

甘桔冰梅片治疗儿童嗓音病的疗效观察

严福波*,张清元,何源萍,郭俊宇,陈应超(华中科技大学同济医学院附属孝感市中心医院耳鼻咽喉科,孝感市432100)

中图分类号 R282.71;R969.4 文献标识码 A 文章编号 1001-0408(2011)47-4496-02

摘要 目的:探讨甘桔冰梅片治疗儿童嗓音病的临床疗效。方法:对685例嗓音病患儿随机分组,应用甘桔冰梅片与金嗓散结丸对照研究,观察临床疗效。结果:甘桔冰梅片与金嗓散结丸治疗儿童嗓音病疗效相当($P>0.05$),但甘桔冰梅片口感良好,患儿更乐于服用。结论:甘桔冰梅片是治疗儿童嗓音病的有效药物。

关键词 甘桔冰梅片;儿童;声音嘶哑

Efficacy Observation of Ganju Bingmei Tablets in the Treatment of Voice Diseases of Children

YAN Fu-bo, ZHANG Qing-yuan, HE Yuan-ping, GUO Jun-yu, CHEN Ying-chao (Dept. of Otolaryngology, Xiaogan Municipal Central Hospital of Tongji Medical College, Huazhong University of Science&Technology, Xiaogan 432100, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To explore the clinical efficacy of Ganju bingmei tablets in the treatment of voice diseases of children. METHODS: Totally 684 cases were randomly divided into two groups. They were treated with Ganju bingmei tablets and Jin-sang sanjie pills. Clinical efficacies of two groups were observed. RESULTS: The difference between the two groups was not significant ($P>0.05$). But Ganju bingmei tablets tasted good, children were more willing to take. CONCLUSION: Ganju bingmei tablets are the effective drug to treat the voice diseases of children.

KEY WORDS Ganju bingmei tablets; Children; Hoarseness

表1 2组治疗前后心肌酶谱数比较

Tab 1 Comparison of cards cardiac enzymes spectrum between 2 groups before and after treatment

组别	病例/n	时间	AST /U·L ⁻¹	LDH /U·L ⁻¹	HBDH /U·L ⁻¹	CK /U·L ⁻¹	CKMB /U·L ⁻¹
观察组	40	治疗前	92±18	330±36	302±34	280±36	42±12
观察组	40	治疗后	16±12**	152±42*	102±65**	60±32**	11±18**
对照组	40	治疗前	91±16	328±40	292±36	288±30	46±10
对照组	40	治疗后	35±13*	178±51*	156±52*	120±46*	24±15*

与治疗前比较: * $P<0.05$; 与治疗后对照组比较: ** $P<0.05$

vs. before treatment: * $P<0.05$; vs. control group after treatment:

** $P<0.05$

中未发现不良反应。2组治疗结果比较见表2。

表2 2组治疗结果比较

Tab 2 Comparison of results between control group and observation group

组别	病例/n	显数/n	有效/n	无效/n	有效率/%
对照组	40	14	17	9	77.5
观察组	40	21	17	2	95.0*

与对照组比较: * $P<0.05$

vs. control group: * $P<0.05$

3 讨论

轮状病毒引起的流行多在秋冬季节,而其他季节也有暴发流行的报道,尤其在发展中国家^[1]。一般年龄在6个月到2

岁之间,发病突然,以发热、腹泻、呕吐为主要表现,大便典型表现为蛋花汤样稀水便,有时伴呼吸道症状(可引起支气管炎及肺炎),有病毒感染的局限性特点,轻症有时不治疗也能自愈,脱水明显的小儿经常有心肌损害的现象,其引起的机制并不十分明确,可能与脱水、病毒侵害心肌、酸中毒、免疫等有关。病毒可引起小肠绒毛中部和上部的成熟肠上皮细胞的一系列病理改变而导致水电解质的流失,引起腹泻^[1,2]。喜炎平注射液主要成分是穿心莲内酯碳化物,具有清热消炎、止痢作用,其对毛细血管通透性增高具有显著抑制作用,从而减少组织细胞的炎症反应,改善心肌的代谢,达到心肌损害的修复作用,具有一定的临床应用价值。

