

## 加减银翘散联合阿奇霉素治疗小儿急性扁桃体炎的疗效分析

李梦瑶

广州医科大学附属中医医院 广东广州

**【摘要】**目的 分析加减银翘散联合阿奇霉素治疗小儿急性扁桃体炎的疗效。方法 随机将 2019 年 1 月-2021 年 12 月间我院收治的 120 例小儿急性扁桃体炎患儿分为对照组和实验组,各 60 例,对照组采用阿奇霉素治疗,实验组在对照组基础上联合加减银翘散进行治疗,对比两组患儿的临床治疗效果。结果 实验组治疗有效率高于对照组,且各临床症状的消失时间低于对照组,  $P < 0.05$ ,对比炎症指标变化情况两组治疗前均无显著差异,  $P > 0.05$ ,但是治疗后实验组各指标恢复均优于对照组,  $P < 0.05$ 。结论 加减银翘散能够有效缓解患儿的临床症状,与阿奇霉素联合应用能够减轻患儿的痛苦,使其炎症反应得到改善,治疗效果更加理想。

**【关键词】**加减银翘散;阿奇霉素;联合治疗;小儿急性扁桃体炎

### Clinical analysis of modified yinqiao powder combined with azithromycin in the treatment of acute tonsillitis in children

Mengyao Li

Affiliated Hospital of traditional Chinese medicine, Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】Objective** to analyze the efficacy of modified yinqiao powder combined with azithromycin in the treatment of acute tonsillitis in children. **Methods** 120 children with acute tonsillitis treated in our hospital from January 2019 to December 2021 were randomly divided into control group and experimental group, with 60 cases in each group. The control group was treated with azithromycin, and the experimental group was treated with Yinqiao Powder on the basis of the control group. The clinical therapeutic effects of the two groups were compared. **Results** the effective rate of the experimental group was higher than that of the control group, and the disappearance time of clinical symptoms was lower than that of the control group,  $P < 0.05$ . Compared with the changes of inflammatory indexes, there was no significant difference between the two groups before treatment,  $P > 0.05$ , but after treatment, the recovery of indexes in the experimental group was better than that of the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** modified yinqiao powder can effectively alleviate the clinical symptoms of children, and the combined application with azithromycin can reduce the pain of children, improve their inflammatory response, and have a better therapeutic effect.

**【Keywords】** Add and subtract yinqiao powder; Azithromycin; Combination therapy; Acute tonsillitis in children

急性扁桃体炎在临床当中属于比较常见的急症,为急性非特异性炎症疾病,在小儿及青少年当中具有较高的发病率,并且具有比较高的复发率,该病具有发病急、病情发展迅速的特点,对患儿的身心健康以及生活质量有非常严重的影响。发病后患儿会出现高热、咽喉肿痛、吞咽困难等症状,会为患儿带来比较严重的痛苦。该病的发生与葡萄球菌、溶血性链球菌

等有非常重要关系,常规的治疗以消炎、抗菌为主,但是临床的症状缓解不够理想<sup>[1-2]</sup>。随着中医的不断发展,在临床治疗当中逐渐占有重要的地位,中西医结合治疗的形式也在临床当中被广泛应用。中医将急性扁桃体炎归为“喉蛾风”“烂乳蛾”“急乳蛾”等范畴,认为该病的发生是受到风热影响,邪毒侵入机体后在咽喉位置积聚而导致各种临床症状

出现。银翘散是中医治疗急性扁桃体炎常用的药物,具有清热解毒、泻火、退热等作用,将其与西药阿奇霉素联合应用具有更加理想的效果,有效缓解患儿的临床症状<sup>[3-4]</sup>。本研究针对我院收治的小儿急性扁桃体炎患儿采用加减银翘散联合阿奇霉素治疗,并分析报道应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机将2019年1月-2021年12月间我院收治的120例小儿急性扁桃体炎患儿分为对照组和实验组,各60例,其中对照组中男30例,女30例,平均(8.54±3.85)岁;实验组中男32例,女28例,平均(8.30±3.45)岁,一般资料对比无显著差异(P>0.05)。

### 1.2 方法

(1)对照组采用阿奇霉素治疗,给予患儿阿奇霉素静脉滴注治疗,使用剂量为10mg/(kg·d)与500ml葡萄糖注射液混合后静滴,1次/d,持续治疗5d。

(2)实验组在对照组治疗基础上联合银翘散加减治疗,组方为金银花15g、鲜芦根15g、连翘20g、牛蒡子10g、薄荷6g、荆芥6g、淡豆豉10g、黄芩

10g、射干10g、知母10g、甘草6g。出现便秘患儿增加酒大黄4g、瓜蒌10g;口渴比较明显的患儿增加麦冬和天花粉各10g;小便发黄的患儿增加滑石10g、通草3g;咳嗽比较严重的患儿增加黄芩、杏仁3g;痰液较多的患儿增加桑白皮10g;咽喉肿痛严重的患儿增加玄参10g、马勃5g;高热患儿增加石膏15g、知母10g;出现化脓症状的患儿增加川贝10g;出现头痛症状的患儿增加桑叶、菊花各10g;声音嘶哑的患儿增加蝉衣5g、天竺黄10g。将上述药物加水煎服,1剂/d,分早晚两次服用,持续治疗5d。

