

中医药在小儿疱疹性咽峡炎治疗中的应用进展

零桂玉

靖西市人民医院 广西百色 533000

【摘要】 疱疹性咽峡炎属于急性感染类疾病，主要为上呼吸道感染。该疾病是由于病毒感染引起，目前西医尚未特效治疗方法，多为抗病毒和对症治疗，效果不太理想。而中医药在病毒感染类疾病的治疗方面，具有不可替代作用。本文着重分析，中医药治疗小儿疱疹性咽峡炎的进展，现报道如下。

【关键词】 中医药；小儿疱疹性咽峡炎；内服；外治；中药制剂

【中图分类号】 R272.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 10-200-02

疱疹性咽峡炎主要由柯萨奇 A 组病毒引起的急性传染性咽峡炎，临床特征为发热、咽峡部疱疹溃疡，多发生在婴幼儿时期，夏秋季为高发季节，严重影响患儿生命安全^[1]。目前，治疗该疾病的抗病毒药物是阿昔洛韦，属于广谱抗病毒药物，可抑制体内、体外病毒，但具有耐药性，容易加重病情^[2]。而中医认为，小儿疱疹性咽峡炎应以解毒利咽、退热化湿为治疗原则，这样可以调理患儿肠胃功能。本文就近几年，中医药治疗疱疹性咽峡炎的进展，展开综述。

1 小儿疱疹性咽峡炎的病因病机

在古典医籍中并未记载疱疹性咽峡炎病名，按照其临床特征可归于“飞咽喉”、“感冒”、“口疮”、“时疫”等范畴。目前大部分医学家按照小儿生理病理特点，以及疱疹性咽峡炎病因机制，认为该疾病发生与五运六气异常存在联系。而原教授认为，疱疹性咽峡炎属于“时疫”范畴，病因病机为小儿脾阳不足，看护者喂养不当，导致小儿生湿夹积、脾失健运，久而久之易化热^[3]。而修文叔学者认为，疱疹性咽峡炎属于“湿热喉痹”范畴，病因病机是咽喉受到湿热上犯，以解毒利咽、退热化湿为治疗原则^[4]。

2 中医药治疗进展

2.1 内服

2.1.1 中药汤剂

目前医学认为，疏风清热、利咽解毒是疱疹性咽峡炎的治疗原则，所以中药汤剂内服疗法，可以改善患儿的症状，其组方成分共奏清咽止痛、解毒利咽之效。闫凡等^[5]学者，取 80 例疱疹性咽峡炎患儿，分为对照组（西医常规治疗）和观察组（解毒清热中药汤剂），各 40 例；结果显示，观察组临床指标、疗效、血清免疫球蛋白、外周血 T 淋巴细胞均优。通过结果得出，解毒清热中药汤中的菊花、桑叶可润燥解毒、疏风清热、清除肝火；连翘、金银花可消肿散结、清热解毒；射干、牛蒡子可利咽透疹；浙贝母可清热；甘草、桔梗可增强止痛清咽功效等；诸药合用共奏清热疏风、利咽解毒之功。现代医学认为，该药物可以恢复患儿的免疫功能，缩短病程，改善症状。王蓓^[6]学者，选择 80 例疱疹性咽峡炎患儿，分为对照组（常规西医药物治疗）和观察组（清心泻火中药汤剂口服治疗），各 40 例；结果显示，观察组疱疹评分、不良反应等均优。通过结果得出，清心泻火中药汤剂，可解毒利咽、清心泻火，改善疱疹、咽痛、发热等症状，用药安全性高，不会对机体造成负面影响。

2.1.2 中成药

目前对于疱疹性咽峡炎的治疗，主要以阿昔洛韦、利巴韦林等抗病毒药物治疗，但疗效不太理想，而中成药物具有退热、抗病毒等多种功效，不会对机体造成太大的刺激，且副作用较少，疗效更加确切。练万里等^[7]学者，选择 120 例疱疹性咽峡炎患儿，分为对照组（开喉剑喷雾剂和对症疗法）和观察组（在对照组基础上，加用蓝芩口服液），各 60 例；结果显示，观察组症状消失、不良反应等均低。通过结果得出，蓝芩口服液属于中成药物，主

