

云南白药粉创面涂抹联合止血填塞用于 鼻内镜微创术后的效果探讨

侯 春 丽

(北京西城区平安医院五官科,北京,100035)

摘要 目的:研究云南白药粉创面涂抹联合止血填塞在鼻内镜微创术患者术后的应用效果。方法:选择 2015 年 1 月至 12 月在我院接受鼻内镜微创手术的 160 例患者。用随机数表法分为 2 组,每组各 80 例,对照组患者给予医用 PVA 海绵填塞鼻腔,实验组患者在对照组的基础上用云南白药涂抹创面。比较 2 组患者的总有效率、疼痛程度、鼻黏膜肿胀程度和不良反应。结果:实验组患者的总有效率为 88.75%,对照组患者的总有效率为 80.00%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。实验组患者正常和轻度疼痛的人数多于对照组,中度和重度疼痛的人数少于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。实验组患者鼻黏膜轻度肿胀的人数多于对照组,中度和重度鼻黏膜肿胀的人数少于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。实验组患者头痛、鼻胀痛、鼻中隔血肿、中鼻甲粘连等并发症的发病率明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:鼻内镜微创术后应用云南白药粉创面涂抹联合止血填塞可以明显减少患者的出血量,减轻疼痛程度和鼻黏膜肿胀程度,不良反应较少。

关键词 云南白药粉;创面涂抹;止血填塞;鼻内镜

Explore the effect of Yunnan Baiyao Powder joint hemostasia packing is used to endoscopic minimally invasive surgery

Hou Chunli

(ENT department of Xicheng District Ping'an hospital, Beijing 100035, China)

Abstract Objective: To study the effect of Yunnan Baiyao Powder joint hemostasia packing is used to endoscopic minimally invasive surgery. **Methods:** 160 patients with nasal endoscopic minimally invasive surgery were selected in our hospital from January to December in 2015. They were divided in two groups with the random number table method, each group had 80 cases, the control group were treated with medical PVA sponge nasal packing, the experimental group used Yunnan Baiyao Powder daube wound on the basis of the control group. Compared two groups of the total effective rate, the degree of pain, the degree of nasal mucosal swelling and adverse reaction. **Results:** The total effective rate of the experimental group was 88.75%, and the total effective rate of the control group was 80%, the difference had statistical significance ($P < 0.05$). The number of patients with normal and mild pain in the experimental group than in the control group, the number of moderate and severe pain was less than the control group, the difference had statistical significance ($P < 0.05$). The number of mild swelling of nasal mucosa in experimental group was more than that in control group, the number of moderate and severe nasal mucosal swelling was less than that of control group, and the difference had statistical significance ($P < 0.05$). Patients in the experimental group were headache, nasal distending pain, hematoma of nasal septum and middle turbinate adhesion, complication incidence was significantly lower than that in the control group, and the difference had statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** Yunnan Baiyao Powder joint hemostasia packing is used to endoscopic minimally invasive surgery smear tamponade can obviously reduce the patient's blood loss, alleviate pain degree and nasal mucosa swelling degree, less adverse reaction.

Key Words Yunnan Baiyao Powder; Wound smear; Hemostatic packing; Nasal endoscope

中图分类号:R242;R276 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2016.03.017

随着鼻内镜技术的逐渐成熟,鼻窦炎、鼻息肉等治疗多采用鼻内镜微创手术^[1]。鼻内镜微创手术具有损伤轻、创面小、出血少的优点,鼻腔填塞是鼻内镜术后有效的预防出血和粘连的方法^[2]。术后鼻腔填塞虽然在一定程度上可以起到止血的目的,但是

却会引起鼻塞、头痛等不良反应,拔出填塞物时还会引发二次出血,黏膜肿胀等,不同的填塞材料止血效果不同,对创面的促愈合程度也不同^[3]。医用 PVA 海绵属于高分子合成材料,吸收液体后可迅速膨胀,贴合鼻腔的解剖形状,力量均衡,止血效果较好^[4]。

