

Xiao'ehiqiaoqingre Granule in the Treatment of Children with Viral Infection of Upper Respiratory Tract Symptoms and the Total Curative Effect Observation

Jieliang Lin

Department of Paediatrics, Shanghai Jiangong Hospital, Shanghai
Email: 3437336272@qq.com

Received: Apr. 7th, 2019; accepted: Apr. 19th, 2019; published: Apr. 26th, 2019

Abstract

Objective: To explore the effect of the application of qing hot granule in the treatment of children viral upper respiratory tract infection and its total curative effect. **Methods:** From March 2016 to May 2017, 86 cases of children with viral upper respiratory tract infection were divided into the control group (n = 43, Esberitox N Tablets) and the study group (N = 43, Xiao'ehiqiaoqingre granule treatment); the symptom improvement and clinical effect of the two groups were observed. **Results:** In the study group, the symptoms of fever, sore throat and cough were all shorter than those of the control group ($P < 0.05$). The incidence rate of adverse reactions was 0 and 4.65% respectively; there was no significant difference ($\chi^2 = 2.047, P > 0.05$). The total score of TCM syndrome was also lower than the control group ($t = 8.996, P < 0.05$); total efficiency was 95.35%, higher than 79.10% of the control group ($\chi^2 = 5.107, P < 0.05$). **Conclusion:** The treatment of viral upper respiratory tract infection by the use of the treatment of qing hot granule in children's black bean, can improve the clinical symptoms of children, to alleviate the inflammatory response of children, getting more ideal clinical effect.

Keywords

Upper Respiratory Tract Infection, Xiao'ehiqiaoqingre Granule, Symptom

小儿豉翘清热颗粒治疗小儿病毒性上呼吸道感染症状改善及总疗效观察

林洁靓

上海建工医院儿科, 上海

摘要

目的: 探讨小儿豉翘清热颗粒应用于小儿病毒性上呼吸道感染症状改善效果及总疗效。方法: 从2016年3月~2017年5月进入本院治疗病毒性上呼吸道感染患儿中选86例分为对照组($n = 43$, 施保利通片治疗)、研究组($n = 43$, 小儿豉翘清热颗粒治疗), 观察两组症状改善情况及临床效果。结果: 研究组患儿退热以及咽痛、咳嗽等症状消失时间均短于对照组($P < 0.05$); 两组不良反应发生率分别为0、4.65%, 比较无显著差异($\chi^2 = 2.047, P > 0.05$); 研究组治疗后中医证候总积分明显低于对照组($t = 8.996, P < 0.05$), 总有效率为95.35%, 高于对照组的79.10% ($\chi^2 = 5.107, P < 0.05$)。结论: 选用小儿豉翘清热颗粒治疗病毒性上呼吸道感染, 可使患儿临床症状更快改善, 减轻患儿机体炎症反应, 获得更理想临床效果。

关键词

上呼吸道感染, 小儿豉翘清热颗粒, 症状

Copyright © 2019 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

上呼吸道感染为儿科临床治疗中一种常见病, 致病因素较多, 其中细菌或病毒感染为最主要原因。患病后, 患儿症状治疗表现为打喷嚏、流涕、鼻塞、咽痛等, 多数患儿体温均有明显升高[1]。如未能及时给予患儿有效治疗, 随着病情的加重可引发一系列不良结局, 对患儿健康及生长发育均产生严重影响。目前, 小儿病毒性上呼吸道感染治疗方式主要为口服抗病毒药物, 但较长时间使用该类药物容易产生耐药, 且可引发较多不良反应, 不利于患儿康复[2]。因此有必要加强研究, 探寻该病更安全、有效的治疗方式。本研究探讨给予病毒性上呼吸道感染患儿小儿豉翘清热颗粒治疗的临床效果, 现做如下报告。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

