

〔文章编号〕 1007-0893(2021)05-0090-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.05.038

# 蓝芩口服液治疗慢性咽炎的临床效果

翟改平 刘 敏

(濮阳市油田总医院, 河南 濮阳 457001)

〔摘要〕 **目的:** 探讨蓝芩口服液治疗慢性咽炎的临床效果。**方法:** 选取濮阳市油田总医院2018年1月至2019年11月期间收治的70例慢性咽炎患者, 随机分为对照组(常规治疗)与观察组(蓝芩口服液), 各35例。观察两组患者治疗效果。**结果:** 观察组患者治疗总有效率为91.43%, 高于对照组的71.43%, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组患者的咽部干痒、咽部异物感、咽部疼痛、咽部黏膜干燥、咽部出血等症状缓解时间均短于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 对照组患者中有头晕症状2例, 不良反应率为5.71%; 观察组患者中有轻度恶心症状1例, 不良反应率为2.86%, 组间比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。**结论:** 给予慢性咽炎患者蓝芩口服液治疗, 能有效消除患者临床症状, 促进病情恢复, 且治疗后的不良反应比较少。

〔关键词〕 慢性咽炎; 蓝芩口服液; 西地碘含片

〔中图分类号〕 R 766.14 〔文献标识码〕 B

慢性咽炎是咽部黏膜、黏膜下淋巴组织的弥漫性炎症, 属于临床常见症状。按照慢性咽炎的临床类型, 可以划分为慢性肥厚性咽炎、干燥性咽炎与反流性咽炎<sup>[1]</sup>。由于慢性咽炎的病因复杂, 多是由细菌感染、病毒感染所致, 且呼吸道病变和急性咽炎反复发作, 也会引发慢性咽炎症状。慢性咽炎患者的咽喉部出现干燥刺激感、瘙痒灼热、存在异物感。给予患者检查后可观察到咽喉部干燥充血、黏膜溃疡及腺体破坏。常规治疗慢性咽炎的时间长, 且迁延不愈。相关研究报告显示<sup>[2]</sup>, 蓝芩口服液治疗慢性咽炎的效果显著, 具备消肿解毒、泻火清热之功效。本研究主要是探讨分析蓝芩口服液在慢性咽炎患者中的治疗价值, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院2018年1月1日至2019年11月30日期间收治的70例慢性咽炎患者, 随机分为对照组与观察组, 各35例。观察组中男18例, 女17例, 年龄28~79岁, 平均年龄(53.3±5.5)岁, 病程2~6年, 平均病程(4.01±1.85)年; 对照组中男20例, 女15例, 年龄30~78岁, 平均年龄(52.4±5.9)岁, 病程2~6.5年, 平均病程(4.07±1.12)年。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 病例选择

1.2.1 纳入标准 患者满足慢性咽炎的诊断标准<sup>[2]</sup>; 患者年龄均大于18岁, 患者及其家属同意本研究。

1.2.2 排除标准 合并鼻咽喉疾病严重疾病患者; 对本研究药物过敏患者; 严重心肝肾功能障碍患者; 血液系统疾病患者。

### 1.3 方法

两组患者治疗期间, 均戒烟禁酒, 制定科学的饮食方案, 嘱咐患者多摄入清淡食物, 严禁辛辣、刺激性食物。

1.3.1 对照组 给予常规治疗干预, 采用西地碘含片(北京市华素制药股权有限公司, 国药准字H10910012)口含治疗, 1.5 mg·次<sup>-1</sup>, 每相隔3 h, 含服1次。治疗7 d为1个疗程, 共治疗2个疗程。

1.3.2 观察组 给予蓝芩口服液(扬子江药业集团有限公司, 国药准字Z19991005)治疗, 20 mL·次<sup>-1</sup>, 3次·d<sup>-1</sup>。1个疗程为7 d, 接受2个疗程治疗。

### 1.4 观察指标

观察两组患者治疗效果, 详细记录患者咽部干痒、咽部异物感、咽部疼痛、咽部黏膜干燥改善时间, 对两组患者安全性进行比较。疗效判定标准如下, 显效: 患者临床症状消失, 咽反射正常, 无充血。有效: 患者症状减轻, 咽后壁黏膜干燥充血症状减轻, 溃疡面积缩小, 咽反射减弱。无效: 治疗后, 患者症状无改善。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

### 1.5 统计学方法

采用SPSS 21.0软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 $t$ 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

〔收稿日期〕 2020-12-21

〔作者简介〕 翟改平, 女, 主治医师, 主要研究方向是慢性咽炎。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗总有效率比较

观察组患者治疗总有效率为 91.43%，高于对照组的 71.43%，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 两组患者治疗总有效率比较 ( $n = 35, n(\%)$ )

组别	显效	有效	无效	总有效率/%
对照组	16(45.71)	9(25.71)	10(28.57)	71.43
观察组	21(60.00)	11(31.43)	3( 8.57)	91.43 <sup>a</sup>

与对照组比较, <sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 两组患者症状缓解时间比较

观察组患者的咽部干痒、咽部异物感、咽部疼痛、咽部黏膜干燥、咽部出血等症状缓解时间均短于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 两组患者症状缓解时间比较 ( $n = 35, \bar{x} \pm s, d$ )