参考文献

- [1] 李炳照,湛建祥.实用临床儿科学[M].第1版.北京:科学技术文献出版社,2009;127-128.
- [2] 宫道华,吴升华.小儿感染病学[M].第1版.北京:人民卫生出版社,2002;513-518.
- [3] Parashar LID, Hummelman EG, Ereseee JS, et al. Global illness and deaths caused by rotavirus disease in children [J]. *Emerg Infect Dis*, 2003, 9(5): 565.
- [4] 全国腹泻病防治学术研讨会组织委员会.中国腹泻病诊断方案[J].中国实用儿科杂志,1998,13(6):381.
- [5] 全国腹泻病防治学术研讨会组织委员会.腹泻病疗效判断标准的补充建议[J].中国实用儿科杂志,1998,13(6):384.

(收稿日期:2010-11-30 修回日期:2011-03-02)

*副主任医师,硕士。研究方向:耳鼻咽喉头颈外科的临床研究。电话:0712-2853054。E-mail: yfb85680076@sina.com

儿童声音嘶哑等嗓音疾病严重影响儿童的身心健康、语言表达、学习和交往。由于儿童行为言语自制力差,嗓音疾病容易反复发作,手术对儿童损伤大、易复发、长期效果差,目前一般不主张采用。我科自2003年起采用纯中药制剂甘桔冰梅片治疗儿童声音嘶哑取得较好疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择嗓音病患儿684例,其中男性423例,女性261例,年龄5~14岁,病程1~6月。经临床诊断为声带小结310例,随机分为治疗组155例,对照组155例;声带息肉57例,随机分为治疗组29例,对照组28例;慢性喉炎317例,随机分为治疗组158例,对照组159例。684例均有声音嘶哑,其中讲话或大声喊叫时颈部勃起125例,诉讲话时感觉明显费力212例;双侧声带小结31例,单侧声带息肉38例,双侧声带息肉19例;双侧声带慢性充血201例;早期水肿型声带小结、声带息肉(病程3个月内)288例。2组患者在年龄、性别、病情以及病变严重程度等方面无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准与排除标准

所有病例均采用OLYMPUS T3纤维鼻咽喉镜检查确诊,未经临床治疗;既往有手术史或其他药物治疗史者均予以排除。

1.3 治疗方法

治疗组全部服用重庆华森制药有限公司生产的甘桔冰梅片(国药准字Z20026258,规格:0.2g×12片×2板),每次1~2片(0.2~0.4g),每日4次,14d为1疗程,连服2疗程。对照组全部服用西安碑林药业股份有限公司生产金嗓散结丸(国药准字Z61020814),12岁以上每次60粒(6g),每日2次;12岁以下口服量=(患儿体重×成人剂量)/50(式中50为成人体重),每日2次,1月为1疗程。2组患儿均不服用其他任何影响疗效评定的药物。治疗期间在家长、班主任的配合下进行嗓音训练及控制用声,治疗后行OLYMPUS T3纤维鼻咽喉镜检查,评价疗效。

2 结果

2.1 疗效标准

参照国家中医药管理局发布的《慢喉暗(声带息肉)诊断和疗效标准》判定疗效。痊愈:发音恢复正常,喉部体征检查正常,声带息肉(或小结)消失;好转:声音嘶哑及喉部不适感减轻,喉部体征改善,声带息肉(或小结)缩小2/3以上;无效:声音嘶哑及喉部体征无变化,声带息肉(或小结)无缩小。痊愈+好转=总有效率。

