

# 珍黄丸联合湿润烧伤膏纱条鼻腔填塞治疗鼻出血的效果观察

蔺 辉 温莹浩<sup>▲</sup> 戴 锋 汤 娟 邱永亮

江西省萍乡市人民医院,江西萍乡 337000

**[摘要]** 目的 探讨珍黄丸联合湿润烧伤膏纱条鼻腔填塞治疗鼻出血的效果。方法 选取 108 例鼻出血患者作为研究对象,随机分为试验组和对照组,试验组采用珍黄丸联合湿润烧伤膏纱条鼻腔填塞治疗,对照组采用凡士林纱条鼻腔填塞治疗,比较两组的并发症发生情况和治疗效果。结果 试验组并发症发生情况显著低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.01$ );试验组的总有效率为 98.18%,显著高于对照组的 83.02%,差异有统计学意义( $P<0.01$ )。结论 珍黄丸联合湿润烧伤膏纱条鼻腔填塞治疗鼻出血效果显著、安全、简便,不良反应少,减轻了患者的痛苦,是理想的鼻腔止血材料,值得临床推广应用。

**[关键词]** 珍黄丸联合湿润烧伤膏纱条;凡士林纱条;鼻出血;鼻腔填塞

**[中图分类号]** R765.23

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-4721(2014)12(a)-0117-03

## Effect observation of nasal packing with Zhenhuang pill and Shirun Shaoshang ointment gauze in the treatment of epistaxis

LIN Hui WEN Yin-hao<sup>▲</sup> DAI Feng TANG Juan QIU Yong-liang

People's Hospital of Pingxiang City in Jiangxi Province, Pingxiang 337000, China

**[Abstract]** **Objective** To explore the effect of nasal packing with Zhenhuang pill and Shirun Shaoshang ointment gauze in the treatment of epistaxis. **Methods** 108 cases with epistaxis were selected and randomly divided into experimental group and control group. The experimental group was treated with nasal packing of Zhenhuang pill and Shirun Shaoshang ointment gauze. The control group was treated with nasal packing of Vaseline gauze. Complications and treatment effect of two groups was compared respectively. **Results** The complications of the experimental group was significantly lower than that of the control group, with statistical difference ( $P<0.01$ ). The total effective rate in the experimental group was 98.18%, which was significantly higher than 83.02% in the control group, with statistical difference ( $P<0.01$ ). **Conclusion** The effect of nasal packing with Zhenhuang pill and Shirun Shaoshang ointment gauze in the treatment of epistaxis is remarkable, safe, simple and convenient, and adverse reaction is less, which can reduce the pain of patients and is an ideal material for nasal bleeding, it is worthy of clinical promotion and application.

**[Key words]** Zhenhuang pill and Shirun Shaoshang ointment gauze; Vaseline gauze; Epistaxis; Nasal packing

鼻出血是耳鼻喉科常见的症状和急症之一,其病因复杂,单一方法治疗往往效果不理想。鼻腔填塞法作为一种最基本、最有效的治疗手段,尤其是对活动性鼻出血患者最为实用<sup>[1]</sup>。随着生物材料和医疗技术的发展,新型填塞材料不断推出,如何选择一种简单、有效、并发症少、痛苦少、舒适度高的鼻腔止血材料及止血方法,已经成为耳鼻喉科医师、护士面临的一个重要课题。本科采用珍黄丸联合湿润烧伤膏纱条鼻腔

填塞治疗鼻出血,取得了良好的效果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2012 年 10 月~2014 年 9 月本院的 108 例鼻出血行鼻腔填塞患者作为研究对象,其中男 66 例,女 42 例。将入选患者随机分为试验组(55 例)和对照组(53 例)。试验组中男 31 例,女 24 例;年龄 16~77 岁,平均(57.58±12.67)岁。对照组中男 35 例,女 18 例;年龄 18~75 岁,平均(59.99±11.86)岁。两组的年龄、性别等一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

