

小儿豉翘清热颗粒治疗小儿急性上呼吸道感染临床研究

杨嘉¹, 蔡振荡²

1. 苍南县第三人民医院儿科, 浙江 苍南 325800; 2. 温州市中西医结合医院儿科, 浙江 温州 325000

[摘要] 目的: 观察小儿豉翘清热颗粒治疗小儿急性上呼吸道感染的效果。方法: 将96例小儿急性上呼吸道感染患儿根据治疗方法不同将其分组为对照组42例与治疗组54例。对照组给予小儿氨酚黄那敏颗粒, 治疗组于对照组基础上加用小儿豉翘清热颗粒。评价2组临床疗效, 记录2组患儿体温恢复正常时间、咽痛消失时间、鼻塞消失时间、咳嗽消失时间, 分别于治疗前后检测2组血清学指标。记录治疗期间不良反应。结果: 治疗组患儿体温恢复正常时间、咽痛消失时间、鼻塞消失时间、咳嗽消失时间短于对照组 ($P < 0.05$)。治疗前, 2组血清肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-6 (IL-6) 水平比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后, 2组 TNF- α 、IL-6 水平低于治疗前 ($P < 0.05$), 且治疗组 TNF- α 、IL-6 水平下降程度较对照组显著 ($P < 0.05$)。对照组总有效率85.71%, 治疗组96.29%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 小儿急性上呼吸道感染治疗中辅以小兒豉翘清热颗粒具有显著效果, 且不会增加不良反应, 具有一定安全性。

[关键词] 急性上呼吸道感染; 小儿; 小儿豉翘清热颗粒; 小儿氨酚黄那敏颗粒

[中图分类号] R725.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2019) 05-0232-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2019.05.070

Clinical Study on Xiao'er Chiqiao Qingre Granules for Acute Upper Respiratory Infection in Children

YANG Jia, CAI Zhendang

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Xiao'er Chiqiao Qingre granules for acute upper respiratory infection in children. Methods: Divided 96 cases of children with acute upper respiratory infection into two groups according to different treatment methods, 42 cases in the control group and 54 cases in the treatment group. The control group received pediatric paracetamol artificial cow-bezoar and chlorphenamine maleate granules, while the treatment group additionally received Xiao'er Chiqiao Qingre granules. Evaluated the clinical effect in both groups, recorded the temperature recovery time and the disappearance time of sore throat, nasal obstruction and cough of patients in both groups, detected serum indexes in both groups before and after treatment, and recorded the occurrence of adverse reactions during treatment. Results: The temperature recovery time and the disappearance time of sore throat, nasal obstruction and cough of patients in the treatment group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$). Before treatment, comparing the levels of serum tumor necrosis factor- α (TNF- α) and interleukin-6 (IL-6) in both groups, there was no significant difference being found ($P > 0.05$). After treatment, the levels of TNF- α and IL-6 in both groups were lower than those before treatment ($P < 0.05$), and the levels of TNF- α and IL-6 in the treatment group were decreased more significantly than those in the control group ($P < 0.05$). The total effective rate was 85.71% in the control group and 96.29% in the treatment group, difference being significant ($P < 0.05$). Conclusion: The adjuvant application of Xiao'er Chiqiao Qingre granules has significant clinical effect in treating acute upper respiratory infection in children. It increases no adverse reactions with safety.

Keywords: Acute upper respiratory infection; Children; Xiao'er Chiqiao Qingre granules; Pediatric paracetamol artificial cow-bezoar and chlorphenamine maleate granules

