

金嗓散结胶囊治疗声带息肉及声带小结的临床疗效分析

张甦琳¹ 李云程¹ 王彦君¹ 孔维佳¹

[摘要] 目的:探讨金嗓散结胶囊治疗声带息肉及声带小结的临床疗效。方法:金嗓散结胶囊治疗 75 例声带息肉及声带小结患者 1 个月,并观察其疗效。结果:声带小结总有效率 93.8%,声带息肉总有效率 89.7%,室带息肉总有效率 100.0%,声带小结伴急性充血、声带息肉伴急性充血总有效率均为 100.0%,声带慢性充血伴肥厚总有效率 66.7%。结论:金嗓散结胶囊治疗声带息肉及声带小结均有较好疗效,且安全方便,无不良反应,值得临床推广使用。

[关键词] 声带息肉;声带小结;金嗓散结胶囊

[中图分类号] R767.4 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1001-1781(2012)15-0690-02

Jinsangsanjie capsule for treating vocal fold polyps and vocal nodules

ZHANG Sulin¹ LI Yuncheng¹ WANG Yanjun¹ KONG Weijia¹

(Department of Otolaryngology, Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, 430022, China)

Corresponding author: KONG Weijia, E-mail: entwjkong@yahoo.com.cn

Abstract Objective: To investigate therapeutic effects of Jinsangsanjie capsule on vocal fold polyps and vocal nodules. **Method:** Seventy-five patients with vocal fold polyps and vocal nodules were treated by taking Jinsangsanjie capsule orally. After the therapeutic course, they were all followed up for 1 month. **Result:** The effective rate of vocal nodule group was 93.8%, the effective rate of vocal fold polyp group was 89.7%, the effective rate of vocal nodule with acute congestion group was 100%, the effective rate of vocal fold polyp with acute congestion group was 100%, and the effective rate of hypertrophy of vocal cords with chronic congestion group was 66.7%. **Conclusion:** Jinsangsanjie capsule has definite efficacy for treatment of vocal fold polyps and vocal nodules and deserved to be recommended.

Key words vocal fold polyps; vocal nodules; Jinsangsanjie capsule

声带息肉、声带小结是发声障碍的最常见因素,近年来发病率呈上升趋势。此病的主要诱因为用声过度或用声不当。其发生还和全身状况有关,如身体疲劳、不注意休息、喉部黏膜充血水肿还勉强用力发声,都会导致声带黏膜受伤,进而引起声带小结或声带息肉。再者,上呼吸道感染、咽喉反流、内分泌紊乱、变态反应也是其发病的高危因素。声带息肉、声带小结易反复发作,手术精细度要求高,稍有不慎损伤声带就会引起创伤性声嘶。对于直径<3 mm的早期病变和不耐受手术者,可采取药物治疗。本研究收治在我科就诊的符合临床诊断标准的患者 75 例,观察金嗓散结胶囊对声带息肉、声带小结等喉部炎性病变的疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2010-10—2011-09 来我院就诊的 75 例均确诊为声带息肉和(或)声带小结的患者,男 39 例,女 36 例;年龄 25~50 岁,平均 32.5 岁。病程 1 个

月~16 个月,平均 12 个月。所有患者均经电子纤维喉镜确诊。

1.2 纳入标准及排除标准

1.2.1 纳入标准 ①符合声带小结、声带息肉的诊断;②声带小结、声带息肉直径<3 mm,无癌变倾向;③喉部无其他疾病;④1 周之内未使用过其他药物;⑤年龄 18~50 岁;⑥患者知情同意,自愿受试。

1.2.2 排除标准 ①有食物或药物过敏;②对本药品过敏;③孕妇或哺乳期妇女;④合并有心血管、肝、肾、造血系统等严重原发性疾病及精神病患者;⑤研究者认为可能会影响试验实施的;⑥需手术治疗者。

1.3 方法

口服金嗓散结胶囊(西安碑林药业股份有限公司)3 粒/次,2 次/d,早晚饭后半小时口服,服用 1 个月后判定疗效。治疗期间声带休息,忌辛辣刺激性食物,戒烟酒,并学习使用正确的发声方法。

1.4 疗效评定标准

疗效评定标准按《中医病症诊断疗效标准·慢喉暗》拟定^[1],治愈:发声恢复正常,喉部检查正常;显效:声嘶及喉部不适减轻,喉部体征改善,声

¹华中科技大学同济医学院附属协和医院耳鼻咽喉科(武汉,430022)

通信作者:孔维佳, E-mail: entwjkong@yahoo.com.cn

带息肉及声带小结缩小;无效:声嘶及喉部体征无变化。1 个月后复查电子纤维喉镜,判断疗效。有效率=(痊愈+有效)/每组总例数 $\times 100\%$ 。

2 结果

75 例咽喉疾病治疗结果见表 1。

表 1 75 例咽喉疾病治疗结果					
病种	例数	痊愈	有效	无效	总有效率/%
声带小结	32	23	7	2	93.8
声带息肉	29	22	4	3	89.7
室带息肉	2	0	2	0	100.0
声带小结伴急性充血	5	0	5	0	100.0
声带息肉伴急性充血	4	1	3	0	100.0
声带慢性充血伴肥厚	3	0	2	1	66.7