2.2 结果

2组治疗1个月后临床疗效比较见表1。由表1可见,2组疗效比较, $P>0.05$,表明甘桔冰梅片与金嗓散结丸治疗儿童嗓音病疗效相当。

3 讨论

儿童声音嘶哑疾病的发病率近年有渐长趋势,尤以声带小结、慢性喉炎及声带息肉最为多见,占儿童声音嘶哑疾病的95%^[1]。其病因与成人声音嘶哑病因相似,主要是由发声不当或用声过度所致。儿童声音嘶哑发病年龄集中在3~12岁^[2],与本组684例声音嘶哑患儿有相似之处。国内研究报道,声带

表1 2组治疗1个月后临床疗效比较

Tab 1 Comparison of clinical efficacy between 2 groups after 1 month of treatment

疾病类型	组别	例数/n	治愈/n(%)	好转/n(%)	无效/n(%)	总有效率/%
声带小结	治疗组	155	117(75.4)	35(22.6)	3(2.0)	98.0
	对照组	155	114(73.5)	37(23.9)	4(2.6)	97.4
声带息肉	治疗组	29	14(48.3)	11(37.9)	4(13.8)	86.2
	对照组	28	13(46.4)	11(39.3)	4(14.3)	85.7
慢性喉炎	治疗组	158	120(75.9)	35(22.2)	3(1.9)	98.1
	对照组	159	123(77.4)	32(20.1)	4(2.5)	97.5

小结为局限的声带黏膜上皮发生病变,而息肉则是黏膜固有层以水肿为主要的病变。因儿童黏膜固有层在10岁以后才形成层次分化明显的声韧带,因此在不规则的磨擦下,形成表浅的病变(声带小结)机会多于形成息肉。本组病例中声带小结占45.3%,声带息肉占8.3%,慢性喉炎46.4%,是儿童声音嘶哑的主要原因。儿童声带小结、声带息肉经过青春变声期后,多数会自行消退,因此国内、外大多数学者强调保守治疗。对上述疾病的首要及基本的治疗方法是改变不良用声习惯和生活方式,避免滥用药物,并选择合适手术时机,减少不必要的治疗负担。

甘桔冰梅片系经典名方改良而成,由8味具有清热开音、宣肺化痰、消肿散结功能的中药组成,通过消炎、消肿、散结、止咳、化痰等作用从而有效消除组织水肿、充血、渗出、肉芽肿等病变,是治疗声带小结、声带息肉等喉部疾病的有效药物。其疗效已经过现代基础医学的实验论证。药理实验发现^[3],甘桔冰梅片有抗急性炎症、抑制肉芽肿生长、减低毛细血管通透性、抑制细菌生长等作用,能够行气逐瘀、抗菌消炎、消肿散结、清热开音,使声带增生性病变软化或吸收,达到声带小结、声带息肉消失,声带充血消除,恢复发正常音功能的功效。

本研究表明,2组疗效相当($P>0.05$)。尽管部分患儿用药后声带小结、声带息肉未完全消失,但音质明显改善,为进一步治疗打下了良好的基础。本组有少部分患儿经甘桔冰梅片治疗无效,可能与患儿病史长、病变已发生严重的纤维化以及治疗期间未严格声休有关。因声带小结、声带息肉的早期病变具有可逆性的特征,在早期采用合理的非手术治疗(声带休息、药物治疗)可使病变消退,嗓音功能恢复正常。通过临床观察,治疗越早,效果越好。

本研究结果证明,两药治疗儿童嗓音疾病疗效肯定。但在治疗中发现,甘桔冰梅片口感良好,儿童乐于服用;而金嗓散结丸服用量大,味苦,患儿不愿接受,从依从性上讲甘桔冰梅片优于金嗓散结丸。未做长期毒性研究,不能随使用作“预防、保健”。

参考文献

- [1] 赵斯君.100例儿童声嘶成因分析及预防[J].实用预防医学,2004,11(2):245.
- [2] 王智楠.支撑喉镜在诊治小儿声嘶的意义[J].临床耳鼻咽喉杂志,1997,11(9):426.
- [3] 胡国华,田理.甘桔冰梅片治疗早期声带小结的药理及临床研究[J].重庆医学,2003,32(10):1403.

(收稿日期:2011-02-23 修回日期:2011-05-04)