



耳内镜下联合复方黄连滴耳液治疗真菌性外耳道炎的疗效研究

余蓉¹, 王凯², 余杰情¹, 杨勇^{3*}

(1. 南昌大学第一附属医院耳鼻咽喉头颈外科, 江西 南昌 330006; 2. 中国人民解放军联勤保障部队第908医院耳鼻喉科, 江西 南昌 330029; 3. 江西省人民医院耳鼻咽喉甲状腺头颈外科, 江西 南昌 330006)

摘要: **目的** 探讨耳内镜下联合复方黄连滴耳液冲洗清理治疗真菌性外耳道炎的方法及疗效。**方法** 选择2021年1月至2022年1月在本院治疗的64例真菌性外耳道炎患者, 随机分为治疗组和对照组。治疗组34例经耳内镜清理冲洗后, 采用复方黄连滴耳液涂擦外耳道。对照组30例, 外耳道用3%硼酸酒精涂擦。**结果** 治疗组共接诊34例患者, 其中已痊愈23例, 显效8例, 2例病情好转, 无效1例。对照组30例患者, 9例痊愈, 6例显效, 6例好转, 9例无效。治疗组、对照组总体有效率各为91.2%、50%。两组之间的差异在统计学上具有一定的意义($P<0.05$)。**结论** 耳内镜下联合复方黄连滴耳液治疗真菌性外耳道炎, 可显著提高临床疗效。

关键词: 耳内镜; 中药; 真菌性外耳道炎

中图分类号: R764.1+1

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2023.019.009

本文引用格式: 余蓉,王凯,余杰情,等.耳内镜下联合复方黄连滴耳液治疗真菌性外耳道炎的疗效研究[J].世界最新医学信息文摘,2023,23(019):46-49.

Study on the Curative Effect of the Treatment of Fungal Otitis Externa with Compound Coptis Chinensis Ear Drops Under Otoscope

YU Rong¹, WANG Kai², YU Jie-qing¹, YANG Yong^{3*}

(1. Otolaryngology Head and Neck Surgery, First Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang Jiangxi 330006; 2. Otolaryngology Department, 908 Hospital of the Joint Support Force of the People's Liberation Army, Nanchang Jiangxi 330029; 3. Otolaryngology Head and Neck Surgery, Jiangxi Provincial People's Hospital, Nanchang Jiangxi 330006)

ABSTRACT: Objective To investigate the method and efficacy of otoendoscope combined with compound Coptis auricolor drops for the treatment of fungal external otitis. **Methods** A total of 64 patients with fungal external otitis treated in our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly divided into treatment group and control group. In the treatment group, 34 cases were cleaned and rinsed by otoscope, and the external auditory canal was coated with compound Coptidis ear drops. In the control group, 30 cases were coated with 3% boric acid alcohol. **Results** Among 34 patients in the treatment group, 23 cases were cured, 8 cases were significantly effective, 2 cases were improved, and 1 case was ineffective. In the control group, 9 cases were cured, 6 cases were significantly effective, 6 cases were improved, and 9 cases were ineffective. The total effective rate of treatment group and control group was 91.2% and 50%, respectively. The difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Otoendoscope combined with compound coptidis ear drops in the treatment of fungal external otitis can significantly improve the clinical efficacy.

KEY WORDS: otoendoscopy; traditional Chinese medicine; fungal external otitis

0 引言

南方耳科门诊常见的疾病之一就是真菌性

外耳道炎, 真菌在湿度较大、温度较暖的环境下容易生长繁殖。如有分泌物存留于外耳道或者进入水过多、抗生素频繁使用等情况下易造成真菌

基金项目: 耳内镜联合中药制剂治疗真菌性外耳道炎的疗效研究。江西省中医药课题, 项目编号: 2019B129; 大蒜素联合曲安奈德益康唑乳膏治疗外耳道真菌病的疗效研究。江西省中医药课题, 项目编号: 2021B030; Central Funds Guiding the Local Science and Technology Development(20221ZDG020066)。

繁殖,真菌性外耳道炎中曲霉菌及白色念珠菌等属于常见真菌,容易导致霉菌性外耳道炎。治疗方法中以局部使用抗真菌药常见,该病的疗效不佳,容易反复发作,发病普遍^[1-2]。