组别	咽部干痒	咽部异物感	咽部疼痛	咽部黏膜干燥	咽部出血
对照组	9.11±3.12	9.51±3.10	9.13±1.51	9.56±1.14	9.78±1.65
观察组	4.18±2.12 <sup>b</sup>	4.19±2.12 <sup>b</sup>	5.48±4.42 <sup>b</sup>	3.26±1.28 <sup>b</sup>	5.27±1.75 <sup>b</sup>

与对照组比较, <sup>b</sup> $P < 0.05$

### 2.3 两组患者不良反应发生率比较

对照组患者中有头晕症状 2 例，不良反应率为 5.71%；观察组患者中有轻度恶心症状 1 例，不良反应率为 2.86%，组间比较，差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

## 3 讨论

口咽部属于呼吸道系统及消化道系统的门户，能够有效防御细菌、粉尘与病毒，咽喉黏膜位置存在大量淋巴组织，可以加强机体的免疫能力。但是，当咽喉部遭受上呼吸道感染、烟酒刺激后，会影响组织功能，导致患者出现咽喉红肿、干燥及异物感，病情反复发作，多数患者的治疗意识薄弱，会延误病情，导致长期治疗不愈，从而引发慢性咽炎症状<sup>[3]</sup>。当前，临床治疗慢性咽炎患者时，缺乏特效治疗方法。西医治疗慢性咽炎时，多采用抗菌药物治疗，尽管可以获得一定效果，但是也只能作用于细菌感染所致炎症，无法治疗其他因素所致炎症。

慢性咽炎属于中医学“喉痹”范畴，脏腑亏虚、耗损阴阳、风热邪毒侵犯，会导致患者咽部失养，津液不足，因此在治疗时以清火宣肺，解毒利咽为主。蓝芩口服液药物组成包括胖大海、黄芩、板蓝根、栀子和黄柏，共同起到解毒清热、消肿利咽之功效。其中，板蓝根具备解毒凉血、止痛利咽之

功效；黄柏和黄芩具备解毒泻火、燥湿清热之功效<sup>[4]</sup>；胖大海有开音利咽、润肺清热之功效；栀子花可以起到凉血清热、泻火除烦之功效<sup>[5]</sup>。按照现代药理研究可知，板蓝根中的靛玉红和靛蓝成分，能够杀灭金黄色葡萄球菌和枯草杆菌<sup>[6]</sup>；黄芩内含有大量黄芩素，能够对革兰阳性菌与阴性菌产生抑制效果，以此缓解炎症症状。胖大海能够杀灭多种细菌和病毒<sup>[7]</sup>。栀子内含有羟栀子甙成分，可以起到镇痛效果。

患者接受不同治疗措施后，结果显示，观察组患者治疗总有效率 (91.43%) 明显比对照组 (71.43%) 高，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；且两组患者在咽部干痒、咽部异物感、咽部疼痛、咽部黏膜干燥、咽部出血等指标改善时间上存在显著差异 ( $P < 0.05$ )。且不管是常规治疗，还是蓝芩口服液治疗，都不会导致患者出现严重不良反应，能够有效作用于耐受力差、基础疾病多、体质羸弱患者。需要值得注意的是，本研究选择的慢性咽炎患者共计 70 例，由于样本纳入数量比较少，可能会影响研究结论的说服力，因此在后续研究中，应适当增加样本纳入数量，详细研究慢性咽炎患者治疗方法与临床疗效，确保研究结论的说服力。

综上所述，给予慢性咽炎患者蓝芩口服液治疗，能够改善临床症状及体征，加快疾病康复，且安全性高。

### [参考文献]

- (1) 边学慧. 探讨雷贝拉唑联合蓝芩口服液治疗胃食管反流病所致慢性咽炎的临床疗效 (J). 中国医药指南, 2020, 18(4): 74.
- (2) 马秀兰. 耳鼻喉科疾病鉴别诊断学 (M). 北京: 军事医学科学出版社, 2005.
- (3) 范玉姣. 雷贝拉唑联合蓝芩口服液治疗胃食管反流病所致慢性咽炎的临床观察 (J). 中国民间疗法, 2019, 27(16): 47-48.
- (4) 段晨霞, 曾崎冈, 李培勇, 等. 慢咽膏联合三根喷喉汤治疗慢性咽炎患者临床疗效及对血清炎症因子的影响 (J). 河南中医, 2019, 39(2): 216-219.
- (5) 徐丽. 埃索美拉唑联合蓝芩口服液治疗胃食管反流病相关慢性咽炎的疗效观察 (J). 当代医学, 2018, 24(33): 160-161.
- (6) 李娜, 杨丰文, 陆中英, 等. 蓝芩口服液治疗慢性咽炎随机对照试验的系统评价和 Meta 分析 (J). 中国中药杂志, 2017, 42(8): 1489-1494.
- (7) 徐琴, 吴峰, 徐宪韬. 蓝芩口服液治疗青年上气道咳嗽综合征引起的慢性咳嗽临床观察 (J). 河北中医, 2016, 38(10): 1511-1514.