

具有抗氧化、抗衰老、调节免疫等功效^[12]；红花主要包含红花黄色素等，具有改善循环、抑制血小板聚集等功效^[13]。本研究中采用的活血逐瘀汤包括当归、茯苓、莪术、川芎、红花等，具备抗炎镇痛、活血调经等功效，对子宫腺肌症疗效确切，可显著改善患者的临床证候、疼痛症状，降低炎症因子水平。

[参考文献]

- [1] 江彩霞, 程忠平. 子宫腺肌症痛经病理生理研究进展[J]. 医学综述, 2016, 22(6): 1091-1094.
- [2] 姜璇, 金力. 子宫腺肌症的病因及病理概述[J]. 中国社区医师, 2012(12): 4.
- [3] 姚群立, 陆建东, 徐向荣, 等. 不同栓塞剂栓塞子宫动脉治疗子宫腺肌症的中远期随访分析[J]. 介入放射学杂志, 2015, 24(3): 248-252.
- [4] 曹泽毅. 中华妇产科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014.
- [5] 马宝璋. 中医妇科学[M]. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2012.
- [6] 曹向黎. 十二味化症汤加减配合米非司酮治疗子宫腺肌症 30 例观察[J]. 实用中医杂志, 2015, 31(7): 651-652.
- [7] 华利霞. 散结汤治疗子宫肌瘤、子宫腺肌症的效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(14): 200-201.
- [8] 江彩霞, 刘超, 郭静, 等. 子宫腺肌病在位/异位内膜 Toll 样受体表达与炎症病理相关性的研究[J]. 国际妇产科学杂志, 2017, 44(2): 232-236.
- [9] 彭超, 周应芳, 廖秦平. 子宫腺肌病患者痛经强度与前列腺素的相关性研究[J]. 实用妇产科杂志, 2006, 22(1): 26-29.
- [10] 朱善岚, 黄品芳, 王友芳. 莪术的药理作用研究进展[J]. 海峡药学, 2007, 19(4): 9-11.
- [11] 王梓辛, 肖媛媛, 欧立军. 当归的研究进展[J]. 中国民族医药杂志, 2013, 19(9): 64-66.
- [12] 刁铁成. 茯苓药理作用的初步研究[J]. 中医临床研究, 2015, 7(8): 23-24.
- [13] 刘宁, 刘媛, 潘蕾, 等. 红花的研究进展[J]. 中国医药导刊, 2017, 19(5): 527-530.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)

小儿豉翘清热颗粒联合利巴韦林治疗 儿童病毒性上呼吸道感染临床观察

周国华, 胡小红, 陈迪, 程德勇

杭州市萧山区第一人民医院儿科, 浙江 杭州 311200

[摘要] 目的: 观察小儿豉翘清热颗粒联合利巴韦林治疗儿童病毒性上呼吸道感染的临床疗效。方法: 选取 100 例病毒性上呼吸道感染患儿, 按照随机数字表法分为实验组和对照组, 每组 50 例。对照组予利巴韦林颗粒治疗, 实验组在此基础上加用小儿豉翘清热颗粒, 2 组均治疗 5 天。评估 2 组临床疗效, 记录患儿退热时间及咳嗽、鼻塞、咽喉红肿消失时间。结果: 实验组总有效率 100%, 对照组总有效率 100%, 2 组比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。实验组退热时间及咳嗽、鼻塞、咽喉红肿的消失时间均短于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 小儿豉翘清热颗粒联合利巴韦林治疗儿童病毒性上呼吸道感染, 可有效缩短患儿临床症状的消失时间。

[关键词] 病毒性上呼吸道感染; 儿童; 小儿豉翘清热颗粒; 利巴韦林颗粒

[中图分类号] R725.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 04-0124-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.04.033

[收稿日期] 2017-10-20

[作者简介] 周国华 (1981-), 女, 主治医师, 主要从事儿科临床工作。

Clinical Observation of Xiao'er Chiqiao Qingre Granules Combined with Ribavirin for Children with Viral Upper Respiratory Tract Infection

ZHOU Guohua, HU Xiaohong, CHEN Di, CHENG Deyong

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of Xiao'er Chiqiao Qingre granules combined with ribavirin for children with viral upper respiratory tract infection. **Methods:** Selected 100 cases of children with viral upper respiratory tract infection, and divided them into the experiment group and the control group according to random number table method, 50 cases in each group. The control group received ribavirin granules for treatment, while the experiment group additionally received Xiao'er Chiqiao Qingre granules based on the treatment of the control group. Both groups received treatment for 5 days. Evaluated the clinical effect in both groups and recorded the antipyretic time and the disappearance time of cough, nasal obstruction and red swollen throat of children. **Results:** The total effective rate was 100% in the experiment group and was 100% in the control group, no significant difference was found ($P > 0.05$). The antipyretic time and the disappearance time of cough, nasal obstruction and pharyngitis in the experiment group were all shorter than those in the control group, differences being significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The therapy of Xiao'er Chiqiao Qingre granules combined with ribavirin for children with viral upper respiratory tract infection can effectively shorten the disappearance time of clinical symptoms of children.

