的治疗方法较好, 副作用少。同时可积极防治上呼吸道感染, 减少病情反复起重要作用。

**【关键词】**慢性过敏性鼻炎; 清热解毒祛湿; 宣肺通窍; 活血消肿

我单位位于市中心, 空气洁净度差, 污染较严重, 上呼吸道感染病人较多, 严重地影响了人们身体健康。根据多年临床观察, 采取多种方法对本病进行治疗效果均不满意, 为此我们采用了中西医结合治疗方案。为探讨中西医结合治疗本病的效果及远期预后的影响, 我们用五年的时间前瞻性地随访了 50 例慢性鼻炎与过敏性鼻炎的混合感染患者, 现将结果报道如下:

## 1 观察对象

50 例均为门诊患者, 其中男 32 例, 女 18 例, 年龄 18~65 岁, 平均 39.5 岁。病程 2 个月~4 年, 平均 3.5 年。50 例患者均有不同程度鼻塞、鼻腔发痒、鼻涕多, 有时连续打喷嚏, 鼻塞严重者有嗅觉减退、头晕、鼻音重等症状。间接鼻镜检查, 都有不同程度鼻下甲肿大、鼻粘膜呈慢性充血和苍白水肿, 表面光滑。分泌物为粘液性伴清水样。涂片检查有嗜伊红细胞。

## 2 治疗方法

鼻舒适 5 片, 重感灵 8 片, 维生素 C 200mg, 每日 3 次, 儿童酌减, 饭后用开水送服, 晚上临睡前服用效果甚佳。每 4 天为一疗程, 最多三个疗程。除以上三种药合用外, 不加其他任何药物。

## 3 结果

**疗效标准** 痊愈: 治疗后症状完全消失, 检查见鼻下甲肿大、粘膜充血和苍白水肿消失。涂片检查嗜伊红细胞阴性。好转: 症状基本消失。检查见粘膜充

血减轻, 鼻下甲较平, 分泌物少。无效: 没有变化。本组治愈 38 例, 占 76.8%。好转 12 例, 占 23.2%。无效: 0%。总有效率 100%。

在整个病程中 12 例病情有反复 1~4 次, 分析诱因依次为上呼吸道感染 10 例次, 未能保证睡眠和过于疲劳各 8 例次, 不明原因 3 例次。

## 4 讨论

慢性鼻炎与过敏性鼻炎的混合感染经用大量和各种消炎药物如: 各种滴鼻液、下鼻甲封闭和口服扑尔敏等治疗效果均不满意, 而用中西医结合治疗收到较显著的疗效。中医认为, 肺之呼吸, 开窍于鼻, 鼻为呼吸之门。内经云“肺气通于鼻, 肺气和则鼻能知臭香矣。”本组病例当属于感受外邪, 肺经有热, 或中焦温热或肝胆郁热而致。而西医认为属于病菌和病毒长期在人体鼻腔内混合共存(混合感染)。治以清热解毒, 宣肺通窍, 活血消肿为原则。鼻舒适方中苍耳子、旱莲草、防风、胆星等以清热消炎祛风, 通窍为主。重感灵方中青蒿、姜活、板兰根、毛冬青、马鞭草、石膏等以清热解毒活血消肿为主。并利用扑尔敏和维生素 C 以增强抗组织胺作用和保护毛细血管的通透性和鼻腔粘膜的完整性。

病菌和病毒在人体鼻腔内形成混合感染, 其病情易反复, 本文 12 例在治疗中有 1~4 次反复, 此与感冒有明显关系。因此如何减少感冒对减少病情反复, 缩短病程, 改善预后具有重要作用, 近年我们为了减少本病病情反复, 在病情恢复期常给予板兰根冲剂和维生素 C 为主的中西医结合以增强患者呼吸道抗病能力, 对减少病情反复有一定效果。

收稿日期: 2005-07-20