小儿急性上呼吸道感染是儿童期最为常见的多发性疾病, 患儿主要以鼻、咽部局部炎症和全身症状为特征^[1]。尽管小儿

[收稿日期] 2018-10-08

[作者简介] 杨嘉 (1979-), 男, 主治医师, 研究方向: 儿科临床。

急性上呼吸道感染是自限性疾病,预后良好,但在病毒感染后,患儿上呼吸道黏膜抵抗力将下降,此时细菌等入侵,最终可致病情迁延不愈或加重。也有文献曾报道小儿急性上呼吸道感染可致心肌损伤,给儿童健康造成极大危害,为此需予以重视。病毒是致小儿急性上呼吸道感染的主要病原体,目前西医尚无理想抗病毒药物,所以临床主要以对症治疗为主^[2]。小儿急性上呼吸道感染临床表现为发热,部分致病微生物对热较为敏感,适当高温则可将其杀灭。但长期高热也会给患儿造成危害,临床给予退热药可暂时缓解其症状,减轻痛苦,但却无法缩短病程,如盲目退热,甚至还会延长或加重病情。中医学认为小儿急性上呼吸道感染属感冒、伤寒等范畴,大量临床研究证实中医药在治疗小儿急性上呼吸道感染上具有较好疗效,且该疾病多为风热证。小儿豉翘清热颗粒具有祛风散热等功效,对治疗该疾病具有一定价值。本次研究为探讨小儿急性上呼吸道感染治疗中辅以小儿豉翘清热颗粒的临床效果,特进行以下研究,现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 回顾性分析医院2017年6月—2018年6月收治96例小儿急性上呼吸道感染临床诊治情况,根据治疗方法不同将其分组为对照组与治疗组,分别为42例、54例。治疗组男29例,女25例;年龄6个月~7岁,平均(4.3±1.1)岁。对照组男26例,女16例;年龄7个月~7岁,平均(4.2±1.2)岁。2组患儿年龄和性别比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 病例选择 符合《儿科学》^[3]有关诊断标准,发热,腋下体温 $\geq 37.5\text{ }^{\circ}\text{C}$,且存在咳嗽、流涕等症状。中医符合《中医儿科学》^[4]有关诊断标准,属风热证,发热、烦躁口渴、舌红、头身痛等。排除下呼吸道感染、支原体感染、心肝肾疾病、过敏体质、发热持续时间 $>24\text{ h}$ 等。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予小儿氨酚黄那敏颗粒[华润三九(北京)药业有限公司],6个月~1岁,每次1/3袋,每天3次;1~3岁,0.5袋/次,每次3次;4~6岁,1袋/次,每天3次; >7 岁,2袋/次,每天3次,温开水冲服。

2.2 治疗组 于对照组基础上加用小兒豉翘清热颗粒(济川药业集团有限公司,国药准字Z20050154,规格:2g×9袋),6个月~1岁:每次1g;2~3岁:每次2g;3~7岁:每次3~4g;每天3次。

治疗期间需嘱咐患儿多饮温开水,注意休息。2组均连续治疗3天。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 评价2组临床疗效。记录2组患儿体温恢复正常时间、咽痛消失时间、鼻塞消失时间、咳嗽消失时间,分别于治疗前后检测2组血清学指标,分别抽取患儿血液3mL,离心处理后采用酶联免疫吸附法检测血清肿瘤坏死因子- α

(TNF- α)、白细胞介素-6(IL-6)水平。记录治疗期间不良反应。

3.2 统计学方法 本次研究采用SPSS20.0软件处理收集的数据,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 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 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[5]评价2组临床疗效。痊愈:服药24h内体温恢复至正常,且各项症状消失,临床生化指标检测提示正常;有效:服药3天内症状缓解,体温恢复正常,呼吸道等症状基本消失,生化指标检测基本正常;无效:以上各项标准未达到。

4.2 2组治疗后各项症状恢复正常时间比较 见表1。治疗组患儿体温恢复正常时间、咽痛消失时间、鼻塞消失时间、咳嗽消失时间短于对照组($P<0.05$)。

表1 2组治疗后各项症状恢复正常时间比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	体温恢复正常(h)	咽痛消失(d)	鼻塞消失(d)	咳嗽消失(d)
对照组	42	45.7±6.3	4.6±1.5	3.8±1.6	7.5±1.7
治疗组	54	26.8±3.2	3.1±1.6	2.5±0.7	5.9±1.3
t 值		19.119	4.682	5.354	5.227
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

4.3 2组治疗前后血清TNF- α 、IL-6水平比较 见表2。治疗前,2组血清TNF- α 、IL-6水平比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,2组TNF- α 、IL-6水平低于治疗前($P<0.05$),且治疗组TNF- α 、IL-6水平下降程度较对照组显著($P<0.05$)。

表2 2组治疗前后血清TNF- α 、IL-6水平比较($\bar{x}\pm s$) pg/mL

组别	例数	时间	TNF- α	IL-6
对照组	42	治疗前	168.96±11.87	81.68±12.14
	42	治疗后	145.56±10.44 ^①	42.76±10.55 ^①
治疗组	54	治疗前	169.12±12.30	81.72±12.09
	54	治疗后	125.23±9.58 ^②	28.46±8.74 ^②

与本组治疗前比较,① $P<0.05$;与对照组治疗后比较,② $P<0.05$

4.4 2组临床疗效比较 见表3。对照组总有效率85.71%,治疗组96.29%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表3 2组临床疗效比较

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率(%)
对照组	42	28	8	6	85.71
治疗组	54	48	4	2	96.29
χ^2 值					7.209
P 值					0.027

