

清热散瘟口服液治疗小儿手足口病

钟雪梅*, 张艳玲, 郑崇光, 刘月皎, 李华荣, 代纪娟, 康闽, 许瑛杰
(首都儿科研究所感染消化科, 北京 100020)

[摘要] 目的: 观察清热散瘟口服液治疗小儿手足口病的临床疗效。方法: 选择门诊 94 例手足口病患儿随机分成两组, 治疗组 48 例口服清热散瘟口服液 (5~10 mL, tid), 对照组 46 例口服利巴韦林颗粒 (10~15 mg·kg⁻¹·d⁻¹, tid), 疗程 3 d。结果: 治疗组失访 1 例, 对照组失访 2 例。两组疗效比较, 治疗组显效率 (63.83%)、总有效率 (93.64%) 与对照组 (分别为 56.81%, 86.36%) 比较差异无统计学意义。治疗组无 1 例出现不良反应, 对照组有 4 例患儿出现腹泻, 3 例患儿出现恶心、呕吐。结论: 清热散瘟口服液治疗手足口病疗效好, 未见明显不良反应。

[关键词] 手足口病; 清热散瘟口服液; 儿童

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2013)07-0345-03

[doi] 10.11653/zgsyfjxzz2013070345

Therapeutic Effects of Qingre Sanwen Oral Liquid on Children with Hand, Foot and Mouth Disease

ZHONG Xue-mei*, ZHANG Yan-ling, ZHENG Chong-guang,
LIU Yue-jiao, LI Hua-rong, DAI Ji-juan, KANG Min, XU Ying-jie

(Pediatrics Department, Children's Hospital affiliated to Capital Institute of Pediatrics, Beijing 100020, China)

[Abstract] **Objective:** To evaluate the therapeutic effects of Qingre Sanwen oral liquid on children with hand, foot and mouth disease (HFMD). **Method:** Ninety-four patients with HFMD in our out-patient department

[收稿日期] 20120131(137)

[通讯作者] * 钟雪梅, 副主任医师, 从事儿科感染消化专业, Tel 010-85695357, E-mail zhongxuemei@yahoo.com.cn

- [5] Wenzel L B, Huang H Q, Armstrong D K, et al. Baseline quality of life (QOL) as a predictor of tolerance to intraperitoneal (IP) chemotherapy for advanced epithelial ovarian cancer (EOC): A Gynecologic Oncology Group (GOG) study [J]. J Clin Oncology, 2006, 24(18S):5007.
- [6] 杨国旺, 唐武军, 王笑民. 乳腺癌中医研究若干问题思考及策略[J]. 北京中医药, 2011, 30(11):824.
- [7] 周阿高, 李琰. 中医药对乳腺癌患者生存质量影响的 Meta 分析 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 18(5):220.
- [8] 高晴倩, 万华, 李欣荣, 等. “乳癌术后方”对乳腺癌术后患者无病生存期的影响[J]. 上海中医药杂志, 2011, 45(10):49.
- [9] 刘胜, 孙霏平, 花永强, 等. 试论“治未病”思想在乳腺癌术后复发转移治疗中的应用[J]. 上海中医药大学学报, 2008, 22(6):3.
- [10] 胡升芳, 陈红风, 秦悦农. 乳宁 II 号方防治乳腺癌术后复发转移临床疗效评价 [J]. 中华中医药学刊, 2009, 27(11):2396.
- [11] 黄晓佳, 曹勇. 乳腺癌中医体质辨证探讨 [J]. 新中医, 2009, 41(2):110.
- [12] 蒋月芳, 朱海杭, 卜平. VEGF 与 DC 在肿瘤发生发展中的作用及关系 [J]. 细胞与分子免疫学杂志, 2008, 24(1):100.
- [13] Kinoshita J, Kitamura K, Kabashima A, et al. Clinical significance of vascular endothelial growth factor-C (VEGF-C) in breast cancer [J]. Breast Cancer Res Treat, 2001, 66(2):159.
- [14] 欧阳华强, 黄雯霞, 宋明志, 等. 消瘿方抑制人乳腺癌裸鼠移植瘤血管内皮生长因子表达的实验研究 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2009, 15(3):44.

