

## [参考文献]

- [1] 袁斌, 任现志, 邹建东, 等. 清肺口服液治疗小儿呼吸道合胞病毒肺炎痰热闭肺证临床研究[J]. 中国中医急症, 2008, 17(11): 1518, 1520.
- [2] 王爱华, 袁斌. 小儿呼吸道合胞病毒肺炎的中医药研究进展[J]. 河北中医, 2012, 34(10): 1576-1579.
- [3] 杨丽珍, 陈德欣, 蔡宏波, 等. 小儿保元丹对毛细支气管炎患儿 T 细胞亚群影响的探讨[J]. 中医药信息, 2009, 26(4): 88-89.
- [4] 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: 78.
- [5] 中华人民共和国卫生部. 小儿肺炎防治方案[J]. 中华儿科杂志, 1987, 25(1): 47.
- [6] 张宝琴, 宋晓红, 宋红霞, 等. 干扰素白介素 4 在小儿肺炎支原体肺炎合胞病毒性肺炎发病中的作用[J]. 中国当代儿科杂志, 2010, 4(2): 143-144.
- [7] 张艳敏, 罗树舫, 雷春莲, 等. 基因重组  $\gamma$ -型干扰素治疗小儿毛细支气管炎对 T 淋巴细胞调节作用的观察[J]. 中国实用儿科杂志, 2012, 17(10): 611-613.
- [8] 夏晨, 汪受传. 白细胞介素在儿童呼吸道合胞病毒感染中研究进展[J]. 青岛大学医学院学报, 2011, 47(2): 181-182, 184.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)

## 慢咽灵胶囊治疗更年期女性慢性咽炎临床观察

徐惠祥<sup>1</sup>, 王明闯<sup>2,3</sup> 导师: 王忠民<sup>2</sup>

1. 徐州市康复医院, 江苏 徐州 221003

2. 天津市王忠民中医传承工作室, 天津 300400

3. 天津北辰北门医院妇科, 天津 300400

**[摘要]** 目的: 观察慢咽灵胶囊治疗更年期综合征女性合并慢性咽炎的临床疗效。方法: 将 132 例更年期综合征女性合并慢性咽炎患者随机分为 2 组, 各 66 例。治疗组服用慢咽灵胶囊治疗; 对照组口服利咽灵片治疗。2 组疗程均为 5 周。结果: 总有效率治疗组 92.4%, 对照组 71.2%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。2 组治疗后治疗组咽灼热感、咽部干燥、咽部发痒、咽部微痛、咽部有痰 5 个症状缓解优于对照组 ( $P < 0.01$ ); 咽异物感、时常干咳、有时恶心、讲话疲劳 4 个症状缓解优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 慢咽灵胶囊治疗更年期综合征女性慢性咽炎具有显著的临床疗效, 并可改善临床症状。

**[关键词]** 慢性咽炎; 慢咽灵胶囊; 更年期综合征

**[中图分类号]** R766.14

**[文献标志码]** A

**[文章编号]** 0256-7415 (2015) 04-0215-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.104

慢性咽炎是临床常见病, 患者症状明显, 往往影响患者正常工作与生活。更年期综合征女性慢性咽炎临床较多, 因更年期综合征的影响, 该类患者对慢性咽症状的关注度更加介意, 心理因素的影响更加明显, 治疗上较普通慢性咽炎患者难度增加, 相对棘手。近年来, 天津市中医传承工作室导师王忠民主任医师研制的慢咽灵胶囊<sup>[1]</sup>治疗更年期综合征女性慢性咽炎, 收到了较好的疗效, 现报道如下。

