

加味百生汤治疗慢性咽炎 53 例

Treating 53 cases of chronic pharyngitis with Jiawei Baisheng decoction

李 伟

(长春中医药大学附属医院, 吉林 长春, 130021)

中图分类号: R562.1+1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 21-0037-01 证型: IDBG

【摘要】 目的: 观察总结加味百生汤治疗慢性咽炎的疗效。方法: 将 105 例患者随即分为治疗组 53 例, 对照组 52 例。治疗组给药加味百生汤, 对照组给药百生汤。结果: 治疗组总有效率为 88.7%, 对照组为 71.2%。两组比较总有效率有显著性差异。结论: 加味百生汤治疗慢性咽炎有较好疗效。

【关键词】 加味百生汤; 慢性咽炎; 肺阴虚

【Abstract】 Objective: To summarize flavored one hundred students the efficacy of treating chronic pharyngitis. Methods: 105 patients were randomly divided into treatment group of 53 patients in the control group of 52 patients. Treatment group administered soup flavored one hundred students, control group administered one hundred students soup. Results: The total effective rate was 88.7%, 71.2% of the control group. The total effective rate between the two groups are significantly different. Conclusion: Modified one hundred students treating chronic pharyngitis has a good effect.

【Keywords】 Jiawei Baisheng decoction; Chronic pharyngitis; Lung yinxu

在东北地区, 由于气候干燥, 气温多变, 慢性咽炎发病率较高^[1-3]。笔者近年来收集本院慢性咽炎患者 105 例, 根据北方患者体征, 在百生汤基础上适当增加几味药物, 从而提高百生汤治疗慢性咽炎的效果, 现报道如下。

1 临床资料

105 例均为本院门诊患者, 收集日期为 2009 年 1 月~2011 年 6 月, 冬、春季病例居多。根据就诊先后随机分为治疗组 53 人, 男 38 例, 女 15 例; 年龄 10~65 岁。对照组 52 例, 男 35 例, 女 17 例; 年龄 15~60 岁。两组资料具有可比性。

2 治疗方法

治疗组给药加味百生汤: 百生汤 (百合 10g, 生地黄 10g, 熟地黄 10g, 桑白皮 10g, 玄参 10g, 麦冬 10g, 柿霜 6g, 甘草 3g, 芦根 30g, 川贝母 3g), 另外加入山药 10g, 枸杞子 10g, 何首乌 10g, 牡蛎 10g。对照组给药百生汤。两组汤剂分别用水煎煮, 每日分早晚 2 次服用。15d 为 1 个疗程, 连续用药 2 个疗程。复查时观察体征变化。统计学方法: 计数资料采用 χ^2 检验, 计量资料采用 t 检验。

3 结果

3.1 治疗标准

根据治疗前后体征变化, 分为治愈、好转、无效三个阶段。

治愈: 咽部症状消失, 局部体征消失, 粘膜恢复正常, 1 年内不复发。好转: 咽部症状及体征减轻。无效: 咽部症状及体征无改善^[4-6]。

3.2 治疗结果

治疗组 53 例, 治愈 40 例, 好转 7 例, 无效 6 例, 总有效率为 88.7%。对照组 52 例, 治愈 31 例, 好转 6 例, 无效 15 例, 总有效率为 71.2%。总有效率有显著性差异 ($P<0.05$)。

4 讨论

慢性咽炎是指咽部慢性感染所引起的病变, 多发于成年人, 常常伴有其他咽喉部症状。慢性咽炎以咽部黏膜、黏膜下及其淋巴组织的慢性炎症为主, 常为呼吸道慢性炎症的一部分, 而局限性炎症则多为咽淋巴组织的炎症, 与各种细菌、病毒感染、烟酒过度、粉尘及有害气体的刺激有关。中医认为, 本病多为

久病致肺肾之阴受伤耗损, 肺失肃降, 或肾阴不足, 虚火上炎, 熏灼肺系, 咽喉受虚火燔灼而出现或痒或痛, 或有异物感等症。治疗以滋阴降火利咽为主。慢性咽炎, 祖国医学称之为“喉痹”, 包括虚火喉痹、阳虚喉痹、帘珠喉痹等, 其中临床上以虚火喉痹多见, 中医对本病的认识和防治有着悠久的历史, 且积累了比较丰富的经验。中医认为, 咽喉为肺胃的门户, 如肺胃有蕴热, 火热上炎, 气血结于咽喉, 可见局部慢性充血, 粘膜干燥而发病。另外肾水不足, 虚火上炎, 咽喉干燥, 久而也可发为咽炎。咽炎的病变在于咽喉, 但其病理形成与肺、肝、胃、肾有密切关系。因此咽炎不可急于求成而用一些消炎类的西药。同时由于东北地区气候干燥, 早晚温差大, 季节温差大, 所以慢性咽炎在东北地区为常见疾病, 多发病于冬、春季节。故结合本地区患者特点, 在我国传统经典方剂百生汤原有基础上加入山药、枸杞子、牡蛎、何首乌等几味中药, 从而大大提高其治疗慢性咽炎效果。从加入的几味中药看, 北方患者多为肺阴虚型患者, 加入滋补肺阴的中药后百生汤效果明显增加。当然根据中医辨证论治的原理, 在用药过程中可以灵活应用。

慢性咽炎至今尚未有效治疗方法, 治愈后极易复发, 本课题采用加味百生汤的方法治疗慢性咽炎效果虽然显著, 但不能保证长期不复发。患者做好自身的调节是治疗和预防慢性咽炎的关键, 注意锻炼提高自身免疫力, 气温干燥, 变化剧烈时要保护好咽部。对于慢性咽炎, 预防效果往往大于治疗效果。

参考文献:

- [1]王德鉴. 中医耳鼻喉口腔科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1994: 416-423
- [2]刘国华. 中医药治疗慢性咽炎概况[J]. 云南中医中药杂志, 2007, 28(5): 40-41
- [3]黄选兆, 汪吉宝. 实用耳鼻喉科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 359
- [4]国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 125-126
- [5]孙传兴. 临床疾病诊断依据治愈好转标准: 耳鼻喉科疾病, 咽疾病, 慢性咽炎[M]. 北京: 人民军医出版社, 1998: 607-608
- [6]刘君, 王家东. 慢性咽炎的治疗[J]. 上海医药, 2009, 30(4): 187

编号: EA-11081686 (修回: 2011-10-28)