选择86例在2016年3月~2017年5月进入我院接受治疗的病毒性急性上呼吸道感染患儿作为对象。按随机数字法将纳入患儿分为研究组($n = 43$)、对照组($n = 43$)。研究组患儿性别: 男童25例, 女童18例; 年龄: 7个月~7岁, 平均(4.3 ± 1.1)岁; 病程: 1~5 d, 平均(2.3 ± 0.4) d; 体温: 最低为38.0℃, 最高为39.7℃, 平均(38.9 ± 0.8)℃。对照组患儿性别: 男童26例, 女童17例; 年龄: 6个月~6岁, 平均(4.2 ± 1.5)岁; 病程: 1~6 d, 平均(2.4 ± 0.2) d; 体温: 最低为38.1℃, 最高为39.5℃, 平均(38.8 ± 0.6)℃。在纳入患儿基础资料对比上, 两组间差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2.2. 患儿纳入、排除标准

纳入标准: ① 符合《儿科学》中小儿病毒性急性上呼吸道感染诊断标准[3]; ② 家属知情研究目的,

自愿让患儿参与研究,并签署知情同意书;③无研究选用药物过敏史。排除标准:①引发上呼吸道感染原因为非病毒感染;②伴有肝、心、肾等重要脏器病变;③存在下呼吸道感染;④发热持续时间超过24 h。

2.3. 治疗方法

给予对照组患儿施保利通片(德国夏善天然药物制药公司生产,注册证号:Z20160007)治疗。药物使用方法:每日早、中、晚吞服或含服,剂量为婴儿每次1片;6岁以下每次1至2片;7至12岁每次2片。给予研究组患儿小儿豉翘清热颗粒(济川药业生产,商品名:同贝,国药准字:Z20123090)治疗。药物使用方法:用温开水冲服3次/d,以患儿年龄为依据选择合理剂量。7~9岁患儿服药剂量为4~5 g/次,4~6岁剂量为3~4 g/次,1~3岁剂量为2~3 g/次,6个月~1岁剂量为1~2 g/次。给予两组患儿相应治疗3 d后,观察患儿相关临床症状改善情况、不良反应发生情况及治疗总体效果。

2.4. 评估指标及评估方法

2.4.1. 症状改善及不良反应

观察并记录患儿开始退热、完全退热时间以及咽痛、咳嗽、腹泻消失时间。第1次服药后体温下降0.5℃所用时间为开始退热时间,第1次给药后体温下降至正常水平,且24 h内未再次升高时间为完全退热时间;观察患儿不良反应发生情况。

2.4.2. 中医证候积分

评价患儿治疗前、后中医证候积分变化情况,积分越高症状越严重。

2.4.3. 总疗效评估[4]

痊愈:服药24 h内患儿体温下降至正常水平,相关临床症状及体征基本消失,且中医证候积分减少程度为 $\geq 95\%$;显效:患儿临床体征、症状均有显著改善,体温在服药后48 h内下降至正常水平,中医证候积分减少程度为 $\geq 70\%$;有效:体温在服药后72 h内下降至正常水平,临床症状明显缓解,中医证候积分下降程度 $\geq 30\%$;无效:临床症状及体征均无改善。有效率、显效率、痊愈率之和为总有效率。

2.5. 统计学方法

数据通过SPSS 19.0软件进行统计学分析。正态分布计量数据以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,计数数据以百分率表示,相互对比分别行 t 检验、 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示对比差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 组间临床症状改善及不良反应对比

研究组患儿开始、完全退热平均时间及咳嗽、腹泻、咽痛消失平均时间均短于对照组($P < 0.05$);治疗间接,2组均无患者出现严重不良反应,对照组有2例(4.65%)患儿出现轻度肠道不适症状,停药后自行消失,组间不良反应发生比较无显著差异($P > 0.05$),详情见表1。

3.2. 组间中医证候总积分及总疗效对比

2组治疗前平均中医证候总积分比较无明显差异($t = 0.013, P > 0.05$)。治疗后,研究组中医证候总积分为(11.15 \pm 3.11)分,低于对照组的(19.64 \pm 5.35)分,治疗总有效率为93.02%,高于对照组的79.10% ($P < 0.05$),见表2。

Table 1. 2 groups of clinical symptoms and adverse reactions
表 1. 2 组临床症状改善及不良反应情况