### 1 临床资料

#### 1.1 一般资料 观察病例为 2012 年 5 月—2014 年 4 月北门

医院门诊更年期综合征女性慢性咽炎患者, 共 132 例。其中慢性单纯性咽炎 93 例, 慢性肥厚性咽炎 59 例, 萎缩性或干燥性咽炎 10 例。年龄 44~55 岁, 平均 49.6 岁; 病程 2 月~2.2 年, 平均 10.2 月。随机分为治疗组与对照组, 各 66 例。2 组年龄、病程、慢性咽炎类型、临床主要症状、舌象、脉象等比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 诊断标准** 参照《耳鼻咽喉科疾病诊断疗效评定依据及有关解剖生理数据》<sup>[2]</sup>制定。有急性咽炎发作史, 症状为咽部不适, 或疼、或痒、或干燥感、灼热感、烟熏感、异物感等;

**[收稿日期]** 2014-10-21

**[基金项目]** 天津市中医传承工作室基金资助项目 (20120607)

**[作者简介]** 徐惠祥 (1958-), 男, 副主任医师, 研究方向: 中医疑难杂症康复治疗。

**[通讯作者]** 王忠民, E-mail: ysyw@ysyw.org。

或有刺激性咳嗽,晨起用力咳出分泌物,甚或作呕;病程2月以上,受凉、感冒、疲劳、多言等症状加重。检查可见咽部慢性充血,呈暗红色,或树枝状充血;咽后壁淋巴滤泡增生,或咽侧索肿大;咽黏膜增生肥厚,或干燥、萎缩、变薄,有分泌物附着;具备上述症状及1项或1项以上检查所见,即可诊断。

1.3 纳入标准 符合慢性咽炎体征与临床症状,年龄44~55岁,且有明显的更年期综合征症状,自愿进行治疗并签署知情同意书者。

1.4 排除标准 近2周使用过其他药物治疗者;合并心脑血管、肝肾、造血系统、内分泌系统等严重原发性疾病、消耗性疾病者;未按规定服药,无法判断疗效或资料不全等影响疗效或安全性判断者;更年期抑郁症或有精神疾病者;不配合全程治疗并拒绝签署知情同意书者。

## 2 治疗方法

2.1 对照组 利咽灵片(兰州佛慈制药厂生产,批号20070403),口服,每天3次,每次4片。

2.2 治疗组 慢咽灵胶囊(江苏颐海制药有限责任公司生产,主要成分:青果、火麻仁、紫苏子、葛根、山楂、桃仁、甘草、鱼腥草、马齿苋、胖大海、茯苓),口服,每天3次,每次4粒。

2组均治疗14天为1疗程,连服2疗程后分别1月、6月各随访1次观察疗效;2组均治疗期间均避免大怒、大声喊叫、受凉,不吃生冷刺激食物,戒除烟酒。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察2组治疗前后的慢性咽炎改善情况,以及2组临床疗效;观察2组治疗前后主要症状变化情况;

观察慢咽灵胶囊的安全性,观察指标为安全性。观察指标主要包括总蛋白(TP),白蛋白(ALB),谷草转氨酶(AST),谷丙转氨酶(ALT),尿素氮(BUN),肌酐(CRE),血糖(GLU),总胆固醇(TC),甘油三酯(TG),高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C),血红蛋白(HGB),红细胞(RBC),白细胞(WBC),尿十项。

3.2 统计学方法 应用SPSS 13.0统计学软件,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 $t$ 检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验。

## 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 根据《中药新药临床研究指导原则(试行)》<sup>[8]</sup>确定。临床治愈:自觉症状和咽部病损完全消失,半年内无复发,症候积分减少>70%;显效:自觉症状和咽部病损部分消失,1个月内无复发,症候积分减少>30%;无效:自觉症状和咽部病损无改变或加重,1个月内复发,症候积分减少<30%。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率治疗组92.4%,对照组71.2%,2组比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

4.3 2组主要症状缓解情况比较 见表2。2组治疗后治疗组咽灼热感、咽部干燥、咽部发痒、咽部微痛、咽部有痰5个

症状缓解优于对照组( $P < 0.01$ )。咽异物感、时常干咳、有时恶心、讲话疲劳4个症状缓解优于对照组( $P < 0.05$ )。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	临床治愈	显效	无效	总有效
对照组	66	24(36.4)	23(34.8)	19(28.8)	47(71.2)
治疗组	66	39(59.1)	22(33.3)	5(7.6)	61(92.4)