用于感冒引起的急性咽炎治疗中，其可以有效降低炎症因子，减少机体损伤，缓解临床症状，疗效明显，无显著不良反应。李晓冬^[8]学者，取 100 例疱疹性咽峡炎患儿，分为对照组（利巴韦林）与观察组（小儿豉翘清热颗粒），各 50 例；结果显示，观察组症状缓解、治疗效果、炎症因子等均优。通过结果得出，小儿豉翘清热颗粒为中成药，可清心泻火、清热导滞、宣泄郁热、透解表邪，还可以调理肠胃功能，提高机体免疫力，不良反应少，值得推广。

2.2 外治

2.2.1 中药灌肠

现代医学认为，由于婴幼儿肠壁较薄，具有蛋白质结合低、通透性高等优点，直肠具有丰富的静脉丛，通过中药灌肠操作，可发挥全身疗效，从而改善机体症状，恢复器官功能。陆玉廷等^[9]学者，取 127 例疱疹性咽峡炎患儿，分为对照组（63 例，西医常规疗法）和治疗组（64 例，在对照组基础上，予以中药灌肠）；结果显示，治疗组临床疗效、不良反应等均优。通过结果得出，中药灌肠辅助治疗可以达到清泻脾热、解毒泻火功效，方中的青蒿具有凉血透热之效；生石膏具有清肺胃伏火之效等。其治疗疱疹性咽峡炎患儿，能够缩短症状消失时间，解决服药困难现象，安全性高。

2.2.2 穴位贴敷

穴位贴敷是把中药直接贴敷在穴位上面，经过中药对穴位产生的热性刺激以及化学性刺激，达到防病治病效果，具备疏通经络、调整阴阳、调理气血的效果。张潇斌^[10]学者，取 121 例疱疹性咽峡炎患儿，分为对照组（一般治疗）和暴露组（穴位贴敷）；结果显示，暴露组症状积分、症状消失时间等均优。通过结果得出，穴位贴敷选定的经络腧穴，充分发挥了绿茶水、中药、经络腧穴作用，三者协同增加效果，共同起到调脏腑、除病邪、通经络、和阴阳之效。顾启龄等^[11]学者，选择 90 例疱疹性咽峡炎患儿，分为对照组（常规抗病毒治疗）和观察组（壮药复方三叉苦穴位贴敷），各 45 例；结果显示，观察组症状消失、治疗效果均优。通过结果得出，壮药复方三叉苦穴位贴敷可起到镇痛、抗炎、解热作用，其药力沿着任脉循经扩散，有效提升药物利用率，从而降低患儿痛苦，减轻症状。

2.2.3 针刺

针刺指的是在中医理论的指导下，采取不同针刺手法刺激人体腧穴，促使人体气血阴阳达到平衡，从而达到治疗疾病作用。由于咽喉疾病的发生，大多与脾胃相关，所以针刺取穴应以足阳明胃经为主，操作手法以泻法为主。张来等^[12]学者，选择 101 例疱疹性咽峡炎患儿，分为对照组（50 例，口服利巴韦林）和治疗组（51 例，银翘散加减方保留灌肠联合针刺）；结果显示，治疗组退热时间、口服次数均优。通过结果得出，银翘散加减方保留灌肠联合针刺，可缩短退热时间，减少布洛芬使用次数，疗效确切，安全有效。

