

翘荷汤加味治疗急性咽炎 62 例

姜胤辉*, 仝庆忠, 陈珊珊, 王静, 谭秀珍

(齐齐哈尔医学院第一附属医院, 黑龙江 齐齐哈尔 161041)

[摘要] 目的: 观察翘荷汤治疗急性咽炎的临床疗效。方法: 将 124 例急性咽炎患者随机分为治疗组与对照组, 各组 62 例。治疗组给予翘荷汤加味(每日 1 剂), 对照组给予头孢氨苄胶囊(0.5 g/次, 3 次/d), 均口服, 连续 7 d。结果: 治疗组痊愈 38 例, 总有效率为 96.77%, 对照组痊愈 32 例, 总有效率为 82.26%, 两组疗效比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。不良反应发生率治疗组为 3.23%, 对照组为 11.29%, 两组比较差异显著($P < 0.05$)。结论: 翘荷汤加味对急性咽炎的临床疗效优于头孢氨苄胶囊, 且不良反应少, 可供临床推广应用。

[关键词] 翘荷汤加味; 急性咽炎; 风热喉痹

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2013)08-0296-03

[doi] 10.11653/syfy2013080296

Clinical Observation of Qiaohe Plus Decoction for Treating Acute Pharyngitis

JIANG Yin-hui*, TONG Qing-zhong, CHEN Shan-shan, WANG Jin, TAN Xiu-zhen

(The First Hospital of Qiqihar Medical College, Qiqihaer 161041, China)

[Abstract] **Objective:** To observe clinical curative effect of Qiaohe plus decoction (QPD) for treating acute pharyngitis. **Method:** One-hundred and twenty-four patients with acute pharyngitis were divided into two groups at random (62 cases by QPD, 1 dose daily; 62 cases by cefalexin capsules, 0.5 g, tid). **Result:** The total effective rates of treatment group and control group were 96.77% and 82.26% respectively, difference between the two groups was significant ($P < 0.05$). The adverse reaction in treatment group and control group were 3.23% and 11.29% respectively, difference between the two groups had statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** QPD has a better efficacy for the treatment of acute pharyngitis, and shows less side effect.

[Key words] Qiaohe plus decoction; acute pharyngitis; wind-heat throat impediment

急性咽炎属于祖国医学的“喉痹”范畴^[1], 严重影响人们的正常工作和生活。常因患者年龄、性别、免疫力强弱的差异及病毒、细菌毒力的不同导致临床表现轻重不一, 临床常用头孢氨苄胶囊治疗。如果长期、反复使用, 不仅会产生抗药性, 使药物作用降低, 还可能继发急性鼻炎、中耳炎等^[2]。本研究以翘荷汤加味治疗急性咽炎 62 例, 观察其疗效及不良反应。

1 资料与方法

1.1 一般资料 124 例均为我院 2009 年 1 月至 2011 年 12 月门诊接诊的急性咽炎患者, 运用随机

数字表法分为治疗组和对照组各 62 例。治疗组男 29 例, 女 33 例; 年龄 18 ~ 57 岁, 平均 40.13 岁。对照组男 35 例, 女 27 例; 年龄 16 ~ 55 岁, 平均 38.35 岁。两组性别、年龄、病程、体温及病情严重程度、就诊时间方面比较, 差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 诊断和纳入标准 符合国家中医药管理局 1994 年颁布的《中医病证诊断疗效标准》中急喉痹的诊断标准^[3]: ①起病急, 病程短; ②咽痛, 甚至有吞咽困难及恶寒、发热等症; ③咽部检查: 咽黏膜充血、水肿, 咽侧索红肿, 咽后壁淋巴滤泡增生; ④中医辨证为风热喉痹。

1.3 排除标准 有精神疾病或严重过敏体质或对药物过敏者; 妊娠期及哺乳期妇女; 血液系统、内分泌系统、循环系统疾病患者; 急慢性腹泻、口腔黏膜病及阴道炎急性发作期者。

[收稿日期] 20121031(582)

[通讯作者] * 姜胤辉, 副主任医师, 硕士, 从事耳鼻咽喉科临床及教学工作, Tel: 15645229825, E-mail: 244398459@qq.com

1.4 治疗方法 治疗组服翘荷汤加味,药物组成:薄荷10g,连翘10g,生甘草6g,栀子10g,桔梗18g,绿豆皮12g,黄芩6g,牛蒡子9g。水煎服,每日1剂。咽部肿痛甚者加黄连5g,赤芍10g;大便干者加大黄(后下)10g,当归10g;鼻塞、流涕者加苍耳子10g,辛夷花10g,白芷10g。对照组服用头孢氨苄胶囊0.5g/次,每日3次,两组均治疗7d。

