

Efficacy of Nasal Douche with Yinqiao San to Reduce or Salvage Nasal Adhesion after Nasopharyngeal Carcinoma Radiotherapy

Nan Wang^{*#}, Jianxong Cao

Department of Oncology, The First Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha Hunan
Email: #sslhks@163.com

Received: Jun. 4th, 2018; accepted: Jun. 20th, 2018; published: Jun. 27th, 2018

Abstract

OBJECTIVE: To investigate the efficacy of Yinqiao San to reduce Nasal Adhesion after Nasopharyngeal Carcinoma Radiotherapy. **METHOD:** 80 cases treated by our department from January to December in 2017, which are divided into observation group and control group, with 40 cases respectively. Yin Qiao San is used for observation group, and normal saline for another. Nasal mucous membrane reaction, nasal adhesion ratio and quality of life are compared between two groups. **RESULT:** The nasal mucous membrane reaction and nasal adhesion ratio of observation group are significantly lower than that of control group ($P < 0.05$). Besides, the quality of life score in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **CONCLUSION:** The use of Yinqiao San can reduce the nasal mucosal response of patients with nasopharyngeal carcinoma radiotherapy, control the occurrence of nasal adhesions, and improve the quality of life of patients.

Keywords

Nasopharyngeal Neoplasm, Nasal Adhesions, Yinqiao San, Nasal Douche

银翘散煎汁冲洗鼻腔治疗鼻咽癌放疗患者鼻腔粘连的疗效研究

王楠^{*#}, 曹建雄

湖南中医药大学第一附属医院肿瘤科, 湖南 长沙
Email: #sslhks@163.com

*第一作者。
#通讯作者。

收稿日期: 2018年6月4日; 录用日期: 2018年6月20日; 发布日期: 2018年6月27日

摘要

目的: 探讨银翘散煎汁冲洗鼻腔治疗鼻咽癌放疗患者鼻腔粘连的疗效。**方法:** 选取2017年1月~2017年12月我科收治的80例鼻咽癌放疗患者为研究对象, 采用随机的方式将患者分为观察组和对照组, 各40例。观察组采用银翘散煎汁进行鼻腔冲洗, 对照组采用温生理盐水进行鼻腔冲洗。比较鼻腔黏膜反应的情况、鼻腔粘连比例及生活质量。**结果:** 观察组鼻腔黏膜反应比对照组轻, 鼻腔粘连低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组生活质量评分比对照组低, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 采用银翘散煎汁冲洗鼻腔能够减轻鼻咽癌放疗患者的鼻腔黏膜反应, 控制鼻腔粘连的发生, 提高患者的生活质量。

关键词

鼻咽癌, 鼻腔粘连, 银翘散, 鼻腔冲洗

Copyright © 2018 by authors and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

我国是鼻咽癌高发的国家之一, 全世界每年约有 55 万例患者被确诊为鼻咽癌, 我国占据 80%, 目前的治疗手段主要是放疗。鼻咽癌患者局部症状主要表现为用力向后吸鼻腔或鼻咽分泌物时, 轻者可引起涕血(即后吸鼻时“痰”中带血), 重者可致鼻出血。同时, 放疗会导致粘连、鼻臭等并发症, 严重影响了患者的生活质量[1]。鼻腔冲洗疗法被认为是一种辅助治疗鼻咽癌患者局部症状的方式, 可以有效地缓解患者的痛苦。在西医中多采用温生理盐水冲洗鼻腔的方式[2], 有一定的治疗效果。

中医认为, 鼻咽癌鼻腔黏膜炎的基本病因病机是正气不足, 复受燥热之邪所犯, 火热炽盛, 内蕴结毒[3]。而银翘散具有扶正祛邪、生津利咽、清热解毒的功效, 对治疗鼻腔黏膜炎症有较好的临床疗效。本文针对中药银翘散冲洗鼻腔对比生理盐水冲洗鼻腔的效果进行分析, 旨在为治疗鼻咽癌患者局部症状从而提高患者生活质量提供依据。

2. 资料与方法

2.1. 临床资料

选取 2017 年 1 月~2017 年 12 月我院 80 例鼻咽癌放疗患者, 其中 40 例鼻咽癌患者给予生理盐水冲洗鼻腔作为对照组, 余下的 40 例患者给予银翘散煎汁冲洗鼻腔作为观察组。纳入标准: 1) 鼻咽部肿块活检病理诊断确诊为鼻咽癌患者, 病理分型为低分化鳞癌; 2) KPS 评分大于 70 分; 3) 治疗前心电图、血常规、肝肾功能均正常; 4) 能按要求完成规定治疗者; 5) 自愿接受本方案治疗, 并签署了书面同意书者。排除标准: 1) 多种药物过敏或过敏体质者; 2) 合并心、脑、肾等重要器官疾病患者; 3) 妊娠期或哺乳期女性; 4) 认知及语言表达缺陷者; 5) 不能配合完成整个治疗过程者。对照组男 25 例, 女 15 例; 年龄 25~70 岁, 平均(45 ± 4)岁; TNM 分期: I 期 4 例, II 期 7 例, III 期 18 例, IV 期 11 例。观察