2.2.4 推拿

推拿是指在患儿体表特定的部位,施以各种手法,从而达到泻火解毒、行气活血、痛经活络功效。是通过刺激穴位,达到清热的目的,促使创面愈合。马丽等^[13]学者,选择 200 例疱疹性咽峡炎患儿,分为对照组(牛黄清心散口服)和观察组(小儿推拿疗法),各 100 例;结果显示,观察组体温恢复、治疗效果等均优。通过结果得出,小儿推拿疗法可以加速疱疹愈合,缩短退热时间以及病程,调动经脉之气,对疾病治疗起到积极作用。张利巧等^[14]学者,选 112 例疱疹性咽峡炎患儿,分为对照组(蒲地蓝消炎口服液)和观察组(推拿、拔罐配合治疗),各 56 例;结果显示,观察组治愈时间、治疗效果等均优。通过结果得出,推拿、拔罐配合治疗可起到相互作用,对机体部位产生刺激,从而调整脏腑、经络、气血功能,达到疾病改善目的,发挥通腑泻火作用。

2.3 中药制剂

2.3.1 热毒宁注射液

热毒宁注射液属于普通中药注射剂,其有效成分来源于栀子、金银花、青蒿,具有清热祛毒、祛除邪气、抗病原微生物功效。王艳坤等^[15]学者,选择 110 例疱疹性咽峡炎与中医温毒蕴症患儿,分为对照组(炎琥宁注射剂)和治疗组(热毒宁注射液),各 55 例;结果显示,治疗组治疗效果高。通过结果得出,热毒宁注射液为中药复方注射液,属于纯中药制剂,成分中的青蒿具有清热解毒之效,金银花具有解毒之效,栀子具有清热、抗病毒等效果,诸药合用,共奏疏风、解毒、清热作用,能有效缓解症状。邓耀先^[16]学者,取 60 例疱疹性咽峡炎患儿,分为对照组(热毒宁注射液)和观察组(热毒宁注射液+康复新液),各 30 例;结果显示,观察组症状缓解、有效率均优。通过结果得出,热毒宁注射液+康复新液的效果更高,可缩短症状缓解时间,不会增加用药不良反应,安全性高。

2.3.2 喜炎平注射液

喜炎平注射液为中药制剂,具有抗病毒、抗炎等作用;现代药理学认为,其可以促进肾上腺功能,提升白细胞、巨噬细胞的吞噬能力,抑制内毒素引起的发热。赵晶^[17]学者,取 80 例疱疹性咽峡炎患儿,分对照组(利巴韦林)和观察组(喜炎平注射液),各 40 例;结果显示,观察组不良反应、临床指标均优。这就说明,喜炎平注射液效果显著,不良反应少。

3 小结

综上所述,中医药治疗小儿疱疹性咽峡炎的效果确切,可结合具体病情,选择适宜的治疗方案。

参考文献

- [1] 王兴梅. 中西医结合治疗小儿疱疹性咽峡炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2019, 35(4):477-478.
- [2] 楼丝露. 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿疱疹性咽峡炎效果观察[J]. 中国乡村医药, 2019, 26(5):22-23.
- [3] 张译文, 王佳佳, 原晓风. 原晓风教授应用辛桂散疫汤治疗儿童疱疹性咽峡炎经验[J]. 中医儿科杂志, 2019, 15(6):29-31.
- [4] 修文叔. 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿疱疹性咽峡炎的临床价值分析[J]. 中国实用医药, 2021, 16(1):134-137.
- [5] 闫凡, 霍静雨. 解毒清热汤对小儿疱疹性咽峡炎急性期免疫球蛋白及 T 淋巴细胞亚群的影响[J]. 中国中医急症, 2020, 29(10):1832-1835.
- [6] 王蓓. 清心泻火法治疗小儿疱疹性咽峡炎疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2022, 41(1):66-68.
- [7] 练万里, 庄家用, 徐春辉. 蓝芩口服液治疗小儿疱疹性咽峡炎效果及对血清炎症因子水平的影响[J]. 儿科药学杂志, 2020, 26(1):30-32.
- [8] 李晓冬. 小儿豉翘清热颗粒治疗疱疹性咽峡炎疗效研究[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(23):108-109.
- [9] 陆玉廷, 陈锴, 邢燕如. 中药灌肠方辅助治疗小儿疱疹性咽峡炎 64 例临床观察[J]. 中医儿科杂志, 2020, 16(3):61-63.
- [10] 张潇斌. 穴位贴敷治疗外感风热型小儿疱疹性咽峡炎前瞻性队列研究的临床疗效阶段分析[D]. 山东中医药大学, 2021.
- [11] 顾启岭, 陈丹丹, 班晓敏, 黄艳蓉. 壮药复方三叉苦穴位贴敷佐治小儿疱疹性咽峡炎的效果[J]. 中外医学研究, 2021, 19(7):50-52.
- [12] 张来, 郎翔, 朱依, 等. 银翘散加减方水煎保留灌肠联合针刺治疗小儿疱疹性咽峡炎 51 例[J]. 浙江中西医结合杂志, 2020, 30(11):938-939.
- [13] 马丽, 张松华, 王雪峰. 小儿推拿辅助治疗疱疹性咽峡炎疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2019, 11(1):86-88.
- [14] 张利巧, 陈彦旭. 推拿拔罐配合内服治疗小儿咽峡疱疹临床观察[J]. 健康大视野, 2019, 7(13):100.
- [15] 王艳坤, 杨晶, 张梦琼. 热毒宁注射液治疗小儿疱疹性咽峡炎湿热毒蕴证的临床研究[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(3):260-261.
- [16] 邓耀先. 热毒宁注射液辅以康复新液治疗小儿疱疹性咽峡炎的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(20):99-100, 113.
- [17] 赵晶. 喜炎平注射液治疗疱疹性咽峡炎患儿 40 例疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(11):20-22.

