

参考文献:

[1] Clerico DM. Pneumatized superior turbinate as a cause of re-ferred migraind headache [J]. Laryngoscope , 1996 , 106 (7) 874 – 879 .

[2] Headache Classification Subcommittee of the International Head-ache Society. The International Classification of Headache Dis-orders : 2nd edition [J]. Cephalalgia , 2004 , 24 (Suppl 1) : 9 – 160 .

[3] 张静,薛刚,刘亚超. 鼻腔解剖异常致鼻源性头痛 75 例治疗体会 [J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2010 , 16 (6) : 449 – 451 .

[4] 谷长宏,李成. 鼻内窥镜下手术治疗鼻腔解剖异常致鼻源性头痛的疗效观察 [J]. 中国医学创新, 2011 , 8 (33) : 41 – 42 .

[5] 李来坤,王学斌. 内窥镜下手术治疗鼻中隔偏曲相关-性鼻源性头痛的疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2011 , 6 (27) : 148 – 149 .

[6] 胡国文,刘洁,刘跃飞. 经鼻内镜治疗鼻腔解剖异常-致鼻源性头痛 53 例 [J]. 广东医学, 2008 , 29 (1) : 122 – 123 .

[7] 田崇明,桂长俊,张树平. 鼻内结构正常化手术治-疗鼻源性头痛的临床分析 [J]. 中国实用医药, 2008 , 3 (20) : 23 – 34 .

[8] 陈敬华,曾勇超. 鼻内窥镜手术治疗鼻源性头痛的-体会 [J]. 中国医药导报, 2011 , 8 (27) : 138 – 139 .

[9] 陈凯,李雪芬,林煌,等. 鼻腔结构性头痛的临床特-点与手术治疗 [J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2011 , 17 (4) : 298 – 301 .

(修回日期:2012 – 11 – 06)

DOI:10. 11798/j. issn. 1007-1520. 201303020

· 临床报道 ·

包头地区 130 例鼻出血患者临床分析

张丽燕

(包头市中心医院 耳鼻咽喉科,内蒙古 包头 014040)

摘 要: **目的** 分析包头地区鼻出血的原因,做好鼻出血的防治工作。**方法** 收集 130 例鼻出血患者的临床资料,采用 SPSS 13.0 统计软件对影响鼻出血的原因,如民族、季节、年龄、是否伴有高血压病等因素进行分析。**结果** 鼻出血与民族无关 ($P > 0.05$);与季节关系密切 ($P < 0.05$),一年中第 2 季度鼻出血例数最多 59 例,占 45%;年龄 < 55 岁者疗效高于 > 55 岁者 ($P < 0.01$);不伴有高血压病者疗效高于伴有高血压病者 ($P < 0.05$)。**结论** 鼻出血预后与季节、年龄、高血压病因素有关,与民族无关。

关 键 词:鼻出血,地区;原因;疗效

中图分类号:R765.23 **文献标识码:**B **文章编号:**1007 – 1520(2013)03 – 0256 – 02

鼻出血是耳鼻咽喉科临床常见病,同时也是急症之一。我科自 1999 年 4 月 ~ 2005 年 9 月共收治鼻出血 130 例。为进一步了解本地区鼻出血发生的可能因素,做好鼻出血的防治工作,现对其临床资料进行分析。

1 资料与方法

1.1 临床资料

130 例患者中男 84 例,女 46 例;年龄 2 ~

82 岁,平均年龄 42 岁,高发年龄 49 ~ 65 岁。蒙古族 31 例,汉族 72 例,回族 27 例。出血部位:鼻中隔 (Little 氏区) 41 例,嗅裂 (筛前动脉) 44 例,鼻中隔后端 (蝶腭动脉) 28 例,下鼻甲后端 17 例。出血时间 2 ~ 3 d。出血量约 100 ~ 250 ml。其中伴有高血压病者 92 例。所有患者 (外伤性鼻出血及鼻腔恶性肿瘤除外) 均无肝肾疾患,血常规及凝血功能均正常。

1.2 治疗方法

清除鼻腔内积血块,用 1% 丁卡因 + 麻黄碱棉片收缩麻醉鼻腔黏膜后,在鼻内镜下仔细检查出血点。发现出血点后用微波射频治疗仪行出血处点灼止血。如果出血剧烈者,首先