云南白药是常用的中医止血圣药,止血效果持久而缓和。本文研究云南白药粉创面涂抹联合止血填塞在鼻内镜微创术患者术后的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2015 月 1 月至 12 月在我院接受鼻内镜微创手术的 160 例患者,用随机数表法分为 2 组,对照组 80 例和实验组 80 例。对照组男性患者 46 例,女性患者 34 例,平均年龄 (37.82 ± 5.16) 岁,实验组男性患者 44 例,女性患者 36 例,平均年龄 (38.15 ± 5.38) 岁,2 组患者在年龄、性别等方面差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法 鼻内镜微创手术后,对照组患者采用医用 PVA 海绵(郑州恒宏医疗器械有限公司)填塞术腔,选用适宜的型号,酌情自行剪裁,顺鼻道插入海绵至填塞部位,均匀压迫创面。实验组患者采用云南白药粉涂抹创面,然后将医用 PVA 海绵用灭菌注射用水润湿,以能吸附云南白药粉为宜,随后顺鼻道插入至填塞部位。

1.3 观察指标 1)疗效:患者鼻内填塞物填塞 48 h 后抽出,塞入凡士林纱条,一根凡士林纱条浸湿约需 5 mL 血液。显效: <5 mL;有效:5 ~ 15 mL;无效: ≥ 15 mL。2)记录 2 组患者的疼痛程度,无痛:无疼痛感觉;轻度:鼻腔和头部有轻微胀痛;中度:疼痛较剧;重度:鼻腔和头痛剧烈难忍,需服用止痛药。3)记录 2 组患者的鼻腔黏膜肿胀:轻度:黏膜轻度充血肿胀,通气好;中度:黏膜充血肿胀,间歇性通气;重度:黏膜充血肿胀明显,持续鼻塞。4)记录 2 组患者头痛、鼻胀痛、鼻中隔血肿、中鼻甲粘连等并发症的发病率。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 19.0 进行统计学处理,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者的疗效比较 实验组患者的总有效率为 88.75%,对照组患者的总有效率为 80.00%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 2 组患者的疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照组	80	38(47.50)	26(32.50)	16(20.00)	64(80.00)
实验组	80	45(56.25) *	26(32.50)	9(11.25) *	71(88.75) *

注:与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

2.2 2 组患者的疼痛情况比较 实验组患者正常和轻度疼痛的人数多于对照组,中度和重度疼痛的人数少于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见

表 2。

表 2 2 组患者的疼痛情况比较

组别	例数	正常	轻度	中度	重度
对照组	80	5(6.25)	18(22.50)	45(56.25)	12(15.00)
实验组	80	14(17.50) *	53(66.25) *	10(12.50) *	3(3.75) *

注:与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

2.3 2 组患者的鼻黏膜肿胀情况比较 实验组患者鼻黏膜轻度肿胀的人数明显多于对照组,中度和重度鼻黏膜肿胀的人数少于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 3。

表 3 2 组患者的鼻黏膜肿胀情况比较

组别	例数	轻度	中度	重度
对照组	80	18(22.50)	51(63.75)	11(13.75)
实验组	80	49(61.25) *	26(32.50) *	5(6.25) *

注:与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

2.4 2 组患者的并发症比较 实验组患者头痛、鼻胀痛、鼻中隔血肿、中鼻甲粘连等并发症的发病率低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 4。

表 4 2 组患者的并发症比较

组别	例数	头痛	鼻胀痛	鼻中隔血肿	中鼻甲粘连
对照组	80	9(11.25)	12(15.00)	7(8.75)	5(6.25)
实验组	80	3(3.75) *	5(6.25) *	2(2.50) *	1(1.25) *

注:与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

随着医疗技术的进步,鼻内镜在临床的使用越来越广泛,医生可以在直视状态下对患者进行手术,减少对鼻部组织的损伤,但是鼻内镜也面临一个问题——术后鼻腔出血^[5]。止血材料填塞是鼻内镜微创手术患者术后常用的止血手段,但是填塞材料如果过紧会造成局部黏膜缺血,患者出现憋闷胀痛等,如果填塞材料过松则达不到止血的目的^[6]。

