

- 实用中医药杂志, 2022, 38 (10): 1678-1679.
- [2] 李玮, 尹莎, 李佩芳, 等. 基于文献研究的中医药治疗胆汁反流性胃炎用药规律分析 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2021, 23 (9): 124-128.
- [3] 王增允, 连颖, 王放. 疏肝健脾降逆汤加减联合磷酸铝凝胶治疗胆汁反流性胃炎的疗效及对血清 CCK、NF- κ B 水平变化的影响 [J]. 四川中医, 2022, 40 (4): 74-76.
- [4] 中华医学会消化病学分会. 中国慢性胃炎共识意见 (2017 年, 上海) [J]. 中华消化杂志, 2017, 37 (1): 721-738.
- [5] 中华中医药学会脾胃病分会. 慢性胃炎中医诊疗专家共识意见 (2017) [J]. 中华中医药杂志, 2017, 32 (7): 3060-3064.
- [6] 刘海涛, 李奇素, 呼菁玉, 等. 越鞠温胆汤加减联合穴位贴敷治疗肝胃郁热型胆汁反流性胃炎临床研究 [J]. 现代中医药, 2023, 43 (4): 60-64.
- [7] 陈怀霞, 孙建军, 马驰. 化肝煎合金铃子散加减治疗胆汁反流性胃炎肝胃郁热证的临床观察 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27 (4): 82-87.
- [8] 马燕, 唐伟, 陈久红. 柴附夏连汤治疗肝胃郁热型胆汁反流性胃炎的临床观察 [J]. 辽宁中医杂志, 2022, 49 (4): 92-95.
- [9] 王永成. 疏肝降逆汤治疗胆汁反流性胃炎的临床效果 [J]. 内蒙古中医药, 2022, 41 (4): 25-26.
- [10] 孙爱菊, 初茂忠, 盖磊. 疏肝健脾降逆汤加减联合铝酸凝胶治疗对胆汁反流性胃炎患者中医症状及胃肠道激素的影响 [J]. 大医生, 2023, 8 (6): 86-88.
- [11] 汤刚义, 王玉姣. 自拟降逆理气和胃方治疗原发性胆汁反流性胃炎 (肝胃郁热证) 的疗效及对胃电图的影响 [J]. 四川中医, 2023, 41 (5): 121-124.
- [12] 郑益波, 林瑕, 张凯岚. 疏肝健脾降逆汤加减联合磷酸铝凝胶治疗胆汁反流性胃炎的疗效及对胃肠激素的影响 [J]. 临床合理用药, 2023, 16 (27): 100-103.
- [13] 李医芳, 朱叶珊. 黄竹欣胃汤辨证治疗肝胃郁热型胆汁反流性胃炎的临床疗效观察 [J]. 中国中西医结合消化杂志, 2021, 29 (10): 731-735.
- [14] 洪玉双. 疏肝降逆汤治疗肝胃郁热型胆汁反流性胃炎 30 例 [J]. 光明中医, 2024, 39 (10): 1993-1996.
- [15] 郑益波, 林瑕, 张凯岚. 疏肝健脾降逆汤加减联合磷酸铝凝胶治疗胆汁反流性胃炎的疗效及对胃肠激素的影响 [J]. 临床合理用药, 2023, 16 (27): 100-103.

[文章编号] 1007-0893(2024)13-0049-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2024.13.015

小儿肺热清颗粒辅助治疗儿童流行性感 冒热毒袭肺证 80 例临床观察

张静蓉 王昆明 林贵香

(泉州市妇幼保健院 泉州市儿童医院, 福建 泉州 362000)

[摘要] 目的: 观察小儿肺热清颗粒辅助治疗儿童流行性感
冒热毒袭肺证的临床疗效。方法: 选择 2022 年 12 月
至 2023 年 12 月在泉州市妇幼保健院中西医结合科就诊的流行性感
冒热毒袭肺证患儿 80 例, 随机分为观察组与对照
组, 其中观察组脱落 1 例, 对照组无脱落。观察组患儿实际完成 39 例, 对照组患儿实际完成 40 例。对照组患儿单用
奥司他韦治疗, 观察组患儿采用奥司他韦联合小儿肺热清颗粒治疗, 疗程均为 5 d。比较两组患儿的主要症状持续时间、
次要症状持续时间及有效率。结果: 观察组患儿治疗总有效率为 92.31%, 较对照组的 77.50% 高, 差异具有统计学
意义 ($P < 0.05$); 观察组患儿各症状持续时间均较对照组短, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患儿治疗
期间有 1 例患儿出现腹泻症状, 腹泻每日达到 3 次, 呈稀水样, 发生率为 2.56%, 对照组无不良反应发生, 组间比较,
差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 小儿肺热清联合奥司他韦治疗儿童流行性感
冒热毒袭肺证能缩短患儿发热时
间, 并缩短咳嗽、鼻塞流涕、头痛、肌肉酸痛等流感症状持续时间, 疗效较优。