### 1.3 观察指标

(1)对比治疗效果。(2)对比各项症状恢复时间。(3)对比治疗前后炎性指标。

### 1.4 数据分析

用SPSS24.0软件进行统计,计数资料用(n/%)表示、行 $\chi^2$ 检验,计量资料用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示、行t检验。P<0.05有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比治疗效果

实验组显著优于对照组, P<0.05。

表1 治疗效果对比(n/%;例)

组别	显效	有效	无效	治疗有效率
实验组(n=60)	40/60(66.67%)	18/60(30.00%)	2/60(3.33%)	58/60(96.67%)
对照组(n=60)	32/60(53.34%)	20/60(33.33%)	8/60(13.33%)	52/60(86.67%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	3.9273
P值	-	-	-	0.0475

### 2.2 对比各项症状恢复时间

本次研究对象中实验组、对照组各60例患儿,将两组临床症状消失时间进行统计学分为,具体如下:

实验组患儿退热时间为(30.52±8.33)h,全身症状消失时间为(51.04±10.28)h,咽部充血消失时间为(43.64±9.82)h,吞咽困难消失时间为(45.50±10.42)h;

对照组患儿退热时间为(35.89±8.41)h,全身症状消失时间为(56.67±10.89)h,咽部充血消失时间为(48.52±10.37)h,吞咽困难消失时间为(51.00±11.74)h。

两组患儿各项症状恢复时间对比结果为退热时间为(t=3.5140, P=0.0006),全身症状消失时间为(t=2.9120, P=0.0043),咽部充血消失时间为(t=2.6468, P=0.0092),吞咽困难消失时间为(t=2.7140, P=0.0076)实验组优于对照组, P<0.05。

### 2.3 对比治疗前后炎性指标

本次研究对象中实验组、对照组各60例患儿,将两组治疗前后炎性指标进行统计学分为,具体如下:

治疗前实验组IL-6(52.59±6.78)ng/L, TNF- $\alpha$ (26.04±4.82)ng/L;

对照组IL-6(51.00±6.54)ng/L, TNF- $\alpha$ (25.89

±5.07) ng/L, 两组患儿炎性因子水平对比结果为: IL-6 ( $t=1.3074$ ,  $P=0.1936$ ), TNF- $\alpha$  ( $t=0.1661$ ,  $P=0.8684$ ), 组间无显著差异,  $P>0.05$ 。

治疗后实验组 IL-6 ( $32.04 \pm 5.43$ ) ng/L, TNF- $\alpha$  ( $12.82 \pm 2.49$ ) ng/L;

对照组 IL-6 ( $41.08 \pm 4.47$ ) ng/L, TNF- $\alpha$  ( $18.56 \pm 2.93$ ) ng/L, 两组患儿炎性因子水平对比结果为: IL-6 ( $t=9.9562$ ,  $P=0.0000$ ), TNF- $\alpha$  ( $t=11.5632$ ,  $P=0.0000$ ), 实验组优于对照组,  $P<0.05$ 。

### 3 讨论

急性扁桃体炎是一种由细菌引起的临床症状, 小儿的机体免疫系统处于成长发育状态, 尚未完全成熟, 很容易受到致病菌影响而引发疾病, 发病时患儿会出现发热、恶寒等症状, 并且部分患儿会因为高热而导致惊厥或者抽搐等症状, 除此之外, 患儿会出现明显的咽部症状, 咽痛、咽喉红肿、吞咽困难都是比较常见的情况, 患儿的痛苦也比较明显<sup>[5]</sup>。因为该病起病急、变化快, 因此很容易导致全身性疾病的发生, 需要及时为患儿进行治疗。西医的临床治疗主要为抗菌药物, 阿奇霉素为比较常用的一种, 该药物为大环内酯类抗生素, 对致病菌有一定的消除和抑制作用, 但是长时间使用该药物后患儿会出现一定的耐药性, 并且可能出现用药后的不良反应。中医具有千百年的历史, 对于小儿急性扁桃体炎有其传统的方式, 并且具有较高的临床效果, 将其与阿奇霉素联合应用之后会获得比较理想的效果。因为发病后患儿会出现咽喉肿大, 出现类似乳头以及蚕蛾状的变化, 因此将其称为“急乳蛾”。患儿出现该病是因为肺热盛, 痰火相互作用经循环系统影响咽喉, 使该部位的气血运行受到影响, 出现相关症状, 该病主要以风热证为主<sup>[6-7]</sup>。因此针对该病的治疗中医以清热解毒、祛风邪、清肺热等为主, 银翘散加减是中医针对小儿急性扁桃体炎进行治疗比较常用的方剂, 其中金银花的主要作用是清热解毒, 同时该药物能够提高患儿的免疫力, 起到消炎、对抗体内毒素的作用; 连翘的主要作用与金银花相似, 能够起到抑菌的效果, 并且能够清肺热, 避免患儿出现用药后呕吐等不良反应; 鲜芦根可以清肺热, 生津止渴; 牛蒡子能够祛风热, 同时清火解毒, 对患儿出现的咽喉肿痛有重要缓解效果; 薄荷可以针对患儿的发热现象进行治疗, 并且对咽喉痛有良好

