

# 双黄连口服液联合利巴韦林颗粒治疗小儿上呼吸道感染临床观察

程德勇, 俞涟芳, 田军, 丁晓玲, 李素芳, 潘开宇

杭州萧山区第一人民医院, 浙江 杭州 311201

**【摘要】目的:** 观察双黄连口服液联合利巴韦林颗粒治疗小儿上呼吸道感染的临床疗效。**方法:** 选取 100 例上呼吸道感染患儿为研究对象, 随机分为试验组和对照组各 50 例。试验组予双黄连口服液联合利巴韦林颗粒治疗, 对照组单纯采用利巴韦林颗粒治疗。治疗后比较 2 组临床疗效, 观察患儿临床症状的改善情况及不良反应发生情况。**结果:** 试验组总有效率 96.0%, 对照组总有效率 80.0%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。试验组发热、咽红、恶寒、鼻塞流涕、咳嗽、泛恶及喷嚏的改善情况均优于对照组, 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:** 双黄连口服液联合利巴韦林颗粒治疗小儿上呼吸道感染安全有效, 能显著改善患儿的症状。

**【关键词】** 小儿上呼吸道感染; 中西医结合疗法; 双黄连口服液; 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) 05-0138-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2018.05.036

## Clinical Observation of Shuanghuanglian Oral Liquid Combined with Ribavirin Granules for Children with Upper Respiratory Tract Infection

CHENG Deyong, YU Lianfang, TIAN Jun, DING Xiaoling, LI Sufang, PAN Kaiyu

**Abstract:** **Objective:** To observe the clinical effect of Shuanghuanglian oral liquid combined with ribavirin granules for children with upper respiratory tract infection. **Methods:** Selected 100 cases of children with upper respiratory tract infection as study objects and divided them into the experiment group and the control group randomly, 50 cases in each group. The experiment group received Shuanghuanglian oral liquid combined with ribavirin granules for treatment, while the control group only received ribavirin granules. Compared the clinical effect in the two groups and observed the improvements of clinical symptoms and the occurrence of adverse reactions of children after treatment. **Results:** The total effective rate was 96.0% in the experiment group and was 80.0% in the control group, difference being significant ( $P < 0.05$ ). The improvement of fever, red pharyngeal, aversion to cold, nasal obstruction and nasal discharge, cough, nausea and sneezing in the experiment group was better than that in the control group, differences being significant ( $P < 0.05$ ). No significant difference was found in the comparison of the incidence of adverse reactions between the two groups ( $P > 0.05$ ). **Conclusion:** The therapy of Shuanghuanglian oral liquid combined with ribavirin granules for children with upper respiratory tract infection is safe and effective, which can obviously improve symptoms of children.

**Keywords:** Upper respiratory tract infection in children; Integrated Chinese and western medicine therapy; Shuanghuanglian oral liquid; Ribavirin granules

小儿上呼吸道感染是儿科常见疾病之一, 由各种病原引起, 其中鼻病毒占 30%~50%, 冠状病毒占 10%~15%, 呼吸道合胞病毒及副流感病毒均占 5%, 腺病毒和肠道病毒较少, 只占不到 5%<sup>[1]</sup>。临床上多认为与小儿防御功能不完善, 抵抗力较低相关, 临床

表现多不统一, 常服用抗病毒药物对症治疗。双黄连口服液具有疏风解表、清热解毒之效, 有抗病毒、抑菌及增强免疫力等药理作用<sup>[2]</sup>。本研究笔者观察双黄连口服液联合利巴韦林颗粒治疗小儿上呼吸道感染的临床疗效, 结果报道如下。

