

清肺散结汤联合普济消毒饮治疗小儿腺样体肥大临床观察

杨永庆¹, 石宗珂²

1. 天水市卫生学校, 甘肃 天水 741000; 2. 甘肃省中医院, 甘肃 兰州 730050

[摘要] 目的: 观察清肺散结汤联合普济消毒饮治疗小儿腺样体肥大的临床疗效。方法: 选取93例腺样体肥大患儿, 随机分为对照组46例与观察组47例。对照组予清肺散结汤免煎颗粒治疗, 观察组在对照组用药基础上联合普济消毒饮治疗, 2组均连续治疗15天。评估治疗效果, 记录2组睡中打鼾、鼻塞、张口呼吸、耳鸣消失时间, 比较2组治疗前后腺样体体积, 统计不良反应。结果: 观察组治疗总有效率91.49%, 对照组治疗总有效率76.09%, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。观察组睡中打鼾、鼻塞、张口呼吸、耳鸣消失时间均短于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。治疗前, 2组腺样体体积比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后, 2组腺样体体积均较治疗前缩小($P < 0.05$); 观察组腺样体体积小于对照组($P < 0.05$)。观察组不良反应发生率10.64%, 对照组不良反应发生率6.52%, 2组比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论: 清肺散结汤联合普济消毒饮治疗小儿腺样体肥大效果显著, 可有效改善患儿的症状, 缩小腺样体体积, 安全性较高。

[关键词] 腺样体肥大; 清肺散结汤; 普济消毒饮; 腺样体体积

[中图分类号] R729 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 02-0081-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.02.023

Clinical Observation of Qingfei Sanjie Tang Combined with Puji Xiaodu Yin for Adenoid Hypertrophy in Children

YANG Yongqing, SHI Zongke

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of Qingfei Sanjie tang combined with Puji Xiaodu yin for adenoid hypertrophy in children. **Methods:** Selected 93 cases of children with adenoid hypertrophy, and divided them into the control group being 46 cases and the observation group being 47 cases randomly. Both groups received treatment of single herbal concentrate-granules of Qingfei Sanjie tang, while the observation group additionally received Puji Xiaodu yin. Treatment of both groups lasted 15 days. Evaluated the clinical effect, recorded the disappearance time of symptoms in both groups such as snoring, nasal obstruction, mouth breathing and tinnitus, compared the volume of adenoid after treatment with those before treatment in the two groups, and statistically analyzed the adverse reactions in both groups. **Results:** The total effective rate was 91.49% in the observation group and 76.09% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). The disappearance time of symptoms including snoring, nasal obstruction, mouth breathing and tinnitus in the observation group was all shorter than that in the control group, difference being significant ($P < 0.05$). Before treatment, the volume of adenoid of both group were compared, difference being insignificant ($P > 0.05$). After treatment, the volume of adenoid in both groups was smaller than that before treatment ($P < 0.05$); the volume of adenoid in the observation group was smaller than that in the control group ($P < 0.05$). Incidence of adverse reaction was 10.64% in the observation group and 6.52% in the control group, the difference being not significant ($P > 0.05$). **Conclusion:** Qingfei Sanjie tang combined with Puji Xiaodu yin has significant effect in the treatment of adenoid hypertrophy in children, and it can release the symptoms of children patients as well as improve symptoms with high safety.

Keywords: Adenoid hypertrophy; Qingfei Sanjie tang; Puji Xiaodu yin; Volume of adenoid

