

· 短篇论著 ·

穴位注射配合微波治疗咽异感症

张群 李谨 罗四维 朱普堂 彭先兵

咽异感症是耳鼻咽喉科工作者最常遇到的主诉之一。很多器质性疾病及精神、神经因素均可引起咽异感症。咽异感症的产生机制较为复杂,目前临床主要用药物治疗,但疗效不佳。我科用维生素 B₁₂ 注射液与 2% 利多卡因注射液混合后穴位注射配合微波治疗咽异感症患者 68 例,获得了满意疗效,现报道如下。

一、资料与方法

1. 研究对象:选取 2007 年 1 月至 2009 年 12 月在我科治疗的咽异感症患者 136 例,均有咽部异常感觉或幻觉,分为治疗组和对照组,每组 68 例。治疗组 68 例中,男 27 例,女 41 例;年龄 19 ~ 72 岁,平均 49.3 岁;病程 18 d ~ 1 年,平均 7.5 个月。对照组 68 例中,男 21 例,女 47 例;年龄 20 ~ 71 岁,平均 47.9 岁;病程 15 d ~ 1 年,平均 7.2 个月。2 组患者间性别、年龄、病程及临床表现等差异均无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

2. 治疗方法:对照组仅采用穴位注射治疗,让患者取坐位,所取穴位常规消毒,用 5 ml 注射器配 5 号针头,抽取维生素 B₁₂ 注射液 0.5 ml 与 2% 利多卡因 1 ml 混合。然后分别于廉泉穴、两侧人迎穴上直刺适当深度,患者感觉酸胀回抽无回血,缓慢注射 0.5 ml,每日注射 1 次,连续注射 5 次为 1 个疗程。有咽部慢性炎症者配合口服金嗓利咽丸治疗。治疗组用与对照组相同方法行穴位注射后即行微波治疗,采用珠海产 EBH-IV 型耳鼻喉科微波治疗仪,频率 2450 MHz,输出功率选择 15 ~ 20 W。将直径 8 cm 圆盘形辐射器置于接近各穴位处治疗,每个穴位辐射 10 min。对有精神、神经因素的患者同时用言语向其强调该治疗有效。

3. 疗效评定标准:根据患者对咽部异物感程度变化的主观感觉来判定治疗效果。显效——咽异感症和阳性体征消失;有效——咽异感症和阳性体征减轻;无效——治疗前后症状和体征无任何变化。

4. 统计学分析:采用 SPSS 10.0 版统计学软件进行统计学分析,2 组患者疗效比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

二、结果

2 组患者经过 1 个疗程治疗后,治疗组总有效率为 95.57%,对照组为 75.00%,2 组患者总有效率比较,差异有统计学意义 ($P < 0.01$),见表 1。

表 1 2 组患者临床疗效比较(例)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
治疗组	68	53	12	3	95.57 ^a
对照组	68	32	19	17	75.00

注:与对照组比较, ^a $P < 0.01$

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-1424.2011.09.024

作者单位:442000 十堰,湖北医药学院附属人民医院耳鼻喉-头颈外科

通信作者:罗四维,Email:luosiweilimeng@sina.com

三、讨论

咽异感症中医学称为“梅核气”,患者常因咽喉如物梗喉感觉很痛苦、焦躁,中年女性患者居多,不适感尤重。现代研究发现,产生咽异感症的常见原因有:①咽及咽邻近器官的因素,凡病变累及咽腔或咽壁的任何一层组织,使咽部的感觉神经受到刺激,神经兴奋性发生变化,甚至咽肌痉挛或强直,或使吞咽功能受到影响,均可产生咽异感症;②远离器官和全身性因素,迷走神经在胸腔和腹腔诸器官中有着广泛的分布,这些器官罹病时可在咽部产生各种异常感觉。这种咽部异常感觉的产生,可能通过迷走神经的反射作用而引起,也可能迷走神经受刺激后,使环咽肌发生痉挛;③精神因素,精神因素对咽异感症的发生和症状的轻重起伏有着明显的影响^[1]。临床上常用注射、服药的方法治疗此病症,但效果往往不佳。

临床及实验研究表明,针刺穴位具有调和阴阳、扶正祛邪、疏通经络等作用^[2]。廉泉穴为任脉与阴维脉交会穴,人迎穴为足阳明胃经之要穴,均有主治舌下肿痛、咽喉不适之功效。封闭这些穴位具有益气活血、温经通络等功效,能显著加快血液循环,促进炎症、水肿消散^[3]。维生素 B₁₂ 是细胞合成核酸过程中的重要辅酶之一,对受损的神经髓鞘具有显著的营养及修复功能。利多卡因为药物注射疗法常用的局部麻醉药,它具有起效快、弥散范围广、渗透性强、作用时间较长等优点,且罕见该药有过敏现象发生^[4]。颈部穴位注射维生素 B₁₂ 及 2% 利多卡因,可营养咽喉部,并调节咽喉部神经功能,促进咽异感症的消失、缓解。

微波是一种波长为 1 m ~ 1 mm、频率为 300 ~ 300 000 MHz 的高频电磁波。医学常用频率为 2450 MHz,波长为 12.24 cm^[5]。微波治疗主要是利用其热与非热效应来改善颈、咽部微循环,促进药物在穴位的吸收,增强药物疗效,提高病变恢复能力。有研究认为,微波可能是通过抑制炎症介质的合成与分泌,或减少炎性细胞浸润及促进炎性细胞的凋亡来实现其作用的。

本研究结果显示,穴位注射配合微波治疗具有治疗时间短、疗效显著、操作方便、不良反应少等优点。

参 考 文 献

- [1] 黄选兆,汪吉宝,孔维佳. 实用耳鼻咽喉头颈外科学. 北京:人民卫生出版社,2010;366-368.
- [2] 邱宏亮. 穴位激光照射配合穴位针刺治疗灼口综合症的疗效观察,中华物理医学与康复杂志,2010,32:229-230.
- [3] 张建宏,范建中,齐志强. 针刺治疗椎动脉颈椎病的 TCD 和 BAEP 观察,中华物理医学与康复杂志,2005,27:229-231.
- [4] 杨万同. 药物注射疗法在康复治疗中的应用. 中华物理医学与康复杂志,2007,29:67-69.
- [5] 张群,刘荆荣,朱普堂,等. 综合康复治疗急性喉炎. 中华物理医学与康复杂志,2007,29:457-458.

(修回日期:2010-11-22)

(本文编辑:松 明)