

表现为咽异感症的反流性食管炎 63 例 临床误诊分析

张学军

作者单位: 541002 广西, 桂林市人民医院耳鼻喉科

作者简介: 张学军(1971-), 男, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 耳鼻喉科疾病诊治。E-mail: zhangxuejun0901@126.com

[摘要] 目的 探讨反流性食管炎伴咽异感症的临床特点及治疗方法。方法 对反流性食管炎伴慢性咽炎 63 例患者给予抑酸剂、促动力药治疗。结果 显效 29 例, 有效 26 例, 无效 6 例, 失访 2 例。总有效率为 87.30%。结论 对反流性食管炎伴慢性咽炎的患者进行抑酸剂、促动力药治疗, 效果明显(但应注意饮食控制, 坚持按疗程服药)。

[关键词] 咽异感症; 反流性食管炎; 诊断; 治疗

[中图分类号] R 571 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2012)01-0037-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.01.15

Analysis of misdiagnosis on 63 patients with reflux esophagitis presented as pharyngeal paraesthesia ZHANG

Xue-jun. Department of Otorhinolaryngology, Guilin People's Hospital, Guangxi 541002, China

[Abstract] **Objective** To explore the clinical features and treatment methods of patients with reflux esophagitis presented as pharyngeal paraesthesia. **Methods** Sixty-three patients with reflux esophagitis accompanied by chronic pharyngitis were treated with acid-suppressing agents and prokinetic medication. **Results** Marked effect was found in 29 patients, effective in 26 patients, no effect in 6 patients. The total effective rate was 87.30%. **Conclusion** The effect of acid-suppressing agents and prokinetic drug therapy is obvious in the treatment of patients with reflux esophagitis accompanied by chronic pharyngitis, but the patients should pay attention to controlling diet, and adhere to taking medication according to the treatment course.

[Key words] Pharyngeal paraesthesia; Reflux esophagitis; Diagnosis; Treatment

咽异感症是一种临床常见的症状,既可由器质性病变所引起,也可由非器质性改变而引起,后者以 30~40 岁女性病人较多。其病因可能有精神心理因素、颈部疾病如甲状腺疾病或颈椎病,全身因素如烟过度、酸辣食物过多、缺铁性贫血、自主神经功能紊乱、内分泌疾病,鼻咽喉疾病如鼻部疾病和茎突综合征等^[1]。其中反流性食管炎为其病因之一,常被耳鼻咽喉科医生忽视而临床误诊,导致病人痛苦及治疗费用增加。我科 2008-02~2010-09 对 63 例咽异感症伴有上消化道症状者进行诊治,现将有关临床资料分析报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2008-02~2010-09 我科门诊共收治伴有反流性食管炎的咽异感症患者共 63 例,男 29 例,女 34 例,年龄 20~65 岁。临床症状有咽部异物感、灼热感、疼痛或微痒;晨起刺激性干咳或刷

牙时干呕,并伴有反酸、嗝气等。检查发现咽部慢性充血呈暗红色,黏膜增生肥厚或干燥、变薄和有分泌物附着;咽后壁淋巴滤泡增生或咽侧索肥厚;间接喉镜及动态喉镜下见杓间区黏膜充血、水肿,舌根滤泡增生隆起。给予口服乐频清胶囊、银黄含片、雾化吸入治疗疗效不明显。63 例行胃镜检查均报告为反流性食管炎(胃镜诊断按国内诊断标准^[2])。

1.2 治疗方法 治疗上主要是低脂饮食、避免高糖饮食及改变生活习惯(不抽烟、少喝酒及避免酸辣刺激性食物,晚 10 点后不再进食,睡觉时垫枕头)。药物治疗最主要是口服奥美拉唑(质子抑制剂 PPI) 40 mg, 2 次/d,早晚饭前 30 min 服用,同时加用胃肠动力药莫沙必利 10 mg/次, 3 次/d,枸橼酸铋钾 240 mg, 口服 2 次/d。总疗程 2~4 周,必要时适当延长疗程 8 周。疗程结束后常规作喉镜和胃镜复查,了解喉部及食道病变好转程度,并根据情况决定是否

延时治疗。

1.3 疗效评定 (1) 显效: 异物感、慢性咳嗽和频繁清喉动作等咽部症状消失, 镜下见黏膜糜烂愈合, 喉黏膜充血、水肿消失。(2) 有效: 慢性咳嗽消失, 症状明显改善, 镜下见喉后部水肿好转。(3) 无效: 咽喉部症状及镜下病变未改善。显效 + 有效 = 总有效率。