[关键词] 流行性感
冒; 热毒袭肺证; 小儿肺热清颗粒; 儿童

[中图分类号] R 373.1⁺3 **[文献标识码]** B

[收稿日期] 2024-05-22

[作者简介] 张静蓉, 女, 住院医师, 主要研究方向是小儿肺系疾病。

儿童流行性感是一种以突发高热、乏力、头痛、全身酸痛合并流涕、咳嗽等上呼吸道卡他症状的流行性疾病^[1]。本病冬春季节高发,并且具有传染性、流行性,可通过飞沫传播,是影响儿童健康的常见病。从中医方面来看,本病属于“时疫感冒”范畴,因“温邪上受,首先犯肺,逆传心包”,故本病初期常以风热犯卫、热毒袭肺为主要病机,主要表现为发热、寒战、乏力、肌肉酸痛、鼻塞、流涕、咳嗽等症状,治疗当以清热解表、宣肺止咳。小儿肺热清颗粒具有清热解毒、宣肺化痰止咳之效。临床上,西医常采用奥司他韦治疗儿童流行性感。针对小儿热毒袭肺型流行性感,其单一用药疗效局限,故本研究以收治的80例儿童流行性感热毒袭肺证患儿为例,对联合用药的效果进行分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年12月至2023年12月在泉州市妇幼保健院中西医结合科就诊的流行性感热毒袭肺证患儿80例,随机分为观察组与对照组,各40例。观察组男性患儿17例,女性患儿23例;年龄1~12岁,平均(5.45±3.20)岁;病程4~9d,平均(5.85±2.05)d。对照组男性20例,女性20例;年龄1~12岁,平均(6.95±2.10)岁;病程5~12d,平均(7.65±2.35)d。两组患儿一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究经医学伦理委员会审批通过[2022(年)伦审第(20)号]。其中观察组脱落1例,对照组无脱落。观察组患儿实际完成39例,对照组患儿实际完成40例。

1.2 诊断标准及病例选择

1.2.1 西医诊断标准 参照《流行性感诊疗方案(2019年版)》^[2]制定。(1)临床诊断病例:有流行病学史。(2)确定诊断病例:有流感表现,且下述任一种或多种检测结果为阳性。①流感病毒核酸;②流感抗原;③流感病毒培养;④流感病毒特异性免疫球蛋白(immunoglobulins, Ig) G抗体水平升高4倍或以上。

1.2.2 中医诊断标准 热毒袭肺辨证标准参照《儿童流行性感中西医结合防治专家共识》^[3]。有高热、咳嗽频繁、口渴喜饮、咽痛、面赤唇红、苔黄腻、脉滑数等症状。

1.2.3 纳入标准 (1)符合西医诊断标准;(2)符合上述儿童流行性感热毒袭肺证诊断标准;(3)甲流抗原检测呈阳性;(4)发病时间≤48h;(5)患儿家属对本研究知情同意。

1.2.4 排除标准 (1)合并肺部感染者;(2)近期接受其他治疗方案者;(3)3个月内接种流感病毒疫苗者。

1.3 方法

所有患儿若高热($\geq 38.5^{\circ}\text{C}$)使用退热药对症处理,采用右旋布洛芬混悬液(湖北唯森制药有限公司,国药准字H20090073),超过6岁的儿童,每次7.5mL(必要时使用);体质量未超过30kg的儿童,每次 $0.3\text{mL}\cdot\text{kg}^{-1}$ (必要时使用),每日服用剂量不应超过15mL。

