

- [7] 刘京生, 吕占军, 董兰凤, 等. 雄黄诱导肿瘤细胞凋亡的实验研究[J]. 河北中医, 2000, 22(11): 874- 876.
- [8] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典(2005 年一部)[M]. 北京: 化学工业出版社, 2005: 236.
- [9] 沈映君. 中药药理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 245- 246.
- [10] 郑雪花. 大青叶的化学成分与药理作用[J]. 怀化学院学报, 2007, 26(5): 55- 57.
- [11] 王爱芹, 曹慧娟. 实用中西医结合妇科学[M]. 北京: 北京出版社, 1996: 142.
- [12] 林慧光, 丁春. 芳香疗法的作用机理[J]. 福建中医学院学报, 2007, 17(1): 26- 28.
- [13] 张辰龙, 黄世佐. 香包与医疗保健[J]. 亚太传统医药, 2007(2): 42- 43.
- (责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)

开喉剑喷雾剂联合口炎清颗粒治疗儿童疱疹性口腔炎疗效观察

姚钧萍

嵊州市中医院儿科, 浙江 嵊州 312400

[摘要] 目的: 观察开喉剑喷雾剂联合口炎清颗粒治疗儿童疱疹性口腔炎的临床疗效。方法: 60 例研究对象为在本院门诊留观的疱疹性口腔炎患儿。将患儿随机分为研究组和对照组各 30 例, 研究组采用开喉剑喷雾(儿童型)联合口炎清颗粒治疗, 对照组单纯口服口炎清颗粒治疗。2 组疗程均为 5 天。比较 2 组的疗效。结果: 总有效率研究组为 96.7%, 对照组为 70.0%, 2 组总有效率比较, 差异有非常显著性意义 ($P < 0.01$)。研究组 20 例患儿治疗 1 天则体温恢复正常、疱疹缩小, 治疗 2 天共 25 例患儿体温恢复正常, 而对照组治疗 2 天仅有 8 例患儿体温恢复正常。结论: 开喉剑喷雾剂联合口炎清颗粒能有效治疗儿童疱疹性口腔炎, 效果要优于单一用药, 且能有效缩短治疗时间, 不良反应少。

[关键词] 疱疹性口腔炎; 儿童; 开喉剑喷雾剂; 口炎清颗粒

[中图分类号] R 781.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256- 7415 (2014) 07- 0122- 02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.07.057

临床资料显示, 疱疹性口腔炎是由单纯疱疹病毒 1 型 (HSV- 1) 引起的急性口腔黏膜感染^[1-2], 儿童感染这类病毒会有明显的疱疹在口腔内, 因此在临床上比较容易诊断。6 月~5 岁儿童为感染这类病毒的高发人群。在临床上学者认为这类病毒主要是通过消化道、呼吸道以及皮肤黏膜等途径接触感染。在临床上多用开喉剑喷雾剂治疗, 本研究旨在观察其联合口炎清颗粒共同治疗的临床效果, 现将情况报道如下。

1 临床资料

60 例研究对象均为 2013 年 1~12 月在本院门诊留观的疱疹性口腔炎儿童患者。患儿均因突发性高热, 拒食, 唇内、牙龈、颊黏膜、舌等各部位都散在分布单个或成簇的小疱疹, 口腔黏膜出现溃疡等症而就诊。年幼的患儿主要表现为哭闹、拒食、流涎, 而年长的患儿则会诉说口腔疼痛。采用随机

分组法将 60 例患儿分为 2 组各 30 例, 研究组男 21 例, 女 9 例; 年龄 6~7 月 4 例, 8 月 6 例, 1 岁 5 例, 2 岁 6 例, 2 岁以上 9 例。对照组男 19 例, 女 11 例; 年龄 6~7 月 5 例, 8 月 7 例, 1 岁 4 例, 2 岁 6 例, 2 岁以上 8 例。2 组性别、年龄分布、白细胞等化验指标比较, 差异均无显著性意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2.1 研究组 采用开喉剑喷雾剂(儿童型)(贵州三力制药有限公司, 国药准字 Z20025142)联合口炎清颗粒(广州白云山和记黄埔中药有限公司, 国药准字 Z44021730)治疗。开喉剑喷雾剂每天喷患处 3~4 次, 口炎清颗粒根据儿童年龄折算用药剂量, 1 岁以下儿童每次服用 0.5 袋, 每天 1 次; 1 岁以上儿童每次服用 1 袋, 每天 1 次。