与对照组比较,① $P < 0.01$

表2 2组主要症状缓解情况比较

主要症状	n	对照组	治疗前/治疗后
咽异物感	127	45/63(71.4)	56/64(87.5)
咽灼热感	102	33/50(66.0)	46/52(88.5)
咽部干燥	129	41/65(63.1)	57/64(89.1)
咽部发痒	118	37/58(63.8)	52/60(86.7)
咽部微痛	126	40/64(62.3)	53/62(85.5)
咽部有痰	113	35/56(62.5)	49/57(86.0)
时常干咳	101	33/52(63.5)	41/49(83.7)
有时恶心	75	24/38(63.2)	30/37(81.1)
讲话疲劳	69	21/34(61.8)	27/35(77.1)

与对照组比较,① $P < 0.01$ ,② $P < 0.05$

## 5 讨论

慢性咽炎是较为常见的疾病,其病因复杂,多于自身体质因素、心理因素等有关。该症反复发作、日久不愈,对患者工作、交往、生活等常常引发诸多烦恼。近些年来,由于抗生素滥用日益严重,许多患者产生耐药,使部分患者发病次数增加、病程迁延。而更年期妇女慢性咽炎,多与肾阴虚虚火上炎咽喉有关。更年期女性常有肾阴虚之证,肾阴虚日久,则易致肺阴虚,致使咽部炼津成痰;加之脉络阻滞,气机不利,常发生气滞痰凝,形成痰火郁结。

《喉症集录》认为,“喉痹者,乃虚证之喉痹也,属肾水亏损,虚火上炎”。《喉舌备要密旨·喉部·论喉症》曰:“凡阴火遂冲于上,多为喉痹。此肾中之虚证火也,非壮水不可”。之外,肝气郁结,久而化火,耗伤阴血,气弱血枯,咽失濡养而发病。临床可见,更年期女性,发生慢性咽炎的几率增加。表现为患者咽部有异物感,作痒微痛,干燥灼热,黏稠分泌物附于咽后壁不易清除,又因夜间尤甚,可引起刺激性咳嗽,甚或恶心、呕吐,影响正常休息;咽部黏膜弥漫性充血,附有少量黏稠分泌物,或见黏膜增厚,弥漫充血,或腭弓和软腭边缘增厚,咽后壁有多数颗粒状突起的淋巴滤泡,极易有异物感,咯之不出咽之不下,且与情绪有关;日久常伴头晕、心烦易怒、胸闷作胀、声音嘶哑,音调低微,咽中作痒,口干不适,有息肉小结节增生尚有癌变可能<sup>[9]</sup>。根据更年期女性慢性咽炎的主要病机,应以降火为先,火灭而阴自生<sup>[5]</sup>;同时根据患者普遍年龄大、瘀血较重的特点,应注重活血化瘀药物的运用<sup>[9]</sup>。

更年期女性慢性咽喉炎的病因常常是多方面的,既有复杂的致病因素,又有自身免疫功能低下、内分泌失调等因素,如何减少该病反复发作,是治疗的关键。从临床效果来看,慢咽灵胶囊治疗慢性咽喉炎见效快捷、标本兼治,能够减少乃至控制复发,是一种新型、安全、高效的药物。

