

辨证使用银翘散治疗急乳蛾临床体会

Clinical experience of treating moth milk acute by differential use Yinqiao San

赵 丽

(成都市龙泉驿区中医医院, 四川 成都, 610100)

中图分类号: R766.18 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0055-02 证型: DGB

【摘要】 目的: 讨论银翘散加减治疗急乳蛾的临床疗效。方法: 将 60 例急乳蛾患者随机分为治疗组和对照组各 30 例, 对照组给予青霉素静脉点滴和对症支持治疗, 观察组在对照组的基础上加用中药银翘散水煎口服, 4 天后观察两组疗效及不良反应情况。结果: 治疗组总有效率为 100%, 明显高于对照组的 73.33%。组间比较有显著差异 ($P < 0.05$), 两组治疗期间均未见与药物相关不良反应。结论: 在西医对症处理的基础上加用银翘散治疗急乳蛾, 具有疗效好、见效快、症状改善明显等优点, 是目前急乳蛾治疗的一种较佳方案, 值得临床推广应用。

【关键词】 急乳蛾; 扁桃体炎; 银翘散加减

【Abstract】 Objective: To discuss the clinical efficacy of Lonicerae and Forsythiae Powder to acute milk moth. Methods: 60 patients with acute milk moths were randomly divided into the treatment group and control group, with 30 patients in each group. The control group was given intravenous penicillin and symptomatic and supportive treatment, based on the treatment of the control group, the observation group were given Chinese medicine Lonicerae and Forsythiae Powder decoction orally, efficacy and adverse reactions were observed 4 days later. Results: The total effective rate of the observation group was 100%, significantly higher than that of the control group, 73.33%, which were significantly different ($P < 0.05$), both groups during treatment had no drug-related adverse reactions. Conclusion: Based on Western symptomatic treatment, the use of Lonicerae and Forsythiae Powder has good efficacy, and is effective and symptoms improved significantly, which is a better treatment to acute milk moth, worthy of clinical application.

【Keywords】 Acute milk moth; Tonsillitis; Lonicerae and forsythiae powder addition and subtraction

急乳蛾是指因外感风热邪毒, 火热之邪搏结喉核而致的急性热性喉核病变, 临床以咽部疼痛, 喉核红肿, 或表面有黄白色点状、片状腐物为主要症状, 相当于西医学之急性卡他性扁桃体炎、急性化脓性扁桃体炎^[1]。《咽喉经验秘传·治法凡例》中曰: “凡喉证至五日, 而重如三日前, 症虽重尚未成脓, 药能消散, 若过五六日, 患处多成脓, 纵使穿破, 必烂成窠而难愈。” 该病究其病因为风热外侵, 肺经有热, 症见咽喉疼痛、吞咽不便, 发热, 恶寒, 头痛, 咳嗽, 如邪热传里, 肺胃热盛, 症见咽喉疼痛加剧, 吞咽困难, 高热, 口渴, 口臭, 喉核表面可有黄白色脓点, 患者往往高热不退, 或者反复发热, 咽喉疼痛剧烈, 影响进食。临床上, 急性化脓性扁桃体炎口服抗生素, 退热药, 往往效果欠佳, 常反复发作, 部分患者可诱发鼻窦炎、中耳炎、颈淋巴结炎等并发症, 严重者可继发急性肾炎、风湿热或风湿性心脏病。我科几年来对此类患者给予银翘散施治, 临床上取得满意效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次观察对象共 60 例, 均来自 2010 年 8 月~2011 年 8 月在我院接受治疗的急乳蛾患者, 全部患者均经临床病理或实验室检查确诊, 均符合急性扁桃体炎、急性化脓性扁桃体炎诊断标准^[2]。并排除因其他疾病所引起的咽峡炎及不适症状。其中: 男 42 例、女 18 例; 年龄 5~31 岁, 平均 18.5 岁; 体温 37.8~40℃, 平均 38.9℃。根据治疗方案不同将 60 例患者随机分为治疗组和对照组各 30 例, 全部患者均在知情自愿的情况下签