治疗中患者禁烟、酒,忌食过冷、过烫辛辣之品,少食油炸腌制品;起居应顺应气候变化,注意保暖。居住环境要安静清洁、空气流通、明暗适中,减少粉尘及有害气体的刺激。

1.5 疗效判定标准 参照《新药(中药)治疗急性咽炎临床指导原则》^[4],临床痊愈:用药3d内症状减轻,6d内临床症状及体征消失;显效:用药5d内症状减轻,6d内临床症状及大部分体征消失;有效:用药5d内症状减轻,6d内临床症状及部分体征消失;无效:用药6d内临床症状及体征无改变。

1.6 统计方法 数据使用SPSS 13.0软件进行统计学分析,计数资料比较用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较 治疗组总有效率为96.77%,对照组总有效率为82.26%。两组比较总有效率差异显著($P < 0.05$)。治疗组2例无效患者,其中1例经检查为咽部药物过敏。见表1。

表1 两组临床疗效比较($n=62$) 例(%)

组别	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
治疗	38(61.29)	16(25.81)	6(9.68)	2(3.23)	(96.77) ¹⁾
对照	32(51.61)	14(22.58)	5(8.06)	11(17.74)	(82.26)

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ (表2同)。

2.2 两组不良反应比较 治疗组与对照组不良反应的发生率分别是3.23%和11.29%,其中治疗组无皮肤斑疹发生,腹泻1例(1.61%),呕吐1例(1.61%);对照组发生皮肤斑疹2例(3.23%),腹泻4例(6.45%),呕吐1例(1.61%)。两组比较差异显著($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组不良反应比较($n=62$) 例(%)

组别	皮肤斑疹	腹泻	呕吐	合计
治疗	0(0.00)	1(1.61)	1(1.61)	2(3.23) ¹⁾
对照	2(3.23)	4(6.45)	1(1.61)	7(11.29)

3 讨论

急性咽炎在临床上以病毒和细菌混合感染多

见^[5]。其中又以溶血性链球菌、流感病毒较常见。健康者咽部 β -溶血性链球菌的带菌率为34.8%,绝大多数对头孢菌素敏感。故除外过敏者,头孢菌素为可选药。从近几年临床^[6]用药来看,大多采用抗生素类药物^[7]治疗急性咽炎。但抗生素的毒副作用大以及常见的致病微生物对药物产生耐药性,影响患者依从性及药物的疗效^[8]。

急性咽炎属于中医“风热喉痹”的范畴,好发于秋冬等干燥季节,尤其多发于长期吸烟、饮酒及过度用嗓的人,严重影响人们的日常生活。中医认为本病多由气候骤变,起居不慎,肺卫失固,风热邪毒侵肺,肺气不宣,邪热蒸结于咽,气血壅滞,致咽喉部黏膜红肿,发为风热喉痹。吴鞠通的《温病条辨》有言“五七、燥气化火,清窍不利者,翘荷汤主之”^[9],翘荷汤主要由薄荷、连翘、黑栀皮、生甘草、桔梗、绿豆皮组成,性清轻辛凉,主治燥气化火、清窍不利、耳鸣目赤、龈胀咽痛者。笔者在古人之方的基础上,对症用药,取得可观的疗效。方中薄荷味辛,性凉,可用于风热感冒、风温初起、头痛、喉痹等^[10],实验证明薄荷具有消炎镇痛作用,以及对早期急性炎症的充血水肿过程有明显抑制作用^[11]。连翘具有清热解毒、消肿散结之用^[12],其所含有的连翘酯苷^[13]具有抑菌、杀菌、抗病毒的作用、并可增强机体免疫力^[14-15]。由于目前黑栀皮缺乏,由栀子代替,栀子具有泻火除烦、凉血解毒之功效^[16]。黄芩具有清热燥湿、泻火解毒之用^[19],在方中与栀子配伍,可增强清热解毒除燥之效,二者起到相须的作用。牛蒡子、甘草、桔梗、绿豆皮等药物具有加强散结化痰、清热解毒利咽之功用。

综上,翘荷汤治疗急性咽炎疗效优于西药头孢菌素,且副作用少,可供临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 王小晓,闫艳仓,王旭丹,等.复方牛蒡子含片的抗炎作用及其对急性咽炎模型大鼠的治疗作用[J].中国实验方剂学杂志,2010,16(9):147.
- [2] 陶秀娟.喉痛解毒丸治疗急性咽炎患者的疗效观察[J].中外医学研究,2012,10(15):111.
- [3] 国家中医药管理局.中华人民共和国中医药行业标准:中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:24.
- [4] 中华人民共和国卫生部药政局.中药新药研究指导原则[S].(第一辑)1993:305.
- [5] 吴小林,戴敏,严伟承,等.喉咽灵口服液治疗咽炎疗效观察[J].中国实验方剂学杂志,2008,14(9):74.