#### 1.2 排除标准

①外伤性鼻出血;②手术后鼻出血;③因鼻及鼻

**[基金项目]** 江西省萍乡市指导性科技计划项目(2012026)

**[作者简介]** 蔺辉(1966-),女,学士,副主任护师,护理部主任,研究方向:护理管理、护理教育

**▲通讯作者:**温莹浩(1977-),女,2014 级在读博士研究生,副主任医师,研究方向:肿瘤姑息治疗和肿瘤生物治疗

窦肿瘤等疾病引起的鼻出血;④双侧鼻出血;⑤血常规检查异常;⑥凝血功能检查异常;⑦高血压、糖尿病及血液性疾病<sup>[2]</sup>。

### 1.3 研究方法

1.3.1 材料 试验组采用珍黄丸(浙江天一堂药业有限公司,国药准字 Z33020953)联合湿润烧伤膏(汕头市美宝制药有限公司,国药准字 Z20000004)纱条鼻腔填塞治疗,纱条长 30 cm,三层叠定宽 1 cm,并在纱条头置 10 号标志黑线。珍黄丸联合湿润烧伤膏纱条的制备:取 10 条纱条,置于容器中,高压灭菌后备用;取无菌容器、珍黄丸 10 粒(0.2 g/粒)、湿润烧伤膏 20 g,按照珍黄丸:湿润烧伤膏=0.2 g:2 g 的比例将两药糊匀制成药膏,加入 10 条自制无菌纱条,经混合浸润后制成。对照组给予凡士林纱条[河南亚都实业公司,国食药监械(准)字 2010 第 3640031 号(更)]鼻腔填塞治疗,纱条长 36 cm,四层叠宽 2 cm。

1.3.2 治疗方法 患者取坐位或半卧位,将 1%丁卡因+0.1%肾上腺素棉片放于出血鼻腔各部位,麻醉并收缩鼻腔黏膜 2~3 次,5~10 min/次。若出血凶猛,则初步估计出血点部位,迅速由后向前放置多条小棉片,将整个鼻腔填满,并用吸引器边加压边吸引,5~10 min 后再取出棉片。做好表面麻醉的同时,用吸引器吸除鼻道内的积血、血凝块及分泌物。在鼻内镜引导下,依次查寻鼻中隔、嗅裂区、各鼻甲及鼻道、蝶腭动脉区、蝶窦前壁和顶壁的出血部位,最后检查鼻咽部<sup>[3]</sup>。在吸引器的引导下,边吸边进,沿血流方向逆行寻找出血点。吸引器使出血部位较干燥后,对照组使用凡士林纱条填塞,试验组使用珍黄丸联合湿润烧伤膏纱条填

塞。两组填塞方式均采用传统的前鼻腔“袋状”或“叠状”填塞、后鼻孔填塞。填塞时间均为 72 h,然后抽除鼻腔填塞物。

### 1.4 填塞效果观察与评估

1.4.1 术后 24 h 询问并记录患者头痛和鼻腔胀痛程度 ①无痛:患者感到无痛或极轻微痛,无需处理;②轻度痛:患者感到较痛,但用止痛药可缓解,且不影响睡眠;③重度痛:患者疼痛明显,服用止痛药效果不明显,且影响睡眠<sup>[4]</sup>。

1.4.2 鼻腔填塞物抽除后鼻出血情况 ①“-”表示无明显活动性渗血;②“+”表示少量出血,出血量<5 ml,经干棉球压迫后血止;③“++”表示出血较多,出血量>5 ml,需辅助用 1% 麻黄碱加 1:1000 肾上腺素棉片或明胶海绵等棉片短暂压迫止血<sup>[5]</sup>。

1.4.3 患者睡眠情况 可分为能入睡和需用止痛镇静药方能入睡两种,需用止痛镇静药方能入睡为睡眠障碍。

1.4.4 疗效评定标准 ①治愈:鼻出血停止,鼻黏膜糜烂面修复,黏膜光滑;②好转:鼻出血消失或明显减少,鼻黏膜糜烂面基本消失或缩小;③无效:症状、体征无明显变化<sup>[6]</sup>。

### 1.5 统计学处理

采用 SPSS 17.0 统计学软件对数据进行分析,计数资料采用  $\chi^2$  检验,计量资料采用 *t* 检验,以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组鼻腔填塞后并发症发生情况的比较

试验组并发症发生情况显著低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.01$ )(表 1)。

表 1 两组鼻腔填塞后并发症发生情况的比较[n(%)]