组男 24 例, 女 16 例; 年龄 27~69 岁, 平均(48 ± 3)岁; TNM 分期: I 期 5 例, II 期 7 例, III 期 17 例, IV 期 11 例。两组患者性别、年龄、TNM 分期等方面比较无统计学意义, 具有可比性。

2.1.1. 观察组

观察组采用中药银翘散煎汁冲洗鼻腔, 于放疗前、后进行。在鼻腔冲洗前结合相关资料对患者进行相关教育, 让患者了解并熟悉操作流程、使用的器具和冲洗鼻腔的重要性, 告知患者保持鼻腔清洁和开放引流对保护放疗后鼻腔的重要性, 减轻患者心理压力。具体的操作流程为[4]: 冲洗前让患者取仰卧位, 勿讲话或咳嗽, 张口呼吸, 在鼻咽冲洗器内加入 38℃ 冲洗液后进行冲洗, 用洗鼻器上的洗鼻头堵住一侧鼻孔, 用一只手有节奏的反复挤压洗鼻球的中央位置, 使冲洗液不断进入鼻腔, 直至鼻咽, 冲洗时勿吞咽冲洗液。另一侧采用相同的方式冲洗。冲洗结束后将鼻涕擤出, 勿两侧同时擤, 避免造成咽鼓管感染。冲洗毕用温开水或苏打水漱口, 保持口腔清洁, 预防感染。冲洗过程中注意观察排出物的情况及病情变化, 若出现呼吸困难、呛咳、出血、窒息感等不适, 暂缓冲洗[4]。放疗期间加强心理护理、饮食指导及其他放疗并发症的预防。

2.1.2. 对照组

采用 38℃ 生理盐水进行鼻腔冲洗, 除鼻腔冲洗液不同外, 其他护理方法同观察组。

2.2. 观察指标

比较两组鼻咽癌患者冲洗鼻腔后的鼻腔粘膜反应及生存质量。采用鼻腔黏膜反应将治疗效果分为 4 级[5], 其中 0 级为正常粘膜、无明显症状; I 级为鼻黏膜轻度红斑, 感觉轻度疼痛; II 级为鼻黏膜水肿、充血; III 级为鼻黏膜出现斑块状溃疡; IV 级为鼻黏膜溃疡严重甚至出现坏死, 本文将 III、IV 级为鼻腔粘连发生的范围。生存质量采用 SNOT-20 (鼻腔鼻窦结局测试 20) [6]评价患者放疗期间的生活质量, 该测试表包括鼻腔粘膜、睡眠障碍、鼻腔症状、情感障碍 4 个方面, 每个方面包括 5 个条目, 共 20 个条目, 每个条目分值 0~3 分, 分值越高表明生活质量越差。

2.3. 统计学分析

采用 SPSS 16.0 软件进行统计分析, 计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 使用 t -检验, 计数资料采用 χ^2 检验, 检验水平为 $\alpha = 0.05$ 。

3. 结果

3.1. 两组鼻腔黏膜反应程度的比较

治疗后, 观察组的鼻腔粘连发生率为 10%, 明显比对照组的 27.5%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3.2. 两组鼻腔黏膜反应程度的比较

使用两种不同方法治疗后, 观察组在睡眠障碍、鼻腔症状、鼻窦炎症状、情感障碍四个方面的评分显著优于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

4. 讨论

目前放疗仍是鼻咽癌患者首选的治疗方法, 但不可避免对周围组织造成损伤, 容易引起许多并发症[7]。其中鼻窦及鼻腔黏膜损伤会出现诸如鼻黏膜充血、肿胀以及鼻黏膜纤毛系统的清除功能受损, 进而导致鼻塞、流脓涕等鼻黏膜反应, 重者伴鼻腔恶臭, 并引起坏死性鼻骨炎, 导致鼻腔大出血[1]。如果不及时进行处理, 鼻窦分泌物增多、潴留会导致鼻腔粘连发生影响其进食等, 对其康复造成严重影响[8]。

临床表明, 使用温生理盐水冲洗可以将肿瘤细胞和各类分泌物冲洗干净, 降低鼻腔感染机率, 促进鼻腔黏液纤毛功能的恢复, 进而恢复鼻黏膜功能。

中医认为鼻咽癌放疗引起的鼻腔黏膜炎的基本病因病机是正气不足, 复受燥热之邪所犯, 火热炽盛, 内蕴结毒, 耗气伤阴, 痰瘀内结, 正气受伤以致正气亏虚, 无力抗邪, 脏腑气机失调[9]。针对鼻咽癌放疗鼻腔黏膜炎反应的病因病机, 以扶正祛邪、生津利咽、健脾和胃、清热解毒及活血化痰为法。