[责任编辑 何伟]

were randomly divided into two groups. Forty-eight patients were treated with Qingre Sanwen oral liquid (5-10 mL, tid), forty-six patients were treated with ribavirin (10-15 mg · kg⁻¹ · d⁻¹). The treatment lasted for 3 days. **Result:** The marked effect rates were 63.82% and 56.81% in the observation group and in the controls accordingly without significant difference. The total effect rates were 93.64% and 86.36% in the observation group and in the controls respectively without significant difference. The observation group showed no adverse reaction. The control group had diarrhea in four cases and vomiting in 3 cases. **Conclusion:** Qingre Sanwen oral liquid has a good therapeutic effect on children with HFMD, and no adverse reactions.

[Key words] hand, foot and mouth disease; Qingre Sanwen oral liquid; children

手足口病 (hand, foot and mouth disease, HFMD)是由多种肠道病毒引起的常见传染病,以婴幼儿发病为主。大多数患者症状轻微,以发热和手、足、口腔等部位的皮疹或疱疹为主要特征。少数患者可并发脑炎、急性弛缓性麻痹、呼吸道感染和心肌炎等,个别重症患儿病情进展快,易发生死亡^[1]。我院门诊 2011 年 6 月 - 7 月采用中西医的方法分别治疗小儿普通型手足口病,以观察清热散瘟口服液治疗小儿手足口病的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 94 例均为门诊临床确诊普通型手足口病例,病程在 3 d 以内。采用随机数字表分为治疗组和对照组。治疗组 48 例,男 25 例,女 23 例,年龄 1 ~ 6 岁,平均 3 岁 4 个月;对照组 46 例,男 20 例,女 26 例,年龄 1 ~ 5 岁,平均 3 岁 8 个月。

1.2 诊断标准 根据卫生部 2010 年诊疗指南^[2]

- ①急性起病,发热,口腔黏膜出现散在疱疹,手、足和臀部出现斑丘疹、疱疹,疱疹周围可有炎性红晕,疱内液体较少;
- ②可伴有咳嗽、流涕、食欲不振等症状;
- ③部分病例仅表现为皮疹或疱疹性咽峡炎。

1.3 治疗方法 采用随机、对照、开放方法,治疗组口服清热散瘟口服液(首都儿科研究所附属儿童医院院内制剂,京药制字 Z20053735,批号 110402,主要成分:金银花、连翘、蓼大青叶、大黄等), < 2 岁 5 mL/次, tid, > 2 岁 10 mL/次, tid。对照组口服利巴韦林颗粒(四川百利药业责任有限公司,批号 110432)10 ~ 15 mg · kg⁻¹ · d⁻¹,分 3 次口服,连服 3 d。两组均给予相同的对症处理,酌情使用退热药和抗生素。禁用刺激性药物和食物。

1.4 观察指标 分别于治疗前及治疗后 3 d,观察患儿体温、皮疹、口腔溃疡等情况及不良反应。

1.5 疗效评定标准^[3] 两组均以 3 d 为 1 个疗程,1 个疗程后判定疗效。显效:体温恢复正常,疱疹干燥结痂无渗液;好转:体温 < 37.5 °C,疱疹大部分干燥结痂,可见少许疱疹存在;无效:体温无明显改变,

疱疹较前可略有减少。

1.6 统计学方法 采用 SPSS 13.0 统计软件统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,比较采用 *t* 检验;率的比较用 χ^2 检验, *P* < 0.05 为有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料比较 治疗组和对照组在性别、年龄、病程和病情程度等方面比较无统计学差异。见表 1。

表 1 两组一般资料比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	性别/男:女	年龄/月	体温/°C	血 WBC / × 10 ⁹ /L
治疗	48	25:23	40 ± 18	38.2 ± 0.51	10.5 ± 4.7
对照	46	20:26	44 ± 19	38.0 ± 0.48	9.8 ± 5.2

2.2 两组疗效比较 治疗组失访 1 例,对照组失访 2 例。两组疗效比较,治疗组显效率(63.83%)、总有效率(93.64%)与对照组(分别为 56.81%, 86.36%)比较差异无统计学意义。

表 2 两组疗效比较

组别	例数	显效	好转	无效	总有效 例(%)
治疗	47	30(63.83)	14(29.79)	3(6.38)	44(93.64)
对照	44	25(56.81)	13(29.55)	6(13.64)	38(86.36)