声带小结伴急性充血、声带息肉、室带息肉治疗前后的对比分别见图 1~3。

3 讨论

本研究结果表明,声带息肉和声带小结治愈率为 91.8%,且金嗓散结胶囊服用安全、无不良反应。声带息肉及声带小结是临床上引起声嘶的常见病。多见于职业用嗓者,如教师、售票员、商贩、演员等。发生于儿童称为喊叫小结。临床以反复发作的声嘶、咽喉不适为特征。声带小结可使发声时声门关闭不全,从而导致声嘶,由于声带重量增加,导致发声疲劳,不及时治疗会逐渐加重。声带小结指两侧声带边缘前中 1/3 交界处出现对称性结节样增生,其病理改变主要在声带的上皮层。声带息肉是指发生于一侧声带的前中部边缘的灰白色,表面光滑的息肉样组织,多为一侧单发或多发,有蒂或广基,常呈灰白色半透明样,或为红色小突起,有蒂者常随呼吸上下移动,小者可引起长期声嘶、咳嗽,大者可阻塞声门发生呼吸困难,影响发声。声带边缘的增厚组织,可局限也可弥漫,其中弥漫性者又称为息肉样变,主要病理改变在黏膜固有层。声带息肉及声带小结是慢性喉炎的一种,由炎性病变形成,病理原因是此处撞击摩擦较甚,易造成 Reinke 间隙水肿或血肿,后经机化上皮局限

性增厚发展形成息肉及小结^[2]。

该病的治疗方法包括药物治疗和手术治疗。药物治疗包括抗生素和激素,虽有部分效果,但易复发。而手术治疗可能存在损伤组织黏膜,加重声嘶,喉水肿及术中迷走神经反射引起呼吸心跳骤停的风险,因此部分患者不能接受。故对儿童、歌唱演员、播音员及教师等特殊职业患者的声带息肉及声带小结应尽量保守治疗^[3]。

声带息肉及声带小结的病理基础是肺天肃降,肝气上逆,脾失健运,以致气滞血淤,因此本病治疗以宣肺祛痰,解毒利咽,活血化瘀,消肿散结为原则。金嗓散结胶囊主要成分由马勃、莪术(醋炒)、金银花、桃仁、玄参、三棱(醋炒)、红花、丹参、板蓝根、麦冬、浙贝母、泽泻、鸡内金(炒)、蝉蜕、木蝴蝶、蒲公英等组成,即可达拓行、痰化、结散之功效。

金嗓散结胶囊由金嗓散结丸经技术革新而来。因药物装在胶囊壳中与外界隔离,避开了水分、空气、光线的影响,对不稳定的药物有一定程度的遮蔽和保护作用,提高了药物稳定性。其含药量更准确,稳定性高,无大量辅料,有效成分含量高,且崩解迅速,直接在肠道吸收,无需溶解过程,吸收快。胶囊剂型药物最大耐受量相当于临床用药的 1 563 倍,远大于丸剂,安全性更高;不含糖,适用范围更广泛;且克服了丸剂的日服用次数多及服用量大的缺点,掩盖了中药的不良臭味,服用更加方便。

同时,应该注意严格掌握适应证,主要包括特殊职业患者,早期声带小结、息肉,幼年喊叫性结节,轻度的慢性喉炎,咽异感症,老年人或因其他疾病无法耐受手术者。而对于病程长、症状明显、病变直径 $>3\text{ mm}$ 的患者因尽早手术,术后可给予金嗓散结胶囊促进愈合,改善音质。

金嗓散结胶囊是治疗声带息肉和声带小结理想的药物,且安全性好,服用方便,疗效确切而持久,值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京:南京大学出版社,1994:127-127.
- [2] 黄选兆,汪吉宝. 实用耳鼻咽喉科学[M]. 北京:人民卫生出版社,1999:467-468.
- [3] 姜泗长. 手术学全集-耳鼻咽喉科卷[M]. 北京:人民军医出版社,1994:632-633.

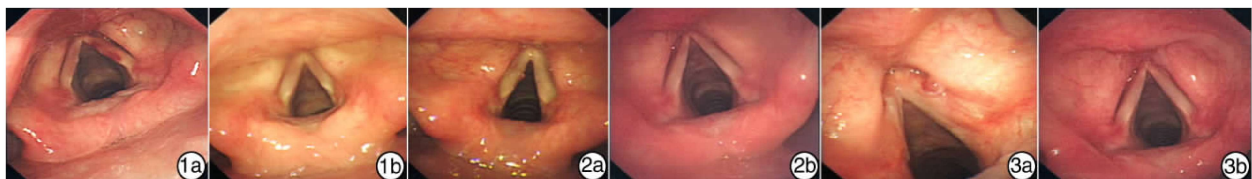


图 1 声带小结伴急性充血 1a:治疗前;1b:治疗后; 图 2 声带息肉 2a:治疗前;2b:治疗后; 图 3 室带息肉 3a:治疗前;3b:治疗后。

(收稿日期:2012-03-08)