作者简介:张丽燕,女,副主任医师。
通讯作者:张丽燕,Email:ZhangLiYan – 43@163. com

要用纱条填塞止血 1 ~ 2 d, 静卧休息, 同时予以镇静抗炎、止血剂、降压等对症治疗。

1.3 疗效评定

全部患者均随诊 2 周。治愈: 全身情况良好, 鼻出血停止 3 d, 随访 2 周无复发, 鼻腔黏膜恢复良好; 好转: 全身情况改善, 鼻出血停止 3 d, 随访 2 周有复发; 无效: 治疗前后症状体征均无改善。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 13.0 统计软件包处理数据, 两个样本率比较采用四格表资料 χ^2 检验, 多个样本率比较采用 χ^2 分割法, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。双向无序分类资料的关联性检验, 计算 Pearson 列联系数 C, 分析关系密切程度。

2 结果

130 例患者经治疗有效 108 例, 占 83%, 无效 22 例, 占 16.9%。经 χ^2 检验, 鼻出血与民族无关, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$, 表 1)。鼻出血年龄 < 55 岁者疗效高于 > 55 岁者, 不伴有高血压病者疗效高于伴有高血压病者, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$, 表 2)。鼻出血与季节有关, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 且第 2 季度鼻出血例数最多 (59 例) 占 45%, 明显高于其他 3 个季度, 见表 3。

表 1 鼻出血与民族之间的关系 (例, %)

民族	例数	有效	无效	有效率	χ^2	P
汉族	72	60	12	83.3	4.68	>0.05
蒙族	31	24	7	77.4		
回族	27	24	3	88.8		

注: $P > 0.05$ 为差异无统计学意义。

表 2 鼻出血与年龄及血压的关系 (例)

影响因素	组别	例数	有效	无效	χ^2	P
年龄	<55	58	55	3	10.14	<0.01
	>55	72	53	19		
高血压	有	92	74	20	4.16	<0.05
	无	38	34	2		

注: $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义

表 3 鼻出血与发病季节的关系 [例(%)]

出血部位	一季度	二季度	三季度	四季度
鼻中隔 (Little 氏区)	6(0.05)	22(0.17)	3(0.02)	10(0.08)
嗅裂 (筛前动脉)	6(0.05)	18(0.14)	6(0.05)	14(0.11)
中鼻甲后端 (蝶腭动脉)	4(0.03)	12(0.09)	4(0.03)	8(0.06)
下鼻甲后端	3(0.02)	7(0.05)	3(0.02)	4(0.03)
$\chi^2 = 31.98$		$P < 0.05$	$C = 0.44$	

注: $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义, C 取值范围 (0 ~ 1 之间) 有关系。

3 讨论

鼻出血是耳鼻咽喉科常见病。鼻出血的原因很多, 本文就季节、民族、年龄、是否伴有高血压病者等因素对预后的影响进行分析, 发现鼻出血与民族无关 ($P > 0.05$), 说明包头地区各民族之间虽然饮食、文化及风俗习惯不同, 但与鼻出血无关系。鼻出血与季节有关系, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 列联系数 C 分析中证实。从本文表 3 数据分析中可见, 第 2 季度 (4 ~ 6 月份) 鼻出血比例数最高 (59 例, 占 45%)。这与内蒙古包头地区气候四季干燥、年降水量少、湿度低有关, 尤其 4 ~ 6 月份更为明显, 风多、风大, 太阳辐射强, 水分蒸发损耗大^[1], 使人体的鼻腔生理功能受到影响^[2], 导致鼻出血增多。年龄在 55 岁以上鼻出血患者较 55 岁以下预后差, 这与徐婷等^[3]看法一致。可能是因老年人血管弹性降低, 脆性增大有关^[4]。而伴有高血压病者比无高血压病者治愈率差, 可能因为血压高, 使血管处于充盈状态, 血管高度扩张, 弹性降低导致血管破裂而引发鼻出血^[4]。

参考文献:

[1] 王长根. 内蒙古气候热点及对策研究 [M]. 北京: 气象出版社, 1997.

[2] 黄选兆. 实用耳鼻咽喉科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 112 - 123.

[3] 徐婷, 王行炜, 谢冬华. 难治性鼻出血部分原因分析 [J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2010, 16 (2): 128 - 130.

[4] 赵学林. 鼻内镜下治疗老年性鼻出血 84 例 [J]. 山东大学耳鼻喉眼学报, 2007, 21 (3): 266 - 268.

(修回日期: 2012 - 12 - 01)