银翘散由金银花、连翘、桔梗、薄荷、淡竹叶、甘草、荆芥穗、淡豆豉、牛蒡子、芦根 10 味药组成, 出自清代名医吴瑭《温病条辨》一书, 用于外感风热表证的治疗。肺位最高而开窍于鼻, 邪多从口鼻而入, 上泛于肺, 肺气失宣, 银翘散中多用轻清上浮药物, 直至病所, 宣肃肺气, 体现吴鞠通三焦治则中所说的“治上焦如羽, 非轻不举”, 方中重用银花、连翘为君, 在透散卫分表邪的同时, 兼顾温热病邪易蕴而成毒及多夹秽浊之气的特点。薄荷、牛蒡子味辛凉, 可疏散上焦风热, 兼可清利头目, 解毒利咽; 荆芥穗、淡豆豉解表散邪, 协君药开皮毛以助祛邪; 芦根、竹叶清热生津; 桔梗和牛蒡子宣肺利咽; 生甘草合桔梗利咽止痛, 兼可调和药性, 全方合用可清解热毒、生津利咽, 符合治疗鼻咽癌放疗引起鼻腔黏膜炎反应的机制。

本研究表明, 使用银翘散冲洗患者鼻腔相比于使用生理盐水冲洗, 患者鼻腔黏膜的反应程度具有统计学意义, 说明使用银翘散冲洗鼻腔优于生理盐水的冲洗方式, 提示银翘散具有扶正祛邪、生津利咽、清热解毒的功效, 符合治疗鼻腔黏膜炎症的机制, 能够有效的减轻患者鼻腔粘连等症状, 提高鼻咽癌患者的生活质量。

当然, 本研究仍存在没有对问卷的有效性进行相应评估, 数据的随机性不够强等问题。

5. 结论与展望

进一步回顾分析本次研究结果, 笔者认为冲洗过程中实施护理的干预, 进而观察护理的满意度与治疗结果的关系; 另外, 对调查问卷有效性进行合理的评估可以更好地提高研究结果的有效程度。

综上所述, 使用中药银翘散冲洗鼻咽癌患者鼻腔可以减轻患者鼻腔黏膜反应和鼻腔粘连, 对于改善患者身心健康及提高患者生活质量有积极意义。

参考文献

- [1] 黄晓峰, 钟惠琴, 邹琴妮, 等. 仿生理性海水鼻腔喷雾器在鼻咽癌放疗患者鼻腔冲洗中的疗效观察和护理[J]. 赣南医学院学报, 2014(6): 962-963.
- [2] 孙亚萍. 应用温生理盐水冲洗鼻腔的方法辅助治疗慢性鼻窦炎的疗效研究[J]. 当代医药论丛, 2014(16): 247-248.
- [3] 余伟冰, 李叶枚, 高文英. 银翘散加减方护理放射性口腔黏膜炎应用[J]. 中国医药科学, 2017(8): 116-118.
- [4] 褚燕霞. 鼻腔冲洗护理在减轻鼻咽癌放疗患者鼻腔粘连中的应用效果[J]. 临床护理杂志, 2017(6): 29-31.
- [5] 王跃武, 黎刚, 王敏, 等. 低剂量罗红霉素联合鼻腔冲洗预防鼻咽癌放疗术后鼻窦炎的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2015(9): 1147-1149.
- [6] Piccirillo, J.F., Merritt Jr., M.G. and Richards, M.L. (2002) Psychometric and Clinimetric Validity of the 20-Item Sino-Nasal Outcome Test (SNOT-20). *Otolaryngology-Head and Neck Surgery*, **126**, 41-47. <https://doi.org/10.1067/mhn.2002.121022>
- [7] Vissink, A., Van, L.P., Langendijk, J., et al. (2015) Current Ideas to Reduce or Salvage Radiation Damage to Salivary Glands. *Oral Diseases*, **21**, 1-10. <https://doi.org/10.1111/odi.12222>
- [8] 夏辉, 黄晓艳, 蒋青玉. 鼻腔冲洗预防鼻咽癌放疗后鼻窦炎的护理进展[J]. 中国保健营养, 2017, 27(31).
- [9] 艾茹玉, 周娟, 陈蓓, 等. 中医药防治鼻咽癌放疗后黏膜反应的研究现状[J]. 广州中医药大学学报, 2016, 33(3): 446-448.

知网检索的两种方式：

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择：[ISSN]，输入期刊 ISSN：2161-8712，即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入，输入文章标题，即可查询

投稿请点击：<http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱：acm@hanspub.org