[收稿日期] 2017-08-30

[作者简介] 杨永庆 (1962-), 男, 高级讲师, 主要从事中医教学与临床工作。

腺样体肥大又称为咽扁桃体肥大,好发于儿童,发病机制尚未明确,可能与环境污染、遗传因素、摄入过多食物添加剂、反复急性上呼吸道感染密切相关。临床多表现为腺样体面容、耳鸣、听力下降、鼻窦炎、鼻塞等,随病情进展,可并发化脓性中耳炎,对患儿身体发育及心理健康均会产生不利影响。腺样体肥大属中医乳蛾范畴,如发热、恶风者,宜辛凉解表,配以清热解毒法;如烦渴、高热者,宜降肺胃之火,配以解毒、利咽之剂。本研究选取93例腺样体肥大患儿,观察清肺散结汤联合普济消毒饮的治疗效果,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2015年6月—2017年1月甘肃省中医院治疗的腺样体肥大患儿93例,随机分为对照组46例和观察组47例。对照组女22例,男24例;年龄6~13岁,平均(9.63±1.22)岁;病程0.6~2.3年,平均(1.36±0.28)年。观察组女21例,男26例;年龄7~14岁,平均(10.14±1.47)岁;病程0.7~2.4年,平均(1.41±0.37)年。2组性别、年龄、病程等一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 ①符合《耳鼻咽喉头颈外科学》^[1]中腺样体肥大的诊断标准;②参考《中医耳鼻咽喉科学》^[2]拟定肺胃热盛型腺样体肥大的辨证标准:鼻塞日久,睡中打鼾,张口呼吸,耳部闷胀,腺样体红肿,口渴引饮,咯痰黄稠,口有异味,尿黄便干,舌红、苔黄腻,脉洪数;③家长签署知情同意书。

1.3 排除标准 ①合并心、脑、肝等严重疾病;②由其他呼吸道疾病所致呼吸不畅;③入组前2周服用相关药物治疗者;④对本研究用药过敏者;⑤无法配合治疗者。

2 治疗方法

2.1 对照组 予清肺散结汤(免煎颗粒,三九医药有限公司)治疗,药物组成:川芎、菊花、桑白皮、地骨皮、苍耳子、辛夷、夏枯草、山慈菇等。冲服,每天3次,每次10g。

2.2 观察组 在对照组用药基础上联合普济消毒饮治疗。处方:升麻、僵蚕2g,薄荷、牛蒡子、马勃、板蓝根、连翘各3g,桔梗、柴胡、玄参、炙甘草、陈皮各6g,黄连、黄芩各15g。每天1剂,水煎取汁400mL,分2次温服,每次200mL。

2组均连续用药15天。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①治疗15天后统计2组治疗效果;②记录并比较2组临床治愈及好转患儿睡中打鼾、鼻塞、张口呼吸、耳鸣等症状的消失时间;③比较2组治疗前后腺样体体积,以鼻咽部侧位X线片检测腺样体厚度,计算腺样体与鼻咽腔比值(Am比),以鼻声反射检测鼻咽部容积,再通过Am比计算出腺样体体积;④统计对比2组不良反应(腹泻、乏力、皮疹、恶心呕吐等)发生率。

3.2 统计学方法 采用SPSS22.0统计学软件处理数据。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 无效:睡中打鼾、鼻塞、张口呼吸、耳鸣等症状未改善,疗效指数 $<30\%$;好转:上述症状有所改善,疗效指数为 $30\%\sim 94\%$;临床治愈:上述症状明显改善或消失,疗效指数 $\geq 95\%$ 。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。观察组治疗总有效率91.49%,对照组治疗总有效率76.09%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	临床治愈	好转	无效	总有效
观察组	47	33(70.21)	10(21.28)	4(8.51)	43(91.49)
对照组	46	17(36.96)	18(39.13)	11(23.91)	35(76.09)
χ^2 值					4.077
P值					0.043

4.3 2组症状消失时间比较 见表2。观察组睡中打鼾、鼻塞、张口呼吸、耳鸣消失时间均短于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表2 2组症状消失时间比较

组别	n	睡中打鼾	鼻塞	张口呼吸	耳鸣
观察组	43	6.79±2.46 ^①	7.82±2.81 ^①	6.74±2.52 ^①	7.98±2.32 ^①
对照组	35	10.48±3.94	11.46±3.51	12.53±2.16	11.82±3.01

与对照组比较,① $P<0.05$

4.4 2组治疗前后腺样体体积比较 见表3。治疗前,2组腺样体体积比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,2组腺样体体积均较治疗前缩小($P<0.05$);观察组腺样体体积小于对照组($P<0.05$)。

4.5 2组不良反应发生率比较 见表4。观察组不良反应发生率10.64%，对照组不良反应发生率6.52%，2组比较，差异无统计学意义($P>0.05$)。

表3 2组治疗前后腺样体体积比较($\bar{x}\pm s$) cm^3

组别	n	治疗前	治疗后
观察组	47	2.15±1.21	1.26±0.37 ^②
对照组	46	2.14±1.08	1.81±0.68 ^①

与同组治疗前比较，^① $P<0.05$ ；与对照组治疗后比较，^② $P<0.05$

表4 2组不良反应发生率比较 例(%)

