

甘桔冰梅片治疗急性咽炎 30 例

叶锦雄¹, 李艳¹, 林灼娟²

(1. 广东省广州市东升医院, 广东 广州 510140; 2. 广东省中医院, 广东 广州 510120)

摘要:目的 探讨甘桔冰梅片治疗急性咽炎的疗效。方法 将 62 例急性咽炎患者随机分为治疗组及对照组。治疗组 30 例给予甘桔冰梅片, 对照组 32 例给予草珊瑚含片, 并记录疗效指标。结果 治疗组的治愈率为 13.33%, 总有效率为 83.33%; 对照组的治愈率为 6.25%, 总有效率为 53.13%。两组差异有显著性意义($P < 0.05$)。结论 甘桔冰梅片对急性咽炎的疗效显著, 且未发现不良反应。

关键词:急性咽炎; 甘桔冰梅片; 疗效

中图分类号: R285.6; R286

文献标识码: A

文章编号: 1006-4931(2014)08-0069-02

Effect Observation on Ganjiebingmei Tablets in Treating 30 Cases of Acute Pharyngitis

Ye Jinxiong¹, Li Yan¹, Lin Zhuojuan²

(1. Guangzhou Dongsheng Hospital, Guangzhou, Guangdong, China 510140; 2. Guangdong Provincial Chinese Medicine Hospital, Guangzhou, Guangdong, China 510120)

Abstract: Objective To investigate the effect of Ganjiebingmei Tablets in treating acute pharyngitis. **Methods** 62 cases of acute pharyngitis were randomly divided into the treatment group and the control group. 30 cases of the treatment group was treated with Ganjiebingmei Tablets and the control group was given Sarcandra Glabra Lozenges. The curative effect indexes were recorded in the two groups. **Results** The cure rate and the total effective rate were 13.33% and 83.33% in the treatment group, which in the control group were 6.25% and 53.13% respectively, the differences between the two groups showed statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Ganjiebingmei Tablets is significantly effective without adverse reactions in treating acute pharyngitis.

Key words: acute pharyngitis; Ganjiebingmei Tablets; curative effect

急性咽炎属祖国医学“急喉痹”范畴^[1], 多因风热邪毒侵袭咽喉, 内伤于肺, 相搏不去, 致咽喉肿胀而痹痛; 或邪热壅盛, 由肺卫传里, 热邪循经灼伤咽喉, 使咽喉肿痛而成喉痹。临床上以咽喉疼痛、咽部红肿、咽底或有颗粒突起、喉核肿胀不明显、全身有风热症状为主要表现的咽部急性炎症。中医认为, 急性咽炎多属实证热证, 病因病机多为外邪侵袭, 上犯咽喉及肺胃热盛, 上攻咽喉。急性咽炎为临床常见病、多发病, 特别是在广东炎热地区发病率更高。采用中医药治疗该病, 具有疗效好、不良反应小的优点。

1 资料与方法

1.1 一般资料

62 例均为我院收治的急性咽炎患者, 病程均在 2 d 以内, 参照《中药新药治疗急性咽炎的临床研究指导原则》^[2] 及《中医病证诊断疗效标准》^[3] 相关诊断标准。纳入标准: 均符合急性咽炎西医诊断标准; 符合风热犯肺证中医辨证标准; 体温 ≤ 38.0 °C; 年龄在 18 至 65 周岁; 签署进入研究知情同意书。排除标准: 不符合急性咽炎西医诊断标准; 不符合风热犯肺证中医辨证标准; 因麻疹、猩红热、流感及粒细胞缺乏症、传染性单核细胞增多症、白血病等引起的咽部症状或炎症; 合并有心脑血管、肝、肾、内分泌和造血系统等严重原发性疾病, 精神病患者; 妊娠期或准备妊娠妇女(要求终止妊娠者除外), 哺乳期妇女; 合并其他需服用与试验药物功能主治类似药物治疗的疾病; 合并其他需要使用抗菌药物的疾病; 患者 1 周内服用过抗菌消炎类药物或与试验药物功能主治类似药物者; 患者不配合治疗者。将所有患者随机分为两组。治疗组 30 例, 男 15 例, 女 15 例; 年龄 20~63 岁。对照组 32 例, 男 15 例, 女 17 例; 年龄 21~65 岁。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