慢咽灵胶囊选用青果、火麻仁、胖大海、苏子、葛根、山楂、桃仁、甘草、鱼腥草、马齿苋、茯苓配伍,各药物功效产生协同作用,从而达到解除慢性咽喉炎症状、防止反复发作的效果。方中青果清热生津,利咽祛痰、健脾解毒,具有良好的抗菌作用;火麻仁性平,润肠除燥,活血化瘀,益血护津,发挥可靠的润通效果;胖大海泻火解毒,清宣肺气,利咽化痰,为咽喉感染疾病之要药。三者配伍,清三焦之火,除上下之燥,解咽喉之毒。苏子疏理气机,化痰消郁,可除慢性咽喉炎异物感之症状;葛根益阴生津,健脾升阳,具有良好的抗菌功效;山楂健脾和中,行气散瘀,且有一定的抗菌效果;桃仁活血化瘀,润肠通便,化痰止咳,具有良好的抗炎杀菌与免疫调节作用;四者合用,疏解肝胃之气郁,破解喉中之痰郁,畅通咽部之血瘀。甘草益气化痰,调和诸药。鱼腥草解毒消痈,止咳降火,抗病原微生物作用显著,且增强白细胞的吞噬能力;马齿苋凉血解毒,善泻胃肠之火,具有免疫增强作用;茯苓健脾益气,渗湿化痰,具有良好的免疫增强效果;三者相辅解毒消痈,凉血泻火,渗湿化痰,具有标本兼治,扶正祛邪作用。

全方组合协调,疗效相得益彰。

本观察表明,治疗组总有效率 92.4% 高于对照组 71.2%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。2 组治疗后治疗组有咽灼热感、咽部干燥、咽部发痒、咽部微痛、咽部有痰 5 个症状缓解显著优于对照组 ( $P < 0.01$ )。咽异物感、时常干咳、有时恶心、讲话疲劳 4 个症状缓解优于对照组 ( $P < 0.05$ )。慢咽灵胶囊治疗更年期综合征女性合并慢性咽炎临床疗效显著。

### [参考文献]

- [1] 王忠民. 一种快速治疗慢性咽喉炎的药物[P]. 中国专利: ZL201010133131. 9, 2010-03-26.
- [2] 林尚泽. 耳鼻咽喉科疾病诊断疗效评定依据及有关解剖生理数据[M]. 贵阳: 贵州科技出版社, 2002: 151-153.
- [3] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 155-156.
- [4] 王忠民. 慢性咽炎验案从肝论治例举[J]. 黑龙江中医药, 1986(6): 27-28.
- [5] 王忠民, 刘茜. 一贯煎治疗妇科疑难病[J]. 广西中医药, 1991, 14(1): 19-20.
- [6] 王忠民. 活血化瘀法在疑难杂证中的运用[J]. 中医杂志, 1990, 31(9): 7-8.

(责任编辑: 马力)

## 氧氟沙星滴耳液联合黄连上清片治疗慢性中耳炎临床研究

蒋亚明

宁海县城关医院耳鼻喉科, 浙江 宁海 315000

**[摘要]** 目的: 观察采用氧氟沙星滴耳液联合黄连上清片治疗慢性中耳炎的效果。方法: 选取 56 例慢性中耳炎患者随机分为对照组和治疗组各 28 例, 对照组采用氧氟沙星滴耳液治疗, 治疗组在对照组治疗的基础上加用黄连上清片, 2 组均连续治疗 2 周, 比较 2 组患者的临床疗效及不良反应情况等。结果: 治疗 2 周后, 总有效率对照组 67.9%, 治疗组 96.4%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。治疗组起效时间、听力改善程度与病原清除率与对照组比较, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。2 组不良反应发生率比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论: 采用氧氟沙星滴耳液联合黄连上清片治疗慢性中耳炎, 具有起效时间短、疗效较好、安全有效等特点, 具有一定的临床借鉴意义。

**[关键词]** 慢性中耳炎; 氧氟沙星滴耳液; 黄连上清片

**[中图分类号]** R764.21 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 04-0217-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2015.04.105

中耳炎是耳鼻喉科较为常见的疾病, 主要是因病菌进入鼓室内, 当患者的抵抗力下降, 病菌等产生的多种毒素会引发炎

症, 主要临床表现为耳内疼痛、鼓膜穿孔、听力下降等, 如未及时采取积极有效的治疗, 将会导致头痛头晕、听力丧失, 甚

**[收稿日期]** 2014-12-05

**[作者简介]** 蒋亚明 (1978-), 女, 主治医师, 研究方向: 耳鼻喉科疾病。