(上接第 199 页)

志, 2021, 29(2):396-398.

[3] 陈仙秋, 林月洁, 梁碧荣. 经阴道子宫输卵管超声造影卵巢周围增强特征与自然妊娠关系[J]. 中国计划生育学杂志, 2021, 29(5):988-991.

[4] 程佳. 经阴道实时三维子宫输卵管超声造影检查时疼痛影响因素分析[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(2):179-183.

[5] 黄文娣, 金怡, 姜璐璐, 等. 不孕症患者经阴道四维子宫输卵管超声造影剂逆流相关因素分析[J]. 生殖医学杂志, 2021, 30(10):1329-1334.

[6] 黄晴, 练丹, 邱洪凤, 等. 经阴道实时三维超声子宫输卵管造影对输卵管通畅性的检查评价分析[J]. 中国性科学, 2017, 26(4):41-45.

[7] 石富文, 杨敏, 顾小宁, 等. 经阴道四维超声子宫输卵管造影评估不孕症患者输卵管通畅性[J]. 中国医学影像技术, 2019, 35(5):730-734.

[8] 刘满荣, 黄健源, 丁可, 等. 子宫输卵管四维超声造影在输

卵管通畅度评估中的应用价值[J]. 广西医学, 2020, 42(6):766-768.

[9] 薛海英, 李舍, 吕亚南. 四维子宫输卵管超声造影对输卵管阻塞性病变诊断效能及不良反应[J]. 中国计划生育学杂志, 2021, 29(4):811-814, 封 3.

[10] 崔琪, 梁喜, 李莹. 四维子宫输卵管超声造影在辅助生殖技术孕前筛查中的临床价值[J]. 中华医学超声杂志(电子版), 2020, 17(11):1103-1107.

[11] 王云, 邢亚莉. 微泡造影剂在磁共振成像下高强度聚焦超声治疗子宫肌瘤中的应用价值[J]. 医学临床研究, 2020, 37(8):1245-1248.

[12] 范志华, 李丽玲. 声诺维(SonoVue)在子宫输卵管造影中的应用价值[J]. 海峡药学, 2016, 28(10):206-207.

[13] 张玉, 魏学聪, 葛丽娜, 等. 全氟丙烷人血白蛋白微球注射液在实时三维子宫输卵管超声造影评价输卵管通畅性中的应用[J]. 中国超声医学杂志, 2019, 35(10):932-935.

[14] 赵素霞, 张翠枝. 阴道超声监视下双氧水子宫输卵管造影临床观察[J]. 河南外科学杂志, 2017, 23(3):133-134.