目前真菌性外耳道炎以抗真菌药治疗较常见,对中药治疗的临床药物方法研究较欠缺,针对此临床状况,我们提出应用复方黄连滴耳液联合耳内镜冲洗清理治疗真菌性外耳道炎,目前取得了一定的治疗效果和经验,可以提供更多的用药选择给同行治疗真菌外耳道炎。

1 资料与方法

1.1 研究对象及分组情况

2021年1月至2022年1月在我院门诊就诊经确诊的64例真菌性外耳道炎患者为研究对象,其中男42耳,女22耳,年龄24~72岁(34.0 ± 2.0)岁;病程4月~8年,平均(2.6 ± 0.5)年。64例患者中有34耳初发,30耳反复使用过滴耳液,但效果差,患者仍然反复发作。所有患者主要表现为耳瘙痒感、耳闷,间断性耳流脓或流水,部分患者会出现耳鸣、听力下降等耳不适感。

1.2 治疗方法

所有患者来源于门诊,所有病例经过高倍镜下找真菌孢子确诊,病例组对霉菌、疮皮、分泌物等,应尽量在耳内镜辅助下清除,清理完成后见外耳道皮肤充血、部分出现糜烂,将复方黄连滴耳液涂于外耳道,频率为一天两次,2星期为1疗程。对照组以一天两次的频率,同样2周为1疗程,在外耳道内涂抹3%硼酸酒精。治疗期间要求患者耳内勿进水,始终保持干燥并及时清理外耳道分泌物。

1.3 真菌性外耳道炎治疗效果及评价标准

痊愈:患者不适症状完全消失,外耳道可见

清洁,耳内镜下未见淤血糜烂,镜检及培养真菌结果均为阴性。显效:患者不适症状完全消失,外耳道见皮肤轻度充血、糜烂,涂片呈阴性,以阴性为特征。改善:与治疗前相比,患者的不适症状和体征有了明显改善,但经镜检和真菌培植结果均为阳性。无效:患者不适症状及体征未见好转,镜检及真菌培植均呈阳性反应。

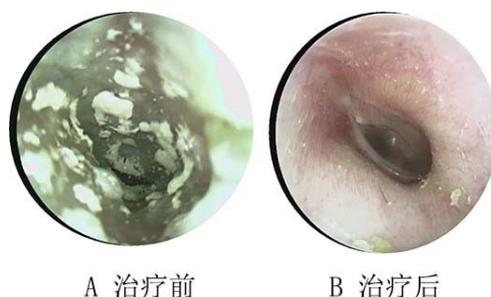
1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0软件,利用卡方检查比较两组疗效, $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

经正规治疗1月后对患者进行复诊,问诊患者症状以及查体,结果显示患者治疗后无耳痒耳闷等不适,经耳内镜检查显示恢复正常,具体情况详见图1。

对比两组病人的临床疗效,治疗组34人,我们的结果是23人痊愈达标、8人显效达标、2人改善达标、1人无效达标。对照组30个病人,我们的结果是9个痊愈,6个显效,6个好转,9个没有效果。统计发现,总有效率在治疗组中为91.2%,总有效率在对照组中为50%。两组治疗效果的差异与对照组相比具有统计学意义($P < 0.05$),具体情况见表1。



A 治疗前

B 治疗后

耳内镜联合中药制剂治疗

图1 患者治疗前后对比图

表1 2组临床疗效比较[例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	好转	无效	有效率
对照组	30	9(30.0)	6(20.0)	6(20.0)	9(30.0)	50.0
治疗组	34	23(67.7)	8(23.5)	2(5.9)	1(2.9)	91.2



3 讨论

江西地处于亚热带气候，空气温热湿润，真菌在这种环境下易繁殖，发病率高，真菌性外耳道炎较为常见。其中较为常见的真菌有曲霉菌，毛霉菌和白假丝酵母菌^[3-6]。正常人外耳道的PH值偏酸性，如耳内无法保持干燥环境，耳内进水或频繁使用滴耳液，引发外耳道环境紊乱，导致真菌的繁殖。游泳时不洁净的水进入耳内、频繁挖耳的不良习惯、以及目前流行的采耳店内采耳等引起外耳道炎症，以及中耳炎鼓膜穿孔后流出的脓液反复浸泡刺激外耳道，分泌物常年反复积存和刺激外耳道皮肤，可以引发真菌大量繁殖。此外全身慢性疾病，免疫力下降，或超量使用抗生素，都是繁殖真菌的有利条件^[7-9]。