治疗组给予甘桔冰梅片(重庆华森制药有限公司)口服, 每次 2 片, 每天 4 次; 对照组给予草珊瑚含片(江中药业股份有限公司)含化, 每次 2 片, 每天 3 次; 疗程均为 5 d。

1.3 疗效判定标准

参照《中药新药治疗急性咽炎的临床研究指导原则》制订^[2]。疾病疗效: 为主要疗效评价指标, 包括咽痛、咽干灼热、咽黏膜充血、吞咽不利、发热、恶寒、口渴, 疗效指数计算方式为疗效指数 = (治疗前症状体征总分值 - 治疗后症状体征总分值) × 100% / 治疗前症状体征总分值。临床痊愈为疗效指数 $\geq 95\%$; 显效为 $70\% \leq$ 疗效指数 $< 95\%$; 有效为 $30\% \leq$ 疗效指数 $< 70\%$; 无效为疗效指数 $< 30\%$ 。前两者合计为痊愈率, 前三者合计为总有效。

急性咽炎痊愈时间: 为次要疗效指标。急性咽炎痊愈时间指患者自服药后, 症状体征消失或疗效指数 $\geq 95\%$ 所需要的时间。统计评价为临床痊愈的患者, 症状体征消失的时间。

咽痛症状消失时间: 为次要疗效指标。咽痛症状消失时间指患者自服药后, 咽痛症状消失或该项症状积分减少 $\geq 95\%$ 所需要的时间。统计评价为患者咽痛症状消失所需要的时间。

2 结果

结果见表 1 和表 2。治疗组临床痊愈时间与对照组比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 考虑与可评价病例较少有关, 若扩大病例数进一步观察, 统计学差异将较为明显。

表 1 两组主要疗效指标比较[例(%)]

组别	临床痊愈	显效	有效	无效	痊愈率	总有效
治疗组(n=30)	4(13.33)	11(36.67)	10(33.33)	5(16.67)	15(50.00)	25(83.33)
对照组(n=32)	2(6.25)	5(15.63)	10(31.25)	15(46.88)	7(21.88)	17(53.13)

注: 比对照组相比, $\chi^2 = 6.4660$, $P < 0.05$ 。

表 2 两组次要疗效指标比较

组别	急性咽炎		咽痛症状	
	例数	痊愈时间(d)	例数	消失时间(d)
治疗组	4	3.85 ± 0.23	25	2.76 ± 0.93
对照组	2	4.26 ± 0.54	17	3.97 ± 1.53

甲氨蝶呤联合宫瘤消治疗异位妊娠 100 例

张瑞雪

(贵州省六枝特区人民医院妇科, 贵州 六盘水 553400)

摘要:目的 探讨甲氨蝶呤联合宫瘤消治疗异位妊娠的临床疗效。方法 选取 2010 年 7 月至 2012 年 7 月异位妊娠患者 100 例为研究对象,随机分为对照组和观察组,各 50 例,分别给予常规治疗、甲氨蝶呤联合宫瘤消治疗。比较两组患者的临床治疗效果、血 β -人绒毛膜促性腺激素(β -HCG)水平恢复正常时间及异位包块吸收天数。结果 观察组临床治愈率为 92.00%,明显高于对照组的 76.00% ($P < 0.05$),血 β -HCG 定量恢复正常时间为 (14.32 ± 7.83) d,异位包块吸收时间为 (23.48 ± 4.53) d,均明显短于对照组 ($P < 0.05$)。结论 联合使用甲氨蝶呤及宫瘤消,可以有效提高异位妊娠治疗效果,缩短治疗时间。

关键词:甲氨蝶呤;宫瘤消;异位妊娠

中图分类号:R285.6;R286

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2014)08-0070-02

Methotrexate Combined with Gongliuxiao for Treating 100 Cases of Ectopic Pregnancy

Zhang Ruixue

(Department of Gynecology and Obstetrics, Liuzhi Special Zone People's Hospital, Liupanshui, Guizhou, China 553400)