组别	n	腹泻	乏力	皮疹	恶心呕吐	不良反应发生
观察组	47	1(2.13)	2(4.26)	1(2.13)	1(2.13)	5(10.64)
对照组	46	1(2.17)	1(2.17)	0	1(2.17)	3(6.52)
χ^2 值						0.501
P值						0.479

5 讨论

中医典籍中无腺样体肥大病名，其临床表现与中医学“颞颥不开”极为相似，归属于乳蛾范畴，《灵枢·忧恚无言》中有云：“颞颥者，分气之所泄……，颞颥不开，分气失也”。中医学认为，乳蛾病机为脏气未充，处邪侵肺，或因机体肺胃热盛，又感外邪，而咽喉属肺胃之门户，故首当其冲，邪毒滞留鼻咽交界处，搏结咽喉，致痰气结聚、颞颥不开，阻塞耳窍而致病^[3]。治疗上应从化痰、消肿、散结、清肺等方面着手。清肺散结汤为治疗腺样体肥大最常用方剂之一，其组方为川芎、炙甘草、菊花、桑白皮、地骨皮、苍耳子、辛夷、夏枯草、山慈菇等。方中川芎性温味辛，可祛风、行气、活血；炙甘草能调和诸药、解毒；菊花具有解毒、清热、明目、平肝、疏风之功效；辛夷、苍耳子可散寒通窍，多用于治疗风寒所致流涕、鼻塞等症；桑白皮性寒味甘，具有降肺、清热之功效；地骨皮可清热、养阴、泻火；夏枯草性寒味苦辛，具有泻火、散结、解郁、清热之功效；山慈菇可散结、消肿、解毒、清热。诸药合用，共同发挥化痰、消肿、散结、清肺之功效。

中医学认为，肺胃热盛型乳蛾病机为饮食内伤或感受外邪，致肺脾气虚、元气不足，鼻咽部痰毒瘀

滞，进而诱发腺样体增生肥大。《圣济总录》载：“肺胃壅滞，……结于咽喉使然。”治疗时应以消肿、利咽、解毒、泄热为主。普济消毒饮组方为升麻、僵蚕、薄荷、牛蒡子、马勃、板蓝根、连翘、桔梗、柴胡、玄参、炙甘草、陈皮、黄连、黄芩。其中柴胡味苦性寒，可入肝、胆经，具有升阳、疏肝、和解表里之功效；升麻具有疏风、散热之功效；陈皮可理气、化痰；板蓝根具有解毒、清热之功效；马勃味辛性平，可利咽、宣肺、解毒、清热；玄参味甘、苦、咸，性微寒，具有散结、解毒、降火、滋阴、凉血、清热之功效；僵蚕味咸性平，可入胃、肺、肝经，能散结、化痰、止痛、祛风、止痉、息风；薄荷、连翘均可疏散风热；黄芩、黄连均具有泻火、清热之功效；牛蒡子味辛、性寒，可入胃、肺经，具有散肿、利咽、宣肺、透疹、解毒、清热之功效。诸药配伍，共奏消肿、利咽、解毒、泄热之功效。

本研究结果显示，观察组总有效率91.49%，高于对照组的76.09%($P<0.05$)；观察组睡中打鼾、鼻塞、张口呼吸、耳鸣消失时间均短于对照组($P<0.05$)；观察组治疗后腺样体体积小于对照组($P<0.05$)。提示肺胃热盛型腺样体肥大患儿予以普济消毒饮联合清肺散结汤治疗效果显著，可有效缩小腺样体体积，改善症状。另从本研究可知，2组不良反应发生例数均较少，说明普济消毒饮联合清肺散结汤治疗肺胃热盛型小儿腺样体肥大安全性较高。综上，清肺散结汤联合普济消毒饮治疗小儿腺样体肥大效果显著，可有效改善患儿的症状，缩小腺样体体积，安全性较高。

[参考文献]

- [1] 田勇泉. 耳鼻咽喉头颈外科学[M]. 8版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 135-136.
- [2] 阮岩. 中医耳鼻咽喉科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 181.
- [3] 石李, 姜之炎. 小儿腺样体肥大的中医研究进展[J]. 中医药导报, 2015, 21(17): 99-101.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)