真菌性外耳道炎患者在早期的时候耳内可能出现明显痒感伴耳闷胀感，并时常有水性分泌物。此外因炎症刺激会导致反复脱落的上皮与真菌丝混合成干痂，这些分泌物以及干痂往往会堵塞外耳道或覆盖于鼓膜表面，从而引起听力下降甚至出现耳鸣。如同期伴有感染，外耳道往往会出现充血红肿以及流脓。常规的体格检查时可以发现外耳道深方出现白色、灰白色、灰黄色或烟灰色霉菌苔，表面呈薄膜或粉丝状，这些菌苔聚集多时部分可出现霉菌团块。搽去霉菌，可观察到外耳道表面糜烂充血红肿。确诊的主要依据是镜检真菌发现真菌孢子阳性。对于真菌性外耳道炎的治疗，局部治疗效果较好，故常常采用局部用药，常用药物有曲安奈德益康唑乳膏（商品名：派瑞松），氟康唑氯化钠滴耳液、3%硼酸酒精抑菌液等，近年来使用较多的有达克宁和派瑞松软膏，这两种药具备药效强、温和、见效快等优点，一般需持续用药至少2周。

外耳道解剖结构呈狭长弯曲S型，患者如自行涂药于外耳道，较难均匀涂抹于外耳道各处，而且较多药膏堵塞于外耳道之中，从而进

一步加重引起听力下降、耳闷、耳胀耳鸣等，尤其是外耳道狭窄，如不使用内镜下涂抹软膏，较难涂抹到外耳道深方以及鼓膜表面，易产生卫生死角，导致真菌性外耳道炎易反复发作，临床疗效不尽如人意，究其原因：（1）部分患者自行在家涂抹用药不到位，无法坚持定期来门诊复诊用药；（2）没有及时有效清理冲洗外耳道内的脓液和污染物；（3）长期广泛使用的唑类药物的应用，导致耐药。多个国家多中心研究发现，Goldman等在对于免疫缺陷患者中的研究显示白假丝酵母菌耐药率达到22%，白假丝酵母菌对唑类药物的耐药问题逐步加重在世界范围内处理较为棘手^[10]；（4）刺激性大的药物如酯类制剂，用药时有明显烧灼感，患者往往不能坚持用药。曲安奈德益康唑膏，商品名为派瑞松，其药物成分组份为硝酸益康唑1%，曲硝酸益康唑0.1%，化学结构上属于唑类衍生物，临床使用时可起到广谱抗真菌作用，另外对革兰阳性细菌也有治疗作用，在临床上使用时可发挥抗真菌作用；但曲安奈德属于糖皮质激素中的一种，具有常见的糖皮质激素的作用，如抗过敏，抗炎，抗感染，抗渗出。而3%硼酸酒精相比较而言仅有止痒、抑菌、溶解皮肤角质作用，抗真菌作用方面显得较弱，患者使用时会有烧灼感，导致依从性较差。在我们的研究中复方黄连滴耳液主要成分为黄连、白矾等，这种滴耳液抗菌作用机制为细胞膜具有可破坏真菌的能力，并可以抑制生物合成真菌细胞膜麦角甾醇。复方黄连滴耳液的杀菌效力可以与临床常见使用抗真菌的碘酒相媲美，这种水溶液可以较好地杀除真菌孢子、细菌繁殖体芽孢、病毒，同时还具有局部反应轻、药物安全性高、毒副作用较弱，对于治疗疗效快速、疗程时间短等优点，属真菌外耳道炎治疗中较好的局部用药^[11]。随着现代高科技治疗耳鼻喉科的快速发展，近期临床上广泛采用了耳内镜治疗手段。耳内镜下观察病变，可以达到清晰度高，视野好，并可全面观