**【收稿日期】** 2017-10-31

**【作者简介】** 程德勇 (1982-), 男, 主治医师, 主要从事儿科临床工作。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院 2016 年 9 月—2017 年 2 月收治的 100 例上呼吸道感染患儿为研究对象,按照随机数字表法分为试验组和对照组各 50 例。试验组男 31 例,女 19 例;年龄(2.98 ± 1.19)岁;病程(22.60 ± 6.90)h;体温(38.80 ± 0.62)℃;病情程度:轻 8 例,中 31 例,重 11 例。对照组男 30 例,女 20 例;年龄(2.95 ± 1.51)岁;病程(21.10 ± 7.30)h;体温(38.30 ± 0.54)℃;病情程度:轻 9 例,中 29 例,重 12 例。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 参考《临床诊疗指南:小儿内科分册》<sup>[3]</sup>中小儿上呼吸道感染的诊断标准:①有受凉、淋雨、气候突变、过度疲劳或与感冒患者有接触史;②伴有发热和上呼吸道卡他炎性症状,如流涕、鼻塞、喷嚏、咳嗽、咽痛,全身症状可轻可重;③咽部充血、扁桃体红肿、陷窝口常见白色渗出物,颌下淋巴结肿大,无其他异常体征。

1.3 辨证标准 参考《中医儿科常见病诊疗指南》<sup>[4]</sup>中小儿感冒风热袭表证的辨证标准:发热,恶风寒,鼻塞,流涕,喷嚏,咳嗽,头痛,口渴,倦怠,舌质红或红绛、苔黄燥或黄腻,脉洪数,指纹紫滞。

1.4 排除标准 ①化脓性扁桃体炎、过敏性鼻炎、肺炎及支气管炎等疾病者;②自发病后已使用其他治疗小儿外感发热的中西药物;③重度营养不良,或伴先天性疾病者;④对本研究用药过敏者。

2 治疗方法

2.1 对照组 采用利巴韦林颗粒(中国药科大学制药有限公司)治疗,每天 3 次,每次 3 ~ 5 mg/kg。

2.2 试验组 在利巴韦林颗粒治疗基础上加服双黄连口服液(哈尔滨医药集团三精制药股份有限公司),

每天 2 次,每次 10 mL。

2 组均治疗 3 天后观察临床疗效。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①评估 2 组临床疗效,并进行比较;②观察治疗前后临床症状的改善情况;③记录患儿治疗过程中的不良反应情况。

3.2 统计学方法 采用 SPSS21.0 统计学软件分析数据。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  $\chi^2$  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 临床痊愈:服药 48 h 内体温恢复正常(腋温 37℃,不再回升),临床症状体征消失,异常理化指标恢复正常;显效:服药 48 h 内体温恢复正常,临床主要症状基本消失;有效:服药 48 ~ 72 h 内体温恢复正常,临床主要症状稍缓解;无效:未达到以上标准者。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。试验组总有效率 96.0%,对照组总有效率 80.0%,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	临床痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
试验组	50	28(56.0)	10(20.0)	10(20.0)	2(4.0)	96.0 <sup>①</sup>
对照组	50	20(40.0)	8(16.0)	12(24.0)	10(20.0)	80.0

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.3 2 组症状改善情况比较 见表 2。试验组发热、咽红、恶寒、鼻塞流涕、咳嗽、泛恶及喷嚏的改善情况均优于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。

4.4 2 组不良反应发生情况比较 见表 3。试验组不良反应发生率 8.0%,对照组不良反应发生率 10.0%,2 组比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

表 2 2 组症状改善情况比较

组别	症状改善(是/否)	发热	咽红	恶寒	鼻塞流涕	咳嗽	泛恶	喷嚏
试验组 (n=50)	总例数	50	50	40	48	38	25	21
	是	43(86.0) <sup>①</sup>	30(60.0) <sup>①</sup>	40(100) <sup>①</sup>	38(79.2) <sup>①</sup>	20(52.6) <sup>①</sup>	25(100) <sup>①</sup>	21(100) <sup>①</sup>
对照组 (n=50)	总例数	48	50	38	50	39	24	22
	是	34(89.5)	24(48.0)	30(78.9)	31(62.0)	15(38.5)	20(83.3)	15(68.2)
	否	14(10.5)	26(52.0)	8(21.1)	19(38.0)	24(61.5)	4(16.7)	7(31.8)