组别	头痛			鼻腔胀痛			粘连	抽除后鼻出血			感染	睡眠障碍
	无	轻度	重度	无	轻度	重度		-	+	++		
试验组	44(80.00)	10(18.18)	1(1.82)	39(70.91)	14(25.45)	2(3.64)	7(12.73)	38(69.09)	10(18.18)	7(12.73)	1(1.82)	11(20.00)
对照组	23(43.40)	24(45.28)	6(11.32)	17(32.08)	28(52.83)	8(15.09)	28(52.83)	17(32.08)	27(50.94)	9(16.98)	11(20.75)	28(52.83)
$\chi^2$ 值	15.9			16.9			18.03	16.05			7.98	11.2
<i>P</i> 值	0.0004			0.0002			<0.0001	0.0003			0.005	0.0008

### 2.2 两组治疗效果的比较

试验组的总有效率为 98.18%,显著高于对照组的 83.02%,差异有统计学意义( $P<0.01$ )(表 2)。

表 2 两组治疗效果的比较[n(%)]

组别	<i>n</i>	治愈	好转	无效	总有效
试验组	55	42(76.36)	12(21.82)	1(1.82)	54(98.18)
对照组	53	21(36.62)	23(43.40)	9(16.98)	44(83.02)
$\chi^2$ 值	16.8				
<i>P</i> 值	0.0002				

## 3 讨论

鼻出血病因复杂,情况紧急,目前止血方法很多,包括烧灼法、压迫法、结扎法、冷冻止血法等,但在临床操作中仍存在许多不尽完善之处<sup>[7]</sup>。正确的前后鼻孔填塞仍是目前临床上治疗鼻出血有效而实用的首选方法,使用最多。随着各种新的鼻腔填塞止血材料和止血方法的不断问世,鼻出血后如何选择填塞止血材料和技术改进,已经成为研究关注的重点。

传统使用凡士林纱条填塞止血效果确切、经济,

但凡士林纱条填塞止血效果依赖于紧密的机械性填塞,如填塞不紧密时会导致鼻腔渗血较多;填塞过紧则易使局部组织缺血缺氧,引起反应性水肿使致痛物质分泌增加,鼻腔分泌引流不畅而刺激神经末梢加重疼痛,因此行凡士林纱条填塞后大部分患者出现头痛、鼻腔胀痛等症状,疼痛剧烈者坐立不安、不能入睡<sup>[11]</sup>,还可诱发全身应激反应,使患者烦躁不安、血压升高<sup>[12]</sup>。凡士林纱条填塞后容易和血痂粘连,抽取填塞物时可造成血痂脱落而引起再次出血,需再次填塞止血<sup>[13]</sup>,因此使用凡士林纱条填塞止血并发症发生率高,患者舒适性差。

珍黄丸是临床用于治疗咽喉肿痛、疮疡热疔的中成药,具有抗菌、抗病毒、消炎镇痛、止血生肌、清热解毒等功效<sup>[14-16]</sup>。湿润烧伤膏是一种治疗烧烫伤的中药软膏制剂,具有活血化瘀、去腐生肌、消炎止痛的功效,还可起到改善局部微循环、调节免疫功能、控制感染、减轻疼痛、减少瘢痕形成等作用<sup>[10]</sup>。本研究使用珍黄丸联合湿润烧伤膏纱条用于鼻出血鼻腔填塞,可综合发挥各中药成分的作用,能够清热解毒、活血化瘀、凉血止痛、消肿生肌,从而起到抗菌、抗病毒、抗炎、止血、消肿止痛、保湿的作用,使鼻黏膜创面周围形成湿润环境,加速上皮化,进而促进创面愈合。本品不易和血痂粘连,因此抽取填塞物时不会产生新的出血,与此同时,对纱条的规格也进行了改进,采用纱条定长30 cm,三层叠定宽1 cm,并在纱条头置10号标志黑线。珍黄丸联合湿润烧伤膏纱条适用于各种鼻出血患者包括儿童及鼻腔异常狭窄者,较传统凡士林纱条进入性好,填塞压点充实易止血,损伤性小,且有标志线,纱条抽出方便,不会遗留,能够有效克服传统凡士林纱条填塞的缺点,在实现良好填塞效果好的同时,降低并发症的发生率,患者舒适性好。