署治疗知情同意书, 两组患者在年龄、性别、病情等方面比较无显著差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组 30 例患者均给予补液、青霉素抗炎及其他对症处理, 治疗组在此基础上加用中药汤剂银翘散加减水煎口服, 每日一剂, 分三次服用, 方药组成: 金银花 10g, 连翘 10g, 薄荷 8g, 桔梗 10g, 淡竹叶 6g, 荆芥 10g, 淡豆豉 8g, 牛蒡子 10g, 甘草 6g, 芦根 15 克, 煎、服药方法: 第一煎, 时间不宜长, 以武火煎至香气大出即可, 第二煎, 时间可稍长, 将两次药液混匀后服用, 每日 1 剂, 小儿 2 日 1 剂。治疗 3 天后观察两组治疗效果。

1.3 疗效判断

疗效判定标准参照薛征等研究标准^[3]: 痊愈: 咽喉疼痛症状消失, 无吞咽困难, 体温降至正常。显效: 咽部症状明显减轻, 全身症状基本消失, 无吞咽困难, 体温基本正常。好转: 咽部症状减轻, 全身症状好转, 有一定吞咽困难, 体温偏高。无效: 咽部及全身症状均无改善, 吞咽困难, 体温未降低或升高。有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数×100%。

1.4 统计学处理

检验方法采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效

治疗组痊愈 28 例, 显效 2 例, 总有效率为 100%; 对照组:

(下转 57 页)

瘀血与出血改变亦越重,瘀血是慢性萎缩性胃炎的基本病理特征^[5]。从现代病理研究中得到启示,采用活络效灵丹加味,方中当归补血又能行血,补中有动,乃血中之气药;丹参去瘀生新,活血行血而不破;乳香活血行气,消肿定痛,没药活血与乳香相仿,行瘀则没药为长,消痈生肌,活血止痛,四药合用,力专效宏。黄芪配当归活血化瘀,实卫固表,增强免疫功能,扶助正气,党参、白术益气健脾,厚朴、木香行气消胀,柴胡、川楝疏肝理气,麦冬、枸杞滋阴和胃,桂枝、干姜温中通路,甘草调和诸药,大枣补脾和胃,可制乳没之辛苦浊气,诸药合用标本兼顾,具有益气活血,和胃止痛之效。在临床运用中,抓住本证,辨证酌情加味配伍,在治疗上往往疗效显著。

(上接 55 页)

痊愈 14 例,显效 6 例,有效 2 例,无效 8 例,总有效率为 73.33%。治疗组有效率明显高于对照组,组间比较有显著差异($\chi^2=6.252, P<0.05$)。

2.2 不良反应

两组患者治疗期间均未见任何与药物相关不良反应。

2.3 临证举例

患者甲,男,5岁,发热,咽喉疼痛2天,体温最高达39.8℃,既往多次扁桃体炎史,每次发病均需住院输液打针服药,总须五、六日方愈。此次入院症见恶寒发热,头痛,咽喉肿痛,口干喜冷饮,恶心未吐,大便干结,小便黄,舌边尖红,苔薄黄,脉浮数,予银翘散治疗,金银花10g,连翘10g,桔梗8g,薄荷6g,竹叶6g,生甘草3g,荆芥8g,淡豆豉8g,牛蒡子8g,鲜芦根8g,1剂水煎服,煎取300ml水,分6次服,每日服3次。患儿当夜未再发热,体温正常,1剂后诸症消失,大便通畅,上方减去荆芥、淡豆豉,加入炒麦芽、炒谷芽,健脾助运化,住院4日后未发热、无咽部不适,查体扁桃体不大,未见脓点,患儿痊愈出院。