鼻腔动脉主要来自上颌内动脉和眼动脉,鼻部动脉分支汇集成利特尔区,静脉构成克氏静脉丛,鼻部手术较易出血。鼻腔填塞是鼻内镜手术密不可分的一部分,日益得到了人们的关注,临床的填塞材料很多,我院采用医用 PVA 海绵。医用 PVA 海绵的质地柔软,对鼻黏膜的损伤较小,患者的疼痛感较轻^[7]。

云南白药可以加速血小板的凝聚,增加血小板的含量,缩短血液凝血的时间和凝血酶原时间。局部涂抹云南白药具有抑制肿胀和抗炎的效果,医用 PVA 海绵吸附云南白药后填塞入鼻腔,可以加速血小板解体,加速血液凝固。鼻腔填塞物在云南白药中浸润后在鼻腔贴敷,药物可以和创缘很好的接触,

充分发挥止血效果,还能维持鼻腔的湿润环境,避免黏膜渗出暴露在干燥的环境中形成干痂,在填塞物拔出时,减少了对黏膜的刺激和血痂的形成,缩短了创缘愈合的时间。

云南白药具有消炎消肿、凉血止血、化瘀止痛的效果。云南白药可以刺激血小板表面的膜糖蛋白活化,增强血小板的凝血功能,促进血小板的黏附;提高局部表皮生长因子的含量,促进成纤维细胞的生成,促进肉芽组织的增生,利于创口愈合;抑制炎症介质组胺和前列腺 E 的释放;促进 bFGF 和血管内皮生长因子的生成,加速血管和结缔组织的生长^[8]。三七是云南白药的主要成分,三七的止血效果较好,对不同的个体、给药路径、制剂等均有较好的止血作用,能够做到止血散瘀,对于出血瘀滞者效果更佳^[9]。云南白药接触病灶后会形成条索状的凝固膜,可以降低毛细血管的通透性,收敛伤口,减轻局部水肿。云南白药还具有凝血酶类似效果,增强血小板活化和凝集,保持机体内凝血物质的恒定,起到局部止血的效果^[10]。云南白药可以降低血浆皮质醇的含量,解除皮质醇对巨噬细胞的抑制作用,促使巨噬细胞进入创伤区,发挥吞噬作用,消除创面的炎症,加快血管生长,促进创面愈合。云南白药还有收缩动脉血管的效果,对于黏膜创缘毛细血管的渗血具有良好的止血作用。

(上接第 436 页)

CRP、TNF- α 明显高于健康体检者,从而加重了患者脑梗死炎症损伤^[16]。本研究结果表明,活血化痰汤治疗后能够降低患者血清 IL-6、hs-CRP、TNF- α ,从而降低患者脑梗死炎症损伤程度。

综上所述,活血化痰汤可降低急性脑梗死患者 NT-proBNT、Copeptin、血清炎症因子水平,改善患者神经功能,提高患者日常生活能力。

参考文献

- [1]孔晔. 醒脑开窍汤治疗急性脑梗死临床研究[J]. 中医学报, 2015,30(5):722-274.
- [2]赵永顺. 复方丹参注射液联合补阳还五汤治疗急性脑梗死 42 例[J]. 河南中医,2015,35(7):1539-1540.
- [3]徐永红,周红霞. 依达拉非治疗急性脑梗死临床分析[J]. 河北医药,2012,34(12):1854-1855.
- [4]邓丽,刘晓冬,张拥波,等. 急性脑梗死的治疗进展[J]. 中国全科医学,2011,14(8):825-829.
- [5]郭健,杨涛. 金纳多注射液治疗急性脑梗死临床研究[J]. 中医学报,2013,12(12):1895-1896.
- [6]刘芳,罗利俊. 皂贝化痰汤对急性脑梗死患者同型半胱氨酸的影响[J]. 河南中医,2015,35(6):1269-1271.