从脾辨治慢性荨麻疹临床研究

张翠月¹, 高征^{2*}, 刘银伟¹

(1. 南阳理工学院张仲景国医学院, 河南 南阳 473004; 2. 南阳医学高等专科学校, 河南 南阳 473061)

[摘要] 目的: 观察从脾辨治慢性荨麻疹(CU)临床疗效。方法: 采用前瞻性自身对照法进行研究, 对符合诊断要求的72例患者从脾辨证分型, 并给予相应治疗方药。其中脾虚湿蕴证CU治以益气健脾、除湿止痒; 脾肺气虚证CU治以补益脾肺、疏风止痒; 心脾气血两虚证CU治以益气健脾、补血养心、祛风止痒。分别以参苓白术散、玉屏风散、归脾汤为主加减组方而治之。观察各证型治疗前后临床表现、停药后复发情况以及副作用。结果: 经治疗后, 各型均获满意疗效, 其中脾虚湿蕴证总有效率为92.31%, 脾肺气虚证总有效率91.67%, 心脾气血两虚证总有效率为90.91%, 三型比较, 疗效无统计学差异。2个月的跟踪随访, 结果复发共5例, 其中脾虚湿蕴证2例, 脾肺气虚证1例, 心脾气血两虚证2例, 三型无显著差异。从血、尿常规、肝、肾功等方面观察均未发现异常或不良反应。结论: 从脾辨证分型论治慢性荨麻疹, 疗效显著, 且复发率低, 毒副作用小, 安全性高, 值得临床进一步探究、推广。

[关键词] 慢性荨麻疹; 从脾辨治; 临床观察

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2013)08-0298-04

[doi] 10.11653/syfy2013080298

Clinical Observation for Treating Chronic Urticaria Based on Spleen Differentiation

ZHANG Cui-yue¹, GAO Zheng^{2*}, LIU Yin-wei¹

(1. Zhang Zhongjing College of Traditional Chinese Medicine,
Nanyang Institute of Technology, Nanyang 473004, China;

2. Department of Traditional Chinese Medicine, Nanyang Medical College, Nanyang 473061, China)

[收稿日期] 20121126(617)

[第一作者] 张翠月, 教授, 从事中医教学及皮肤病临床研究, Tel: 15993189326, E-mail: nyyzjcy@126.com

[通讯作者] * 高征, 副教授, 从事中医教学及内科病临床研究, Tel: 13838967862, E-mail: nyyzgz@126.com

- [6] 姜小兵, 纪维纲. 两次急性扁桃体炎、咽炎爆发流行的调查报告[J]. 临床耳鼻咽喉科杂志, 2001, 15(3):125.
- [7] 孙曙光. 应用中药治疗急、慢性咽炎的临床有效性评价[J]. 求医问药, 2011, 9(11):16.
- [8] 中华医学杂志编辑委员会. 第二届全国细菌耐药性与抗感染化疗药物临床应用学术会议纪要[M]. 中华医学杂志, 2003, 83(5):362.
- [9] 杨进. 温病条辨文白对照中医古典名著精品丛书[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1998:57.
- [10] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典. 一部[S]. 北京: 化学工业出版社, 2005:261.
- [11] 梅全喜, 钟希文, 高玉桥, 等. 浓薄荷水抗炎作用实验研究[J]. 中国药业, 2008, 17(21):11.
- [12] 中华人民共和国药典委员会. 中华人民共和国药典. 一部[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2010:159.
- [13] 林艳艳, 马洪新, 卢燕, 等. 连翘对豚鼠离体回肠运动的影响[J]. 中国中药杂志, 2012, 37(10):1483.
- [14] 冯淑怡, 李先荣, 孙建宁. 连翘酯苷抗感染和解热作用研究[J]. 现代生物医学进展, 2006, 6(10):73.
- [15] 胡克杰, 曲福君, 孙考祥, 等. 连翘酯苷体外诱生人外周血白细胞中A干扰素的实验研究[J]. 中国中医药科技, 2004, 11(6):355.
- [16] 季加芬, 王立杰, 姜萍, 等. 热毒宁注射液佐治儿童急性病毒性下呼吸道感染疗效观察[J]. 中国实用儿科杂志, 2011, 26(6):457.
- [17] 侯家玉. 中药药理学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007:42.

[责任编辑 何伟]