与对照组比较,① $P < 0.05$

表3 2组不良反应发生情况比较

组别	n	呕吐	腹泻	脱水	皮肤红疹	不良反应发生率(%)
试验组	50	1	1	1	1	8.0
对照组	50	1	1	1	2	10.0

## 5 讨论

小儿上呼吸道感染常感染部位为鼻腔、咽及喉部，临床上较常见，主要因病毒侵袭引起，病原体大多是呼吸道合胞病毒、流感病毒、腺病毒、鼻病毒、冠状病毒及柯萨奇病毒。若不及时进行治疗，可导致继发的细菌感染，如金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌等。临床表现多与病原体侵犯的部位有关，侵犯鼻导致流鼻涕，侵犯咽腔及咽喉部导致咽喉肿痛，治疗上多采用对症及抗病毒药物治疗。本研究选用利巴韦林颗粒进行治疗，但是利巴韦林是通过肾脏及肝脏代偿排泄，由于小儿排泄功能并未发育正常，容易导致药物在体内难以排除，引起各种不良反应，对临床疗效具有很大的影响<sup>[5]</sup>。

中医学认为，上呼吸道感染属伤风、感冒、伤寒范畴，病变部位主要在肺卫肌表，病机以卫表失宣为主。在治疗方面，根据所感外邪寒热暑湿的不同，应分别选用辛温、辛凉、清暑解表法。正如《幼科释谜·感冒》云：“当其感冒，浅在肌肤，表之则散，发之则祛，病斯痊矣”。从整体观念、辨证论治角度开展对中医药补充或替代西药治疗小儿上呼吸道感染，具有重要的意义<sup>[6]</sup>。本研究选用的双黄连口服液是一种由金银花、黄芩、连翘组成的纯中药制剂，具有清热解毒的功效。其中，金银花性寒，味甘，入肺、心、胃经，具有清热解毒之功效，主治胀满下疾、温病发热。黄芩泻实火，具有除湿热功效，主治壮热烦渴，肺热咳嗽，湿热泻痢。连翘具有清热解毒、散结消肿之功效。主治温热、丹毒等证。药理学研究表明，双黄连口服液具有广谱杀菌作用，能抵抗

多种病原微生物，并且可降低毛细血管通透性，减少组织液渗出，也有抗过敏作用；此外可显著增强细胞免疫和体液免疫作用<sup>[7]</sup>。相比西药，应用双黄连口服液，不仅不易产生耐药性，而且毒副作用更小、起效更快。

本研究结果显示，2组治疗后，临床症状均较治疗前有显著改善，而试验组的改善情况较对照组好，总有效较对照组高，提示双黄连口服液联合利巴韦林颗粒治疗小儿上呼吸道感染疗效确切。在治疗过程中，2组患儿的不良反应比较无差异。综上所述，双黄连口服液运用于小儿上呼吸道感染临床疗效确切，值得推广。

## [参考文献]

- [1] 桂蔓青. 60例病毒唑不同途径给药治疗小儿病毒性上呼吸道感染疗效观察[J]. 中国实用医药, 2007, 2(21): 19-20.
- [2] 史晓娟, 贺一新. 双黄连口服液(儿童型)联合西药治疗儿童上呼吸道感染的临床效果观察[J]. 海峡药学, 2017, 29(2): 222-224.
- [3] 中华医学会. 临床诊疗指南·小儿内科分册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 221-222.
- [4] 中华中医药学会. 中医儿科常见病诊疗指南[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 1-5.
- [5] 胥永刚. 利巴韦林联合柴防口服液治疗小儿急性上呼吸道感染的疗效评价[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(5): 1020-1021.
- [6] 李立, 廖星, 赵静, 等. 中国小儿急性上呼吸道感染相关临床指南的解读[J]. 中国中药杂志, 2017, 42(8): 1510-1513.
- [7] 贾静. 双黄连口服液的临床应用评价[J]. 中国医院用药评价与分析, 2013, 13(2): 110-112.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)