

# 银翘散加减治疗儿童水痘临床观察

林丹薇, 周琳

舟山市中医骨伤联合医院儿科, 浙江 舟山 316000

**[摘要]** 目的: 观察银翘散加减治疗儿童水痘(邪伤肺卫证)的临床疗效。方法: 将86例水痘患儿随机分为对照组和观察组各43例。对照组口服利巴韦林颗粒, 外用炉甘石洗剂, 观察组采用银翘散加减治疗。疗程7天。记录体温恢复正常时间和止疹时间, 比较2组的临床疗效。结果: 观察组退热时间和止疹时间均短于对照组( $P < 0.01$ ); 经Ridit分析, 观察组综合疗效优于对照组( $P < 0.05$ )。结论: 采用银翘散加减治疗水痘(邪伤肺卫证), 患儿的退热时间和止疹时间均短于西医常规治疗, 临床疗效亦优于西医常规治疗。

**[关键词]** 水痘; 儿童; 银翘散; 邪伤肺卫

**[中图分类号]** R752

**[文献标志码]** A

**[文章编号]** 0256-7415 (2015) 04-0183-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.088

银翘散是清代医家吴鞠通根据《内经》“风淫于内, 治以辛凉, 佐以苦甘; 热淫于内, 治以咸寒, 佐以甘苦”的理论而创制的治疗温热病的名方, 由金银花、连翘等9味药组成, 具有辛凉解表、清热解毒的功效。药理研究显示本方有解热镇痛、抗炎、抗过敏、抗菌、抗病毒作用, 在儿科广泛用于上呼吸道感染、支气管肺炎、小儿口疮、传染病、过敏性紫癜的治疗<sup>[1-2]</sup>。水痘是一种急性传染病, 是由水痘-带状疱疹病毒初次感染引起。水痘的传染性很高, 在儿童中具有很高的发病率。现代医学主要采用阿昔洛韦等药物治疗, 早期使用有一定的疗效。笔者采用银翘散加减治疗儿童水痘取得一定疗效, 报道如下。

## 1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院儿科2013年10月—2014年4月治疗的86例患儿作为研究对象。采用随机数字表法分为对照组和观察组各43例。对照组男24例, 女19例; 年龄3~11岁, 平均(7.3±3.2)岁; 病程1~3天, 平均(1.5±0.5)天; 平均体温(38.6±0.55)℃。观察组男22例, 女21例; 年龄3~14岁, 平均(7.5±3.4)岁; 病程1~3天, 平均(1.6±0.7)天; 平均体温(38.7±0.56)℃。2组一般资料比较, 差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《中医儿科临床研究》<sup>[3]</sup>制定: 起病2~3周前有水痘接触史; 皮损表现: 分批出现的丘疹、疱疹、干痂并见, 形态椭圆, 大小不一, 周围红晕; 可伴有发热, 多为低热, 常伴全身不适、纳差等症状; 实验室检查: 补体结合抗

体高滴度或双份血清抗体滴度升高4倍以上可明确病原; 或将疱疹液直接接种入人胎羊膜组织培养分离病毒, 单纯-免疫荧光法检测病毒抗原。

1.3 中医辨证标准<sup>[4]</sup> 辨证属邪伤肺卫证。

1.4 纳入标准 符合水痘的诊断标准; 辨证属邪伤肺卫证; 年龄2~14岁; 取得家长知情同意。

1.5 排除标准 水痘变证, 如邪陷心肝证、邪毒闭肺证和毒染痘疹证; 伴有先天畸形, 恶性肿瘤, 心、肝、肾功能不全及血液系统严重疾病者。

## 2 治疗方法

2组患儿均清淡饮食。对患儿的衣物及生活用品进行消毒处理; 给予降温等对症治疗。

2.1 对照组 利巴韦林颗粒(海南康芝药业股份有限公司), 10~15 mg/(kg·d), 分3次用温水冲服。炉甘石洗剂, 外擦, 每天3~5次。疗程为7天。

2.2 观察组 采用银翘散加减治疗。药物组成: 连翘、板蓝根、荆芥、牛蒡子、柴胡、淡豆豉、淡竹叶、桔梗各6~12 g, 金银花8~15 g, 薄荷3~10 g。加减: 伴有腹泻症状加葛根、黄连各6~12 g; 发热加重, 加石膏15~20 g, 知母6~12 g; 便秘加玄参6~12 g, 生大黄3~5 g; 伴有咳嗽加苦杏仁、款冬花各6~12 g; 咽喉肿痛者加山豆根、玄参各6~12 g。每天1剂, 复煎取药汁150 mL, 分3~5次口服。疗程为7天。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 体温恢复正常时间; 止疹时间(皮疹全部