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of methotrexate combined with Gongliuxiao for treating ectopic pregnancy. **Methods** 100 cases of ectopic pregnancy in our hospital from July 2010 to July 2012 were selected as the research subjects and randomly divided into the control group and the observation group, 50 cases in each group. The two groups were given the conventional therapy and methotrexate combined with Gongliuxiao respectively. The clinical curative effects, time of blood β -HCG quantitative recovery to normal and the absorption days of ectopic mass were compared between the two groups. **Results** The clinical curative effect rate was 92% in the observation group, which was significantly higher than 76.00% in the control group ($P < 0.05$); the time of blood β -HCG quantitative recovery to normal was (14.32 ± 7.83) d, the absorption time of ectopic mass was (23.48 ± 4.53) d in the observation group, which were significantly shorter than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The combined use of methotrexate and Gongliuxiao can effectively improve the efficacy of the ectopic pregnancy treatment and shorten the treatment time.

Key words: methotrexate (MTX); Gongliuxiao; ectopic pregnancy

异位妊娠是临床常见疾病,若不及时治疗可导致孕妇死亡。对于早期发现的异位妊娠,保守治疗的成功率较高。甲氨蝶呤是治疗异位妊娠的常用药物,可导致滋养层细胞生长受阻,胚胎发育停止^[1];宫瘤消是具有活血化瘀杀胚作用的中成药,与甲氨蝶呤(MTX)联合使用是目前治疗异位妊娠的新趋势。笔者对 50 例异位妊娠患者采用 MTX 联合宫瘤消胶囊治疗,疗效满意,现报道

如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2010 年 7 月 1 日至 2012 年 6 月 30 日收治住院的异位妊娠患者 100 例,均伴有腹痛、停经、不规则阴道出血等症状,经血尿 β -人绒毛膜促性腺激素(HCG)、B 超、阴道后穹窿穿刺以

3 讨论

咽部是人体与外界相连的门户,极易受外界致病因素的侵犯引起急性咽炎,加之气候异常变化、环境污染、不良生活习惯等因素,或因受凉、过度疲劳、烟酒过度等致全身及局部抵抗力下降,外邪入侵而引起,病因多以热证居多、寒者少见,因而临床多以疏风清热、解毒利咽为主要治疗方法。

甘桔冰梅片处方来源于中医古籍清音丸,由甘草、冰片、乌梅、桔梗、蝉蜕、薄荷、青果、射干 8 味中药组方^[4]。方中桔梗味苦辛而性平,能升能降,善于开宣肺气,可宣可导,能清利咽部,使内外不留余邪,且桔梗为诸药舟楫,可载药上行,直达上焦之门户。射干清热解毒、祛痰利咽、善解结气,薄荷轻扬升浮、芳香通窍、善走上焦而清头目而利咽,蝉蜕轻透上浮、善疏风热、宣肺开音,以上三药,使疏散上焦风热,宣降肺气,咽得轻利,共助桔梗清热解毒,破滞气急散客于咽之风热毒邪,是为“急则治其标”。乌梅敛肺止咳、生津,使咽得润、肺得养;青果清热利咽,生津止咳解毒,用于治疗咽喉痛、咳嗽烦渴;冰片清热止痛;甘草清热解毒,调

和诸药,共奏“酸甘化阴”之妙,使咽润肺养。

本研究结果显示,甘桔冰梅片治疗急性咽炎总有效率为 83.33%,明显高于草珊瑚含片 53.13% ($P < 0.05$),对急性咽炎患者疗效显著。治疗过程中未发现明显毒副作用,患者易于接受,且依从性好,是治疗急性咽炎有效的方法,值得临床推广。

作者简介:叶锦雄,男,主管中药师,主要从事临床药学和药品检验工作,(电子信箱)yaehi@126.com。

参考文献:

- [1] 林慧,梅全喜. 中药制剂治疗急性咽炎的研究进展[J]. 时珍国医国药,2007,10(18):2448-2450.
- [2] 郑筱萸. 中药新药治疗痞满证的临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002:330-333.
- [3] 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,1994:13.
- [4] 徐李,周廷惠. 甘桔冰梅片治疗咽喉疾病的药理机制及临床疗效[J]. 中国医药指南,2013,11(3):254-255.

(收稿日期:2013-11-18)