Keywords: Viral upper respiratory tract infection; Children; Xiao'er Chiqiao Qingre granules; Ribavirin granules

上呼吸道感染是各种病原菌侵入鼻、咽、喉部引起的急性炎症性疾病, 严重者常累及邻近器官及淋巴结, 致病因素 90.0% 为病毒^[1]。临床治疗以服用抗病毒药物为主。中医学认为, 上呼吸道感染归属于伤风感冒范畴, 多是风热证候, 易因食滞引起吐泻等。有学者认为, 小儿豉翘清热颗粒具有疏风解表、清热导滞的功效, 可用于治疗小儿风热感冒夹滞证, 临床效果满意^[2-3]。本研究观察小儿豉翘清热颗粒联合利巴韦林颗粒治疗儿童病毒性上呼吸道感染的临床疗效, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2016 年 12 月—2017 年 6 月本院治疗的 100 例病毒性上呼吸道感染患儿, 根据随机数字表法分为实验组和对照组各 50 例。其中, 实验组男 22 例, 女 28 例; 年龄 (3.7 ± 1.1) 岁; 体质量 (16.3 ± 1.4) kg; 病程 (1.1 ± 0.5) 天。对照组男 24 例, 女 26 例; 年龄 (3.3 ± 1.3) 岁; 体质量 (16.8 ± 1.1) kg; 病程 (1.1 ± 0.4) 天。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 纳入标准 ①符合《实用儿科疾病诊断与治疗》^[4] 中病毒性上呼吸道感染的诊断标准。②符合《中医儿科常见病诊疗指南》^[5] 中风热夹滞证的辨证标准。主症: 发热, 脘腹胀痛; 次症: 咽部红肿, 咳嗽, 咯痰, 全身酸痛, 头痛, 面色潮红, 出汗, 恶风

寒, 小便色黄量少, 大便干; 舌脉: 舌边尖红、苔薄白微黄, 脉数。主症必备加上 3 项任意次症及舌脉即可辨证。③病程 ≤ 48 h, 年龄 6 月 ~ 14 岁。④患儿家长签署知情同意书。

1.3 排除标准 ①发热持续时间 > 48 h; ②急性传染病; ③败血症或脑膜炎、过敏性鼻炎等疾病; ④中途退出的患儿。

2 治疗方法

2.1 对照组 采用常规对症治疗, 并口服利巴韦林颗粒[葵花药业集团(衡水)得菲尔有限公司, 国药准字 H20066463], 每天 3 次, 根据患儿体质量确定用量。

2.2 实验组 在对照组治疗基础上服用小儿豉翘清热颗粒(济川药业集团有限公司, 国药准字 Z20050154), 针对不同年龄患儿进行用药, 具体如下: 6 月 ~ 1 岁, 每次 1 ~ 2 g; 2 ~ 3 岁, 每次 2 ~ 3 g; 4 ~ 7 岁, 每次 3 ~ 4 g。

2 组患儿均用药 5 天。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①治 5 天后根据患儿体温及其他症状体征的改善情况评估治疗效果; ②比较 2 组患儿的退热时间及咳嗽、鼻塞、咽喉红肿的消失时间。

3.2 统计学方法 采用 SPSS21.0 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 痊愈：治疗 24 h 内患儿体温 $\leq 37^{\circ}\text{C}$ ，不再回升，临床症状及体征消失；显效：治疗 24 ~ 48 h 患儿体温 $\leq 37^{\circ}\text{C}$ ，临床症状及体征明显好转；有效：治疗 48 ~ 72 h 患儿体温 $\leq 37^{\circ}\text{C}$ ，临床症状及体征部分消失或有所好转；无效：患儿治疗 72 h 后临床症状及体征均未见改善。

4.2 2组临床疗效比较 见表 1。实验组总有效率 100%，对照组总有效率 100%，2组比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表1 2组临床疗效比较 例(%)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
实验组	50	25(50.0)	19(38.0)	6(12.0)	0	100
对照组	50	18(36.0)	22(44.0)	10(20.0)	0	100