综上所述,鼻内镜微创术后应用云南白药粉创面涂抹联合止血填塞可以明显减少患者的出血量,减轻疼痛程度和鼻黏膜肿胀程度,不良反应较少。

参考文献

- [1]和守皖,沈志豪,金晓杰. 鼻内镜术后两种鼻腔填塞物的疗效对比[J]. 山东大学耳鼻喉眼学报,2011,25(6):67-69,73.
- [2]李文军,彭本刚,王欣,等. 鼻内镜下不同止血填塞材料的选择及生物相容性[J]. 中国组织工程研究,2012,16(8):1487-1490.
- [3]郭丽萍,王东,李同丽. 不同止血材料在功能性鼻内镜手术中填塞的效果:组织相容性比较[J]. 中国组织工程研究,2015,19(16):2588-2592.
- [4]黄朝平,张建辉,彭娟,等. 膨胀海绵与纳米银敷料用于鼻腔填塞的临床观察[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2013,19(1):56-58.
- [5]王涂路,梁艳,李颖雯. 不同止血材料在鼻窦炎术后鼻腔填塞疗效对比观察[J]. 蚌埠医学院学报,2012,37(7):808-809,812.
- [6]赵玉梅,孔繁勇,王振霖. 可吸收性止血线在功能性鼻内镜术后填塞中的疗效分析[J]. 中国医药导报,2013,10(16):61-63.
- [7]苏惠芹. 膨胀止血海绵在鼻内镜术后鼻腔填塞中的应用[J]. 四川医学,2014,35(10):1335-1336.
- [8]罗悦,白冰洋. 云南白药胃内给药治疗新生儿消化道出血 42 例疗效观察[J]. 儿科药科学杂志,2012,18(2):22-23.
- [9]蔡丽,陈月华,何丽,等. 云南白药胶囊在鼻内镜手术围手术期疗效观察[J]. 河北中医,2014,36(11):1696-1697.
- [10]杨晓红,郑明秀,钮燕. 云南白药在鼻内镜手术围手术期止血的疗效观察[J]. 昆明医学院学报,2011,32(5):151-152.

(2016-01-15 收稿 责任编辑:徐颖)

- [7]中华神经科学会,中华神经外科学会. 各类脑血管疾病诊断要点[J]. 中华神经科杂志,1996,29(6):379-380.
- [8]郑筱蓓. 中药新药临床研究指导原则[S]. 北京:中国医药科技出版社,2002:68-73.
- [9]刘辉武,马柏生. 中西医结合治疗急性脑梗死 38 例临床观察[J]. 中国中医急症,2012,21(4):626-627.
- [10]李鹏程,金杰. 中西医结合治疗急性脑梗死 45 例[J]. 中医研究,2013,26(4):25-27.
- [11]朱红林. 中西医结合治疗急性脑梗死 120 例临床观察[J]. 中国医药导报,2013,19(7):49-50.
- [12]潘锐焕,黄燕. 益气活血法在急性脑梗死溶栓后治疗中的应用[J]. 中国中西医结合杂志,2012,32(8):1126-1129.
- [13]王丽英,吕云峰. 中西医结合治疗急性脑梗死[J]. 长春中医药大学学报,2013,29(5):870-871.
- [14]陈萍. 中西医结合治疗急性脑梗死 58 例[J]. 河南中医,2015,35(7):1537-1538.
- [15]陈胜会,李春鹏,俞娟,等. 阿加曲班注射液对急性脑梗死患者血清 copeptin、NT-proBNP 水平及临床疗效的影响[J]. 中国生化药物杂志,2015,9(3):18-21.
- [16]温慧军,杨金锁,张建军. 急性脑梗死患者颈动脉粥样硬化斑块与血液炎症因子水平的关系[J]. 临床神经病学杂志,2012,25(1):54-56.

(2015-10-14 收稿 责任编辑:徐颖)