察外耳道的病变特征,从而全面提高诊断和治疗效果。在耳内镜辅助观察下,较肉眼直视更为突出的优点是治疗的同时可以精准地清理外耳道分泌物及霉苔,特别是一些贴附于鼓膜表面的霉菌,较难清理,从而避免了外耳道及鼓膜的损伤。在我们的研究中通过对治疗组和对照组治疗效果进行比较,复方黄连滴耳液明显优于3%硼酸酒精的临床疗效,差异有统计学意义。

总而言之,对于外耳道常见疾病之一真菌性外耳道炎,复方黄连滴耳液联合耳内镜下可以较为完美地彻底清除外耳道霉苔及其污物,从而显著提高临床疗效。

参考文献

- [1] 袁艳.复方酮康唑软膏治疗真菌性外耳道炎疗效观察[J].上海医药,2012,33(3):39-42.
- [2] 李强,江红群.急性外耳道炎的临床诊疗进展[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2016,30(14):1164-1167.
- [3] 任妍妍,张庆翔,于振坤,等.耳内镜下曲安奈德益康唑乳膏外耳道涂布治疗外耳道真菌病的临床分析[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2015,29(14):1304-1305
- [4] Vennewald I, Klemm E. Otomycosis: Diagnosis and treatment[J]. Clin Dermatol, 2010,28(2):202-11.
- [5] Anti-Infective Review Panel. Anti-Infective Guidelines for Community Acquired Infections[M]. Toronto, Canada: Anti-Infective Review Panel,2013.
- [6] Khan F, Muhammad R, Khan MR, et al. Efficacy of topical clotrimazole in treatment of otomycosis[J]. J Ayub Med Coll Abbottabad,2013,25(1-2):78-80.
- [7] Anwar K, Gohar MS. Otomycosis; clinical features, predisposing factors and treatment implications[J]. Pak J Med Sci,2014,30(3): 564-7.
- [8] Ho T, Vrabec JT, Yoo D, et al. Otomycosis: clinical features and treatment implications[J]. Otolaryngol Head Neck Surg,2006,135(5):787-91.
- [9] Viswanatha B, Sumatha D, Vijayashree MS. Otomycosis in imm unocompetent and immunocompromised patients: comparative study and literature review[J]. Ear Nose Throat J,2012,91(3):114-21.
- [10] 王志远,张宏,张革化.白念珠菌对唑类药物的耐药与对策[J].中国人兽共患病学报,2011,27(12):1126-1129.
- [11] 詹益斯,张玉清,文博.耳真菌病275例临床小结[J].临床耳鼻咽喉科杂志, 2010,10(3):241.
- [12] 于占勇.针刺联合麻痒汤对糖尿病周围神经病变的治疗作用[J].中国现代药物应用,2018,12(1):101-102.
- [13] 房名东.熏洗疗法的作用机制及功效[C]//第七届中华中医药学会中医外治学术年会,2011.
- [14] 谭柳心.黄芪桂枝五物汤联合针灸治疗糖尿病周围神经病变的临床疗效[J].内蒙古中医药,2021,40(6):33-34.
- [15] 卞丽丽.黄芪桂枝五物汤加减内服治疗消渴病痹证气虚血瘀证的临床分析[J].医学食疗与健康,2020,18(4):44,46.
- [16] 华逸.黄芪桂枝汤治疗糖尿病周围神经病变的效果及对患者神经传导功能的影响[J].中国医学创新,2022,19(9):91-94.
- [7] 廖二元,超楚生.内分泌学[M].北京:人民卫生出版社,2001:1562.
- [8] 陈洁汾,李志龙,李泽如.中药熏洗联合中医护理在糖尿病周围神经病变中的应用效果[J].光明中医,2020,35(1):137-139.
- [9] 彭静,罗胜.梅花针叩刺治疗脾肾两虚夹瘀型糖尿病周围神经病变的临床观察[J].世界中医药,2020,15(12):1810-1813.
- [10] 王文平,邹景霞.梅花针联合穴位注射早期干预糖尿病周围神经病变的临床研究[J].中医临床研究,2018,10(14):55-57.
- [11] Garrow AP,Xing M,Vere J,et al.Role of acupuncture in the man-agement of diabetic painful neuropathy (DPN): a pilot RCT[J].Acupunct Med,2014,32(3):242-249.

(上接第45页)