4.3 2组各项症状消失时间比较 见表 2。实验组退热时间及咳嗽、鼻塞、咽喉红肿的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组各项症状消失时间比较($\bar{x} \pm s$) d

组别	n	退热时间	咳嗽消失时间	鼻塞消失时间	咽喉红肿消失时间
实验组	50	1.42 ± 0.54 ^①	3.30 ± 1.12 ^①	2.15 ± 0.69 ^①	2.46 ± 1.25 ^①
对照组	50	2.19 ± 1.24	4.57 ± 1.27	3.05 ± 0.86	3.54 ± 1.05

与对照组比较，^① $P < 0.05$

5 讨论

病毒性上呼吸道感染是儿科常见病之一，常见的病毒为鼻病毒、流感病毒、柯萨奇病毒、腺病毒等，目前以抗病毒治疗为主。若治疗不及时，感染进展性加重，上呼吸道黏膜抵抗力将明显减弱，各种细菌可乘虚而入，侵犯机体，容易导致混合感染。本研究采用利巴韦林颗粒对 2 组患儿进行抗病毒治疗。现代药理学研究表明，利巴韦林是一种广谱抗病毒药物，在呼吸道合胞病毒及腺病毒感染治疗中有较好的疗效^[9]。中医学认为，感冒是邪犯卫表而导致的常见外感疾病，临床表现主要有咳嗽、喷嚏、鼻塞、恶寒、流涕、发热等。在 2012 年中华中医药学会发布的《中医儿科常见病诊疗指南》中，将小儿感冒分为 4 种(风寒感冒、暑邪感冒、风热感冒、时疫感冒)及 3 种兼证(夹滞、夹痰、夹惊)。因患儿脾常不足，易表现出腹胀满痛等夹滞现象，治法以疏风清热、消食导滞为主。

本研究实验组加用小儿豉翘清热颗粒，其药物组成有：连翘、薄荷、青蒿、赤芍、淡豆豉、栀子、荆芥、大黄、半夏、厚朴、黄芩、柴胡、炙甘草。其中，柴胡，归肝、胆、肺经，具有解表和里的功效；薄荷，《本草新编》曰：“入肺与包络二经，亦能入肝、胆”，具有清肺化痰、利咽膈的功效；荆芥，归肺、肝经，具有解表散风，透疹之功效；淡豆豉具有解表除烦的功效；连翘，入心、肝、胆经，具有清热解毒的功效；黄芩具有退热除烦之功效；栀子具有清热泻火凉血之功效；半夏善治胃气上逆之恶心呕吐；大黄具有泻下攻积、清热泻火、凉血解毒、逐瘀通经的功效；厚朴，《名医别录》曰：“主温中，益气，消痰下气，腹痛，胀满，胃中冷逆，胸中呕逆不止，止烦满，厚肠胃”。大黄、厚朴同用，消食导滞，以清积热。青蒿主以清凉，兼以透散，具有退虚热、清肝热、凉血热、解暑热功效；赤芍具有清热凉血功效。全方共奏疏风清热、消食导滞之功。

本研究结果显示，治疗 5 天后 2 组患儿临床治疗效果相当，但实验组患儿退热时间及咳嗽、鼻塞、咽喉红肿消失时间均短于对照组($P < 0.05$)。可见，小儿豉翘清热颗粒联合利巴韦林治疗儿童病毒性上呼吸道感染，临床疗效确切，可有效缩短患儿临床症状的消失时间。

[参考文献]

- [1] 胡春芳, 黄胜兰, 王代宏, 等. 小儿上呼吸道感染病原菌分析及血清炎症因子的辅助诊断价值[J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(17): 4008-4011.
- [2] 丁樱, 闫永彬, 吴力群, 等. 小儿豉翘清热颗粒治疗病毒性上呼吸道感染患儿的临床效果分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 24(20): 5145-5146.
- [3] 李书桃, 李乖霞. 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿风热感冒挟滞证 46 例疗效观察[J]. 吉林医学, 2010, 31(6): 780.
- [4] 张贤锋. 实用儿科疾病诊断与治疗[M]. 延吉: 延边大学出版社, 2017: 184.
- [5] 中华中医药学会. 中医儿科常见病诊疗指南[S]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 1-6.
- [6] 左稳欣, 张莉英. 利巴韦林联合柴桂退热颗粒治疗上呼吸道感染患儿的疗效[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(5): 159-160.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)