的作用, 其特有的芳香气味可以降低患儿用药后出现的恶心情况; 荆芥能够祛风解表, 改善患儿出现的发热情况; 淡豆豉可以祛邪热, 降低患儿机体的燥热感, 起到退热的效果; 黄芩能够加速患儿的体温恢复, 对温热病的治疗有重要作用; 射干对咽喉肿痛以及吞咽困难的症状有良好的治疗效果; 知母具有滋阴的作用, 能够很好的清肺热, 并且祛火润燥; 甘草可以缓解患儿出现的咽喉肿痛, 并且具有较强的抗炎和抗敏作用, 同时在组方中起到调和诸药, 使其发挥更加理想和稳定的效果<sup>[8-9]</sup>。上述药物的联合应用能够帮助患儿清热祛火, 退热和消炎的效果都比较显著, 将其与阿奇霉素联合应用能够更加快速的帮助患儿缓解临床症状, 降低其炎症反应, 不但起到对症治疗的作用, 同时对患儿的机体也进行适当的调节, 使其免疫力得到提升, 降低疾病反复发生的概率<sup>[10]</sup>。本次研究中实验组患儿的治疗效果更加理想, 治疗有效率高于对照组, 并且各临床症状的消失时间均短于对照组,  $P<0.05$ ; 将治疗前后的炎性指标进行对比分析, 治疗前没有明显的差异,  $P>0.05$ , 但是经治疗后对比结果可知, 实验组患儿的炎性指标改善更理想, 各水平均低于对照组,  $P<0.05$ 。

综上, 加减银翘散能够有效缓解患儿的临床症状, 与阿奇霉素联合应用能够减轻患儿的痛苦, 使其炎症反应得到改善, 治疗效果更加理想。

### 参考文献

- [1] 邹倩. 银翘散合中药超声雾化治疗小儿急性化脓性扁桃体炎的疗效观察[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(2): 261-262.
- [2] 高泽蛟, 徐升. 银翘散加减方联合刺血拔罐法治疗急性化脓性扁桃体炎临证经验[J]. 中国民族民间医药, 2021, 30(1): 90-92.
- [3] 陈红飞, 孙香娟, 吴玲玉. 银翘马勃散在儿科的临床应用概况[J]. 中国中西医结合儿科学, 2020, 12(6): 496-498.
- [4] 芦超峰. 加减银翘散联合阿奇霉素治疗小儿急性扁桃体炎疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2020, 36(2): 202-203.
- [5] 徐海青, 贾妮. 论银翘散现代临床应用[J]. 辽宁中医药大学学报, 2020, 22(2): 164-167.
- [6] 姜萌. 基于中医传承辅助系统分析治疗小儿急性化脓性扁桃体炎的组方用药规律[D]. 山东中医药大学, 2020.

- [7] 张宏贤,周倩倩,郭璠,等.崔霞教授从伏邪理论辨治小儿慢性扁桃体炎[J].湖南中医药大学学报,2019,39(5):615-618.
- [8] 陈铭,李毅芳,文磊.银翘马勃散合升降散治疗急性扁桃体炎的临床研究[J].基层医学论坛,2018,22(14):1963-1964.
- [9] 吴昌林,梁容芳,王璟,等.联合治疗对急性扁桃体炎患者的疗效及炎症因子的影响[J].临床与病理杂志,2018,38(12):2632-2636.
- [10] 吴焕波,褚玉槐.褚玉槐主任医师治疗乳蛾经验介绍[J].光明中医,2017,32(23):3387-3388.

**收稿日期:** 2022年7月26日

**出刊日期:** 2022年8月29日

**引用本文:** 李梦瑶, 加减银翘散联合阿奇霉素治疗小儿急性扁桃体炎的疗效分析[J]. 国际儿科研究杂志, 2022, 2(2): 1-4.

DOI: 10.12208/j. ijped. 20220014

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**