组别	n	症状改善、消失时间(d, $\bar{x} \pm s$)					不良反应(例)		
		开始退热	完全退热	咳嗽消失	腹泻消失	咽痛消失	恶心	腹痛	总发生率
对照组	43	21.4 ± 3.5	24.3 ± 4.7	6.8 ± 1.3	3.6 ± 1.4	4.5 ± 0.6	1 (2.3)	1 (2.3)	4.65%
研究组	43	5.4 ± 3.5	9.2 ± 3.3	5.5 ± 1.0	2.1 ± 1.1	3.0 ± 0.3	0 (0)	0 (0)	0
<i>t, χ^2 值</i>	-	21.196	17.241	5.197	5.524	14.662	2.047		
<i>P</i> 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.152		

Table 2. Comparison of total scores and clinical efficacy of TCM syndromes in 2 groups
表 2. 2 组中医证候总积分及临床疗效比较

组别	时间	中医证候总积分(分, $\bar{x} \pm s$)	临床疗效[n (%)]				
			痊愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n = 43)	治疗前	39.79 ± 6.73	8 (18.60)	16 (37.21)	10 (23.26)	9 (20.93)	79.10%
	治疗后	19.64 ± 5.35					
研究组 (n = 43)	治疗前	39.77 ± 6.79	14 (32.56)	21 (48.84)	6 (13.95)	2 (4.65)	95.35%
	治疗后	11.15 ± 3.11					
<i>t, χ^2 值</i>	-	8.996	5.107				
<i>P</i> 值	-	0.000	0.023				

注: *t, P* 为治疗后组间中医证候总积分比较。

4. 讨论

呼吸道感染为儿科临床诊治中一种多发疾病类型, 在儿科诸多疾病中, 该病的发生率最高。细菌或病毒侵犯咽、鼻、喉部为导致该病发生的主要原因, 有超过 90% 患儿发病原因均为病毒感染[5]。婴幼儿因机体免疫功能未完全发育成熟、呼吸系统存在特殊解剖生理特点, 因此较易发生病毒性上呼吸道感染。患病后如未能及时采取有效措施改善患儿症状、控制病情进展, 患儿生活质量及健康状况均会受到严重影响[6]。目前, 临床上尚无治疗小儿病毒性上呼吸道感染的特效药物及理想方案, 主要给予支持、对症治疗。利巴韦林颗粒、施保利通片等为临床上治疗病毒性上呼吸道感染应用较为普遍的药物。但临床应用结果均显示这些药物应用于病毒性上呼吸道感染患儿临床治疗表现出越来越差的临床效果[7]。长时间服用该药还易产生耐药性, 不良反应也会增多, 甚至可损害到患儿肝、心、肾等重要脏器, 因此须探寻该病更有效、安全的治疗方式。

本研究给予病毒性上呼吸道感染患儿小儿豉翘清热颗粒治疗后, 在临床症状改善、炎症反应减轻、安全性、临床效果几个方面均获得较理想效果。在中医学中, 急性上呼吸道感染被归纳于“伤寒”、“感冒”、“伤风”范畴[8]。中医认为, 胎内失养、胎禀不足以及乳食不节、外感六淫邪气、脏腑娇嫩等导致婴幼儿上呼吸道感染发生的病机, 临床治疗应坚持清热解毒原则[9] [10]。小儿豉翘清热颗粒为中成药, 成分主要为连翘、淡豆豉、薄荷、栀子、荆芥、赤芍。连翘有消肿止痛、清心去火功效; 淡豆豉有宣泄郁热功效; 赤芍有凉血功效。连翘、淡豆豉、荆芥、薄荷同时使用发挥良好清热解毒功效。因此, 小儿豉翘清热颗粒在临床应用中发挥清热导滞、疏风解表、清热解毒等多重功效。袁丹[11]等及 Fuller R [12]等研究显示, 将小儿豉翘清热颗粒应用于病毒性上呼吸道感染婴幼儿临床治疗中, 可有效加快患儿咽红肿痛、流涕、鼻塞等症状改善速度, 且治疗期间无患儿出现明显不良反应。多种病毒感染引起的上呼