2.3 不良反应 治疗组无 1 例出现不良反应,对照组有 4 例患儿出现腹泻,3 例患儿出现恶心、呕吐。

3 讨论

清热散瘟口服液是首都儿科研究所附属儿童医院临床用制剂,由金银花、连翘、蓼大青叶、大黄、牛蒡子、玄参、射干等多种中药组成,药理研究表明清热散瘟口服液对动物炎症模型有抑制肿胀、渗出的作用^[4],具有清热解毒、消炎抗肿等作用,临床上用于治疗 and 预防病毒性感冒、肺炎、腮腺炎及其他病毒性感染。手足口病为肠道病毒感染,本研究认为清热散瘟口服液治疗手足口病疗效较好。

本方由吴鞠通《温病条辨》中银翘散和增液承

气汤两方化裁而来。针对时疫温毒侵犯人体,发病急、传变快、易搏击气血、多挟秽浊之气的特点,方中银花、连翘重用为君,既轻宣透表,又可清热解毒、辟秽化浊,使时疫瘟邪外散内清。臣以牛蒡子辛散苦泄,能升能降,入肺而疏风散热、泻热清咽,长于宣肺祛痰、力解热毒;射干清热解毒、利咽消肿、下气消痰,均为治疗喉痹咽痛的要药,二药配伍,既可助君药发散时疫瘟邪、解毒利咽,又可宣降协同,起到清降肺火、化痰止咳之功,可以兼顾温毒蕴肺咳嗽咯痰之证;大青叶善解瘟疫时毒,以增解毒利咽、凉血消肿之力。佐以玄参,能清热凉血、泻火解毒;大黄苦寒通里、清热泻火、凉血解毒,二药配伍增强君臣药清热解毒、凉血消肿之力,且玄参可以养阴增液。防止温毒伤阴;大黄可以使温毒下泄,釜底抽薪;大黄与玄参相伍,泻热而不伤阴,养阴而不恋邪。全方配伍,疏散瘟热与清热解毒并重,并有较强的利咽消肿、化痰止咳、凉血消斑之效,恰对时疫温毒易内攻脏腑、外壅脉络之致病特点,临床可适用于治疗丹毒、热毒发斑、神昏吐衄、咽肿、疔腮、火眼等多种温热病。西医适合于流行性感、流行性乙型脑炎、肺炎、腮腺炎、急性传染性肝炎等初、中期治疗。

现代研究表明,银花、连翘、大黄均有广谱的抗菌作用,对流感病毒也有抑制作用,有明显的抗炎、解热等作用^[5];牛蒡子也有一定抗炎、解热、抗流感病毒作用,对肺炎双球菌有显著抗菌作用^[6];射干对外感及咽喉疾患中的腺病毒、流感病毒、ECHO11等有抑制作用,有抗炎、解热、止痛、祛痰、平喘作用^[7];蓼大青叶对流感病毒有抑制作用,有明显解热、抗炎、增强免疫作用;玄参对金黄色葡萄球菌、白喉杆菌、伤寒杆菌等有抑制作用,也有一定抗炎、镇静、抗惊厥作用^[8]。

利巴韦林为合成的核苷类抗病毒药,为广谱的抗病毒药,对多种 DNA 和 RNA 病毒有效。但利巴韦林副作用多,全身不良反应有疲倦、头痛、虚弱、乏力、胸痛、发热、寒战、流感症状等;消化系统症状有食欲减退、胃部不适、恶心呕吐、轻度腹泻、便秘、消化不良等。本研究中对照组有 4 例患儿出现腹泻,3 例患儿出现恶心、呕吐,而治疗组未见任何不良反应。

综上,清热散瘟口服液为纯中药制剂,治疗小儿手足口病疗效好,且未见明显不良反应,有推广价值。

[参考文献]

- [1] 孙军玲,张静. 手足口病流行病学研究进展[J]. 中华流行病学杂志,2009, 30(9): 973.
- [2] 卫生部办公厅. 手足口病诊疗指南(2010年版).
- [3] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:78.
- [4] 张建民,张君莉. 清热散瘟口服液抗炎药理研究[J]. 首都医药,2005,12(4):41.
- [5] 夏伯候,王智民,林丽美,等. 银翘药对的药效学研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志,2009,15(3):80.
- [6] 杨子峰,刘妮,黄碧松,等. 牛蒡子贰元体内抗甲 1 型流感病毒作用的研究[J]. 中药材,2005, 28(11):1012.
- [7] 秦文艳,赵金明,齐越,等. 射干提取物体内体外抑菌作用的研究[J]. 中国实验方剂学杂志,2011, 17(4):147.
- [8] 夏聪花,石森林,葛卫红,等. 玄参药理活性研究进展[J]. 中国药师,2008,11(8):911.

[责任编辑 何伟]