4.5 不良反应 2组治疗期间均未见严重性不良反应。

5 讨论

小儿急性上呼吸道感染是一种常见疾病,且以病毒感染为主,约占上呼吸道感染的90%。因小儿正处于生长发育阶段,此时其免疫功能和呼吸系统功能发育尚不完善,对外来病原体的入侵抵抗能力较弱,如治疗不及时或治疗不当则极易加重病情^[6]。目前临床尚无专门针对该疾病的特异性抗病毒治疗药物。此外,随着临床抗菌药物的应用,过度、广泛,甚至滥用抗菌药物情况逐渐增多,给临床治疗带来一定困难。临床主要以对症治疗为主,如休息、补液等,尽管可缓解患者病情,但难以缩短病程。

中医学认为小儿急性上呼吸道感染属中医学伤风、伤寒等范畴,发病原因分为先天因素与后天因素,其中先天因素因胎禀不足及胎内失养,后天因素乃是因外感六淫邪气及乳食不节、脏腑娇嫩等。病变部位在肺卫肌表,病机重心乃以卫表失宣为主。小儿急性上呼吸道感染临床主要以发热为症状,且发病急、快,因此治疗应以疏风清热及辛凉解表为主。吴小巍^[7]通过采用小儿豉翘清热颗粒辅助治疗取得显著效果。本文研究中采用的小儿氨酚黄那敏颗粒中含有的对乙酰氨基酚可抑制体内前列腺素的合成,阻断痛觉神经末梢的冲动,从而起到止痛效果,此外,其还可有效调节人体体温中枢及扩张血管等,达到退热效果。尽管该药物在退热等方面起到较好效果,但有研究发现,患儿长期应用小儿氨酚黄那敏颗粒可致肝肾细胞坏死,所以应尽量避免长期应用^[8-9]。本次研究中未发现明显不良反应,这可能是本次使用时间较短。小儿急性上呼吸道感染多以病毒感染为主,从而致患儿体内单核细胞分泌IL-6等细胞因子,使患儿出现各种呼吸道症状,甚至对其机体器官造成损伤。本研究发现治疗后2组各项细胞因子水平明显下降,且治疗组下降更显著,由此说明辅以小兒豉翘清热颗粒治疗效果更显著。此次采用的小兒豉翘清热颗粒主要由连翘和薄荷、淡豆豉、大黄等组成,其中连翘具有清热解暑功效;淡豆豉具有解毒、解表等功效;荆芥具有祛风解表作用;薄荷具有发热解汗作用;大黄和青蒿具有清热解暑作用;槟榔具有消积、利水行气等功效;厚朴具有下气除满作用;黄芩具有清热解暑功效;柴胡具有解表、退热等功效;栀子具有清热解暑、利湿热等功效;甘草可调和诸药,具有清热解暑等作用。诸药合用具有疏风解表及清热导滞功效^[10]。经现代药理学研究发现,连翘提取物具有抗菌和抗病毒的作用;淡豆豉具有抗炎和调节免疫功能的作用,有效减轻患者发热症状;薄荷可清除氧自由基,

有效抑制呼吸道合胞病毒活性;厚朴和半夏及柴胡等具有抗炎作用;黄芩具有抗病毒等作用^[11]。所以采用小儿豉翘清热颗粒辅助治疗不仅可缓解患者临床症状,同时还可起到较好的抗炎作用,促进患者康复,从而提高疗效。

综上所述,小儿豉翘清热颗粒辅助治疗小儿急性上呼吸道感染效果显著且安全,值得推广。

[参考文献]

- [1] 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, 5152.
- [2] 王亚军, 吴力群, 徐勇胜, 等. 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿急性上呼吸道感染的疗效及安全性研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(14): 2181-2184.
- [3] 桂永浩, 薛辛东. 儿科学[M]. 3版. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 210-211.
- [4] 马融, 韩新民. 中医儿科学[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 45.
- [5] 郑筱萸. 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: 58-60.
- [6] 徐旭, 黄梦, 陈忠波. 小儿病毒性上呼吸道感染采用小儿豉翘清热颗粒治疗疗效观察[J]. 中华中医药学刊, 2017, 35(5): 1330-1332.
- [7] 吴小巍. 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿急性上呼吸道感染疗效观察[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(9): 132-134.
- [8] 周彬武. 小儿氨酚黄那敏颗粒联合利巴韦林气雾剂治疗急性上呼吸道感染的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2016, 16(6): 756-758.
- [9] 车碧英. 抗病毒颗粒联合小儿氨酚黄那敏颗粒治疗小儿上呼吸道感染的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(2): 67-68.
- [10] 宋根伟, 王鑫, 金萍, 等. 小儿豉翘清热颗粒临床应用进展[J]. 中国药业, 2015, 24(2): 91-92.
- [11] 袁丹, 谢辉辉, 汪受传, 等. 小儿豉翘清热颗粒治疗急性上呼吸道感染临床疗效的Meta分析[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(1): 89-92.

(责任编辑: 吴凌, 李海霞)