3 讨论

银翘散见于清代著名医家吴鞠通的《温病条辨》上焦篇,由金银花、连翘、桔梗、薄荷、淡竹叶、甘草、荆芥穗、淡豆豉、牛蒡子、芦根10味药组成,方中银花、连翘气味芳香能疏风散热,清热解毒散结,重用为君药,薄荷、牛蒡子疏散风热,解毒利咽,荆芥、淡豆豉辛温解表散邪,芦根、竹叶清热生津,桔梗开宣肺气,止咳利咽,甘草调和诸药,兼以利咽。临证时可根据患者情况加减:肺胃热盛者可加黄芩、板蓝根,热毒盛者可加野菊花、紫花地丁、蒲公英、石膏,热盛肉腐者加马勃、山豆根,脓液较多加鱼腥草、皂角刺,阴伤者加玄参、天花粉,肿盛者重用连翘,加大青叶、防风、玄参。咳嗽明显,加前胡、桑白皮、杏仁。便秘者加大黄。叶天士云:“温邪上

参考文献:

- [1]张锡纯.医学衷中参西录[M].河北:河北人民出版社,1972:236
- [2]罗珠林,潘伯荣,陈渝,等.胃部疾患时胃粘膜瘀血-微循环障碍研究进展.中国中西医结合杂志[J].1994,14(11):703-704
- [3]李晓玲.慢性萎缩性胃炎采用活血化瘀法治疗的进展[J].中外医疗,2009,7:78-79
- [4]金冠球,姚季生,姜逸南,等.老年人胃的研究-胃镜和胃粘膜组织病理学观察[J].中华消化杂志,1984,4(1):18
- [5]张琳,杨连文,杨李君,等.幽门螺旋菌与慢性萎缩性胃炎发病关系及防治研究[J].中国中西医结合杂志,1992,12(9):521

编号: ER-11102400 (修回: 2011-11-25)

受,首先犯肺”,肺中风热之邪循经上达于咽喉,搏结于喉核,邪阻络脉,热灼肌膜,遂致喉核红肿疼痛而发为本病。故其治法当疏风清热、解毒利咽。从现代医学的角度讲,此病是腭扁桃体的急性非特异性炎症,多为乙型溶血性链球菌感染所致,也有病毒和细菌合而为病的。银翘散的药效及毒理研究表明,其具有解热、抗菌、抗病毒、抗炎、抗过敏、镇痛、增强免疫力等作用,无明显毒副作用,且其中金银花、连翘、薄荷、荆芥抗病毒活性强^[4]。急乳蛾的治疗,西医主要以抗炎、消肿、退热等对症治疗为主,但往往疗效欠佳,且常反复发作^[5]。笔者在西医对症处理的基础上将银翘散用于急乳蛾的治疗,临床上取得了满意效果,本文结果显示:给予银翘散施治的治疗组总有效率为100%,明显高于对照组的73.33%。组间比较有显著差异($\chi^2=6.252, P<0.05$),两组治疗期间均未见与药物相关不良反应。银翘散治疗急乳蛾的疗效优于单一西药对症治疗,且安全可靠。

总之,在西医对症处理的基础上加用银翘散治疗急乳蛾,具有疗效好、见效快、症状改善明显等优点,且标本兼治,是目前急乳蛾症治疗的一种较佳方案,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1]王士贞主编.中医耳鼻喉科学[M].北京:中国中医药出版社,2000:133
- [2]田勇泉主编.耳鼻咽喉-头颈外科学[M].北京:人民卫生出版社,2004:153
- [3]薛征,贾六金,韩丽瑛.银翘散合小柴胡汤加减治疗小儿急乳蛾80例疗效观察[J].临床医药实践杂志,2003,12(12):934-935
- [4]国家食品药品监督管理局药品审评中心,四川美康医药软件研究开发有限公司主编.临床药物信息参考[M].成都:四川科学技术出版社,2004:89
- [5]石钺,石任兵,刘斌,等.银翘散抗流感病毒有效部位群总黄酮含量的测定[J].北京中医药大学学报,2001,24(2):44

编号: ER-11101413 (修回: 2011-11-25)