[收稿日期] 2014-03-18

[作者简介] 姚钧萍 (1968-), 女, 主治医师, 主要从事儿科临床工作。

2.2 对照组 口服口炎清颗粒治疗,服用剂量与方法同治疗组。

2组疗程均为5天。

3 统计学方法

本次研究所得数据采用SPSS15.0软件包进行统计学分析。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照相关文献^[1]拟定。显效:患儿2天内体温恢复正常,食欲好转,口腔内的疱疹缩小且没有溃疡形成;有效:患儿4天内体温恢复正常且饮食好转,疱疹缩小或逐渐消失;无效:患儿在治疗5天后症状没有明显变化。

4.2 2组治疗效果比较 见表1。总有效率研究组为96.7%,对照组为70.0%,2组总有效率比较,差异有非常显著性意义($P < 0.01$)。

表1 2组治疗效果比较 例

组别	n	有效	显效	无效	总有效率(%)
研究组	30	24	5	1	96.7 ¹⁾
对照组	30	12	9	9	70.0

与对照组比较, ¹⁾ $P < 0.01$

4.3 2组疗程情况比较 见表2。研究组20例患儿治疗1天则体温恢复正常、疱疹缩小,治疗2天共25例患儿体温恢复正常,而对照组治疗2天仅有8例患儿体温恢复正常,数据提示联合应用开喉剑喷雾剂和口炎清颗粒能有效缩短疗程。

表2 2组疗程情况比较 例

组别	n	1天显效	2天显效	2天后显效
研究组	30	20	5	4
对照组	30	1	7	13

4.4 2组不良反应情况 研究组患儿在治疗期间均未出现严重的不良反应,对照组出现皮疹3例,荨麻疹1例,停药1周后,症状消失。

5 讨论

目前临床上治疗疱疹性口腔炎主要是采用开喉剑喷雾剂进行治疗,而开喉剑喷雾剂的药物成分主要是八爪金龙、蝉蜕、山豆根、薄荷脑等,这些成分具有清热解毒、消肿止痛的作用,正适合疱疹类患者,因为口腔疱疹患者会因为黏膜溃烂红肿而格外疼痛,此外笔者发现,开喉剑喷雾剂用于急、慢性扁桃腺炎、咽喉炎、咽喉肿痛以及牙龈肿痛等疾病都有较好的临床疗效。笔者对开喉剑喷雾剂的药用成分进行分析,其中八爪

金龙具有很好的清热解毒、消肿止痛的作用,山豆根则具有解毒消肿散结的功效,蝉蜕是疏散风热、利咽消肿的良药,且能有效地宣肺透疹,而薄荷脑则具有散热解毒、止痛等功效^[4]。以上药物合用,可起到抗菌消炎、消肿止痛、清热凉血的作用。把开喉剑喷雾剂直接喷于患处,能达到消炎止痛的目的,且可以覆盖溃疡的表面从而减少外来刺激。但是笔者在临床实践中发现,使用开喉剑喷雾剂时要注意用药20~30min后才可以进食,否则会影响其疗效,且在进食时千万不要呛着患儿。

口炎清颗粒的主要成分有天冬、麦冬、玄参、金银花、甘草等,其具有滋阴清热、解毒消肿的功效。对阴虚火旺所致的口腔炎症具有很好的疗效。其中天冬、麦冬具有养阴除烦、清肺润燥的功效,玄参具有凉血滋阴、泻火解毒的功效,而甘草可清热解毒、祛痰止咳等,金银花性寒,具有清热解毒之功效。因此,从中医学角度看,口炎清颗粒的功效主要是滋阴清热、解毒消肿,从现代医学角度看,其还具有很好的抗炎作用,且长期服用没有明显毒副作用,还可以增强机体的免疫力。

本研究结果显示,研究组总有效率高于对照组($P < 0.01$),提示开喉剑喷雾剂和口炎清颗粒治疗儿童疱疹性口腔炎在抗炎、止痛消肿等方面具有良好的协同作用,因此相对于单一用药效果要好。综上所述,开喉剑喷雾剂和口炎清颗粒联合用药治疗疱疹性口腔炎具有疗效好、疗程短、不良反应少等优点,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 钱发英. 开喉剑喷雾剂联合阿糖腺苷针治疗小儿疱疹性咽峡炎疗效观察[J]. 浙江中西医结合杂志, 2013, 23(8): 638-640.
- [2] 张伯秋, 陈鲁闽, 张睿, 等. 开喉剑喷雾剂(儿童型)佐治手足口病的临床疗效观察[J]. 海峡药学, 2013, 25(8): 134-135.
- [3] 唐告胜. 62例小儿手足口病开喉剑喷雾剂的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2013, 11(21): 651-652.
- [4] 周慧. 开喉剑喷雾剂(儿童型)治疗儿童急性喉炎的有效性和安全性评价[J]. 现代医药卫生, 2013, 29(11): 1645, 1647.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)