**[收稿日期]** 2014-12-12

**[作者简介]** 林丹薇(1979-), 女, 主治中医师, 研究方向: 中医儿科。

结痂,无新皮疹出现的时间); 主要症状、体征评分<sup>[4]</sup>,包括发热、皮疹范围、斑疹、丘疹、疱疹和结痂,根据不同程度按0~3分进行记分,治疗前后各评价1次。

3.2 统计学方法 采用SPSS 16.0统计软件分析数据。等级资料采用Ridit分析;计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用t检验。

#### 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[5]</sup>并结合临床制定。痊愈:皮疹完全结痂,体温正常,症状、体征积分下降 $\geq 90\%$ ;显效:皮疹大部分结痂,体温正常,症状、体征积分下降 $\geq 60\%$ ;好转:皮疹部分结痂,无新发皮疹,体温正常,症状、体征积分下降 $\geq 30\%$ ;无效:皮疹只有小部分结痂,仍有新疹不断出现,体温仍高于正常,病情加重,症状、体征积分下降 $< 30\%$ 。

4.2 2组退热时间和止疹时间比较 见表1。观察组退热时间和止疹时间均短于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )。

表1 2组退热时间和止疹时间比较 $(\bar{x} \pm s)$  d

组别	n	退热时间	止疹时间
对照组	43	3.7 ± 0.8	5.9 ± 1.1
观察组	43	2.2 ± 0.7	5.0 ± 0.8

与对照组比较,① $P < 0.01$

4.3 2组综合疗效比较 见表2。经Ridit分析,观察组综合疗效优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表2 2组综合疗效比较 例

组别	n	痊愈	显效	好转	无效
对照组	43	12	18	10	3
观察组	43	18	21	4	0

#### 5 讨论

中医学称本病为水疱、水疮、水花等,乃因外感时邪从口鼻而入,侵犯肺卫,蕴于肺脾;加之内蕴湿热,风热时邪与湿热相搏于肌腠,外发肌表而成痘疹。初起病在气分,水痘布露,疱浆清亮,皮薄痂嫩,易出易靛,此为风热轻证。《医宗金鉴》载:“水痘发于脾肺二经,由湿热而成也。”若久病失治,邪毒深入营分,热毒炽盛,则痘色暗赤,皮厚浆混,此为热毒炽盛证<sup>[4]</sup>。

银翘散主治风温初起,以治疗风温、温热病属邪在卫分、上焦之证。方中连翘清热解毒,散结消肿,主要成分为连翘

苷、黄酮类,连翘苷对多种革兰氏阳性及阴性细菌均有抑制作用,还具有抗氧化、抗炎、解热及非特异性免疫作用<sup>[6]</sup>。金银花清热解毒、辛凉透表,具有抗病毒、抑制多种致病菌、消除内毒素的作用。金银花与连翘合用能发挥协同解热作用<sup>[7]</sup>。牛蒡子疏风散热、宣肺透疹、解毒利咽,药理研究显示其除具有抗菌和抗病毒的作用外,还能清除自由基和抗氧化<sup>[7]</sup>。桔梗具有宣肺、利咽、祛痰、排脓之功,药理研究显示其具有抗炎、祛痰、镇咳、抗溃疡、解热镇痛、镇静、抗胆碱、促进胆酸分泌、抗过敏及增强人体免疫力等广泛的药理作用<sup>[8]</sup>。全方共奏辛凉解表、清热解毒之功效。

本研究结果显示,采用银翘散加减治疗水痘(邪伤肺卫证),患儿的退热时间和止疹时间均短于西医常规治疗,临床疗效亦优于西医常规治疗,临床使用中未见明显不良反应,可见银翘散治疗儿童水痘(邪伤肺卫证)安全有效,值得临床使用。

#### [参考文献]

- [1] 李媛媛. 银翘散在中医儿科中的运用[J]. 中医儿科杂志, 2012, 8(1): 61-63.
- [2] 何建萍. 银翘散的临床药理[J]. 中国实用医药, 2009, 4(23): 149-150.
- [3] 汪受传, 俞景茂. 中医儿科临床研究[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 420-430.
- [4] 曾金莲, 熊冠华, 胡运涛, 等. 中西医结合治疗小儿水痘的研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 18(23): 2757-2758.
- [5] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 83.
- [6] 薛愧玲, 袁王俊. 连翘叶的药理研究综述[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(5): 1149-1150.
- [7] 赵华, 王劲, 杨松松. 药用植物牛蒡化学成分和药理活性研究述要[J]. 辽宁中医学院学报, 2005, 7(2): 128-129.
- [8] 何美莲, 程小卫, 陈家宽, 等. 桔梗皂苷类成分及其质量分析[J]. 中药新药与临床药理, 2005, 16(6): 457-460.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)