综上所述,珍黄丸联合湿润烧伤膏纱条填塞具有压迫止血和药物止血的双重作用,能促进黏膜上皮修复,减少了鼻腔硬性结痂的形成,感染少;抽除填塞物后鼻黏膜反应轻,出血少,减少了鼻腔填塞后鼻腔胀痛、头痛等不良反应;易于填塞和抽取,患者感觉舒

适,可留置较长时间,且抽除后并发症少,极大地减轻了患者的痛苦,改善了患者的生活质量。珍黄丸联合湿润烧伤膏纱条具有取材方便、制作简单、费用低廉、操作简便易掌握、安全可靠等优点,为临床治疗鼻出血提供了新的选择,具有良好的经济效益和社会效益,值得临床推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 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.
- [2] 王丽,王丽华,周玉英,等.顽固性鼻出血发病特征及临床分析[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2006,13(9):649-651.
- [3] 李冬.鼻内窥镜及电脑微波在治疗难治性鼻出血中的应用[J].中国内镜杂志,2002,8(9):96.
- [4] 钱备,朱玉芳,胡继云.五种鼻腔填塞材料的疗效分析及选择[J].上海医学,2007,30(2):107-110.
- [5] 耿兴明.Sorbalgon 藻酸钙敷料对比 Merocel 膨胀海绵在鼻内镜手术鼻腔填塞中临床观察[J].中国现代药物应用,2010,4(7):116-117.
- [6] 张琼,袁琨.医用胶在顽固性鼻出血中的疗效观察[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2009,23(20):947-948.
- [7] Schlosser RJ.Clinical practice epistaxis[J].N Engl J Med,2009,360(8):784-789.
- [8] 张桂玲,张怀强,李树丽,等.珍黄丸加伊可欣治疗小儿溃疡性口腔炎 50 例[J].实用医学杂志,2006,22(23):2805.
- [9] 赵平,叶志文,凌玉云,等.珍黄丸抗炎镇痛作用的药理学研究[J].中国实验方剂学杂志,2009,15(9):86-88.
- [10] 岳彤,张宏玲.美宝湿润烧伤膏治疗褥疮 26 例[J].吉林中医药,2004,24(10):42.
- [11] Jacobson JA,Kasworm EM.Toxic shock syndrome after nasal surgery.Case reports and analysis of risk factors[J].Arch Otolaryngol Head Neck Surg,1986,112(3):329-332.
- [12] Armengot M,Hernandez R,Miguel P,et al.Effect of total nasal obstruction on nocturnal oxygen saturation[J].Am J Rhinol,2008,(22):325-328.
- [13] 蔡旭柔,江燕,林潮楷.功能性鼻内窥镜手术中填塞材料的应用护理观察及效果比较[J].中国医学创新,2012,9(35):160.

(收稿日期:2014-10-22 本文编辑:祁海文)

(上接第 116 页)

- [5] 冯飞,姜亚军.颈椎病的中医治疗探讨[J].浙江中医药大学学报,2011,35(6):881-883.
- [6] 李沁彤,耿昶,周占文.颈椎病与中医辨证关系的探讨[J].辽宁中医杂志,2010,37(1):116-117.
- [7] 范江.针刺疗法联合康复训练治疗椎动脉型颈椎病 24 例临床观察[J].河北中医,2014,36(6):873-874.
- [8] 余全民.推拿针刺疗法治疗神经根型颈椎病疼痛 25 例临床观察[J].浙江中医杂志,2010,45(5):364.

- [9] 孙桂红.推拿手法治疗神经根型颈椎病 138 例临床分析[J].中国医学创新,2011,8(7):168-169.
- [10] 乔颖欣.颈椎病的中医康复治疗[J].中国现代药物应用,2011,5(1):218-219.
- [11] 张毅,梁建庆.颈椎病的中医特色治疗及康复训练[J].内蒙古中医药,2012,31(2):170-171.
- [12] 范明莉,肖瑜.针灸为主配合推拿在颈椎病治疗中的临床疗效分析[J].中国医学创新,2012,9(31):136-137.

(收稿日期:2014-11-06 本文编辑:祁海文)