2 结果

本组 63 例中, 显效 29 例, 有效 26 例, 无效 6 例, 失访 2 例。总有效率为 87.30%。

3 讨论

3.1 本组均因以咽喉部不适、咽异物感就诊, 长期误诊为咽异感症, 忽视了反流性食管病变的病因诊断。诊断反流性食管炎要点: (1) 必须重视询问症状出现的时间、症状与日常饮食关系, 有无反酸烧灼感, 有无喜欢吃甜食、香辣、油腻等食物, 是否服用其他引起咽异感症药物。(2) 从检测手段上, 胃镜、食道镜检查有助于评价食管咽反流关系, 明确病因。近期研究报告使用质子抑制剂试验性治疗也是一种有效的诊断方法, 又可达到治疗目的^[3]。本组使用奥美拉唑 40 mg/次, 2 次/d, 晨起顿服, 对治疗反流性食管炎有很好疗效, 配合胃肠动力药对咽喉部反流效果更佳。

3.2 胃食管反流病是指胃十二指肠内容物反流入食管引起临床症状及(或)食管黏膜损伤的一种疾病。典型临床症状为胃灼热感、反酸、反食; 不典型临床症状为胸痛、上腹部疼痛和恶心无呕吐; 消化道外症状包括口腔、咽喉部及其他部位的病变。龚齐等^[3]统计发现长期不愈的咽异感症患者中, 胃食管反流病占 34.6%, 而同时具有反酸、上腹部烧灼感等消化系统症状者仅占 9.2%。所以咽喉反流症状可出现在食管炎之前, 多数患者以咽喉不适在耳鼻喉科门诊就诊, 诊断为咽异感症, 治疗效果不佳, 行胃镜检查为反流性食管炎予对症处理后症状好转。国内外研究表明, 反流性咽喉炎患者经抑酸及促动力药治疗, 咽喉部症状及胃镜下检查得到改善或缓

解, 足以说明胃食道反流病是导致反流性咽喉炎及咽部症状的重要病因之一。临床上把这类由反流性胃液侵蚀咽部、声带和血管而引起的慢性咽炎、慢性声带炎和血管炎称之为 Delahnty 综合征^[4]。这些病人经常由于咽喉部症状明显或仅有咽喉部异物感, 长期就诊于耳鼻咽喉科, 以致延误诊断及治疗。当前反流性咽喉炎的诊断标准不明, 需依靠仔细询问病史、辅助检查和试验性治疗为主。Fraser 等^[5]认为对怀疑反流性咽喉炎、伴咽异感患者应先行胃镜检查 and 24 h 食道咽喉 pH 监测。胃镜检查是诊断胃食管反流病的最好方法, 但也有部分患者无食管黏膜的损伤或病变程度很轻而不易诊断。24 h 食管咽喉 pH 检测作咽喉反流性疾病的诊断标准, 虽有大多数学者认可, 但目前仍存在争议, 同时检查费用较贵, 临床上开展困难。质子泵抑制剂诊断性治疗对有消化道外临床表现的胃食管反流病患者同样有诊断价值, 经济适用。本组 63 例应用奥美拉唑连续治疗数周, 55 例症状缓解或消失, 无一例出现严重并发症, 表明质子泵抑制剂是诊断性治疗首选药物。

总之, 对咽异感症患者要查清病因, 特别是具有反酸、烧灼感等症状的患者要考虑反流性食管炎的可能, 尽早明确诊断、合理运用治疗方法才能取得最好的疗效。

参考文献

- 1 黄选兆, 汪吉宝, 孔维佳. 实用耳鼻喉头颈外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 366-367.
- 2 李益农, 主编. 消化内镜学[M]. 北京: 科学出版社, 1995: 151-152.
- 3 龚齐, 周康年. 反流性咽喉炎与胃食管反流病的关系研究[J]. 临床耳鼻咽喉科杂志, 2001, 15(12): 548-549.
- 4 高士杰. 咽异感症与胃食道反流病的关系分析[J]. 河南医药信息, 2002, 10(11): 21-22.
- 5 Fraser AG, Morton RP, Gillibrand J. Presumed laryngo-pharyngeal reflux: investigate or treat? [J]. J Laryngol Otol, 2000, 114(6): 441-447.

[收稿日期 2011-06-23][本文编辑 宋卓孙 吕文娟]

《中国临床新医学》杂志会员入会登记表

(复印填写后寄回本刊)

姓 名		性 别		出生年月		职 务	
职 称		学 位		专 业			
单 位		地 址					
电 话		E-mail				邮 编	