吸道感染使患儿机体中单核细胞分泌更多 TNF- α 、IL-6 等炎性因子, 进而使患儿出现一系列感染症状, 甚至可导致机体器官遭受损伤[13]。因此, 在病毒性上呼吸道感染临床治疗中, 须高度重视患儿机体炎症反应的缓解。现代药理研究显示, 淡豆豉中异黄酮具有抗炎及调节免疫作用, 连翘提取物连翘酚以及甾醇化合物均具有镇痛、消炎作用[14]。将小儿豉翘清热颗粒应用于小儿病毒性上呼吸道感染治疗, 可有效减缓患儿机体炎症反应。研究中给予研究组患儿小儿豉翘清热颗粒治疗后, 该组患儿相关临床症状改善及消失时间均明显短于对照组, 治疗总有效率高于对照组, 治疗期间无 1 例患儿出现明显不良反应。

综上所述, 小儿豉翘清热颗粒应用于小儿病毒性上呼吸道感染治疗, 可有加快患儿症状改善速度, 减轻其机体炎症反应, 获得更加理想临床治疗效果。

参考文献

- [1] 王志飞, 霍剑, 谢雁鸣. 喜炎平注射液联用维生素 C 注射液治疗上呼吸道感染的实效分析[J]. 中国中药杂志, 2013, 38(18): 3165-3166.
- [2] 郭震浪, 苏振宁, 王正飞, 等. 热毒宁与利巴韦林比较治疗小儿急性上呼吸道感染的 Meta 分析[J]. 中成药, 2016, 38(2): 278-279.
- [3] Abdulhaq, A.A., Basode, V.K., Hashem, A.M., *et al.* (2017) Patterns of Human Respiratory Viruses and Lack of MERS-Coronavirus in Patients with Acute Upper Respiratory Tract Infections in Southwestern Province of Saudi Arabia. *Advances in Virology*, **42**, 129-130. <https://doi.org/10.1155/2017/4247853>
- [4] 孙薇, 王君霞, 郭林梅, 等. 注射用重组人干扰素 α -1b 滴鼻治疗小儿病毒性上呼吸道感染的耐受性及安全性研究[J]. 中国药房, 2015, 26(3): 325-326.
- [5] 王硕, 赵婷, 齐文升, 等. 防风通圣颗粒治疗上呼吸道感染的随机对照观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2013, 33(10): 1328-1329.
- [6] 田兆兴, 任乃刚, 闫巍, 等. 盐酸阿比朵尔干混悬剂治疗病毒性上呼吸道感染的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2013, 29(2): 104-105.
- [7] Magrone, T., Galantino, M., Di Bitonto, N., *et al.* (2016) Effects of Thermal Water Inhalation in Chronic Upper Respiratory Tract Infections in Elderly and Young Patients. *Immunity & Ageing*, **5**, 13-14. <https://doi.org/10.1186/s12979-016-0073-0>
- [8] 王玉芳, 李雪兰. 2013 年急性上呼吸道感染患儿临床特点与治疗效果研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 25(16): 3814-3815.
- [9] 戎萍, 马融, 刘全慧, 等. 中成药治疗小儿急性上呼吸道感染研究述评[J]. 中国中药杂志, 2017, 42(8): 1455-1456.
- [10] 赵明敬, 赵晓琴, 赵威. 连花清瘟胶囊治疗急性上呼吸道感染的临床效果评价[J]. 中华医院感染学杂志, 2015, 25(4): 839-840.
- [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): 89-90.
- [12] Fuller, R., Moore, M.V., Lewith, G., *et al.* (2017) Yeast-Derived β -1,3/1,6 Glucan, Upper Respiratory Tract Infection and Innate Immunity in Older Adults. *Nutrition*, **39**, 30-31. <https://doi.org/10.1016/j.nut.2017.03.003>
- [13] 邱建利, 许华, 牛敏敏, 等. 中药治疗小儿上呼吸道感染发热随机对照试验的 Meta 分析[J]. 南京中医药大学学报, 2014, 30(1): 15-16.
- [14] 张亚平, 林颖, 闵珉, 等. 疏风解毒胶囊治疗急性病毒性上呼吸道感染对患者血清淀粉样蛋白 A 的影响[J]. 中国病原生物学杂志, 2014, 9(8): 734-735.

知网检索的两种方式：

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择：[ISSN]，输入期刊 ISSN：2161-8712，即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入，输入文章标题，即可查询

投稿请点击：<http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱：acm@hanspub.org