1.3.1 对照组 给予磷酸奥司他韦干混悬剂(印度 Hetero Labs Limited, 国药准字 HJ20210075)治疗。用法:口服,每瓶奥司他韦加水55mL,配成每1mL含奥司他韦6mg的混悬液,体质量≤15kg每次5mL;体质量>15.1~23kg每次7.5mL;体质量>23.1~40kg每次10mL;体质量>40kg每次12.5mL。每日2次,疗程5d。

1.3.2 观察组 在对照组的基础上给予小儿肺热清颗粒(大连美罗中药厂有限公司,国药准字Z20113001)。用法用量如下:冲服。年龄1~3岁 $4\text{g}\cdot\text{次}^{-1}$;年龄>3~7岁 $6\text{g}\cdot\text{次}^{-1}$,年龄>7~12岁 $8\text{g}\cdot\text{次}^{-1}$,每日3次,疗程5d。

1.4 观察指标

1.4.1 症状积分 以《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[4]为依据评估。主要症状:(1)发热,根据体温不同分别记为0、3、6、9分;(2)咽痛。根据疼痛程度不同即为0、3、6、9分。次要症状:咳嗽、鼻塞流涕、头痛、肌肉酸痛、乏力等分2级,正常为0分,异常为1分。

1.4.2 症状持续时间 统计两组患儿各症状(发热、咽痛、咳嗽、鼻塞流涕、头痛、肌肉酸痛、乏力)持续时间。

1.4.3 安全性指标 记录比较两组患儿不良反应情况,是否有恶心、呕吐、腹痛、腹泻、鼻衄、中耳炎、鼻窦炎、皮疹、结膜炎、淋巴结肿大、惊厥、谵妄、失眠、眩晕症状。

1.4.4 疗效判定标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[4]。显效:治疗后总积分降低>60%;有效:总积分降低30%~60%;无效:积分降低<30%。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.5 统计学方法

采用SPSS 23.0软件进行数据处理,计量资料符合正态分布的以 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用 t 检验,不符合正态分布的以 $M(P_{25}, P_{75})$ 表示,采用非参数检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗总有效率比较

观察组患儿治疗总有效率为92.31%,较对照组的77.50%高,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表 1 两组患儿治疗总有效率比较例 ($\bar{x} \pm s$, 例)

组别	n	显效	有效	无效	总有效/n(%)
对照组	40	8	23	9	31(77.50)
观察组	39	12	24	3	36(92.31) ^a

注：与对照组比较，^a $P < 0.05$ 。

表 2 两组患儿症状持续时间比较

[$M(P_{25}, P_{75})$, d]

组别	n	发热	咽痛	咳嗽	鼻塞流涕	肌肉酸痛	头痛	乏力
对照组	40	4.0(3.0,6.0)	4.0(5.5,7.0)	5.0(3.0,7.0)	4.0(2.0,6.0)	3.0(2.0,3.0)	3.0(2.0,3.0)	4.0(3.0,5.0)
观察组	39	3.0(2.0,4.0) ^b	3.0(2.0,4.0) ^b	4.0(3.0,5.0) ^b	3.0(2.0,3.0) ^b	2.0(2.0,3.0) ^b	2.0(2.0,3.0) ^b	3.0(2.0,4.0) ^b

注：与对照组比较，^b $P < 0.05$ 。

2.3 两组患儿治疗安全性比较

观察组患儿治疗期间有 1 例患儿出现腹泻症状，腹泻每日达到 3 次，呈稀水样，发生率为 2.56% (1/39)，对照组无不良反应发生，组间比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

3 讨论

流行性感属属于儿科常见病及多发病，在全球范围内广泛传播。由于儿童抵抗力较弱，极易被传染流行性感属，因而儿童成为流行性感属的高发人群。每年流行性感属的发病率在学龄前儿童和学龄儿童是最高的^[1]。若治疗不当或延误治疗，疾病进展较快，严重时可出现肺炎、脑膜炎、心肌炎、心力衰竭、呼吸衰竭等并发症。磷酸奥司他韦是国内临床指南首选推荐的治疗流行性感属的抗病毒药物。硫酸奥司他韦是通过减少病毒在体内复制的一种神经氨酸酶抑制剂。受流行性感属病毒变异率高及其他多种因素影响，单用奥司他韦的疗效较为局限，早期配合中成药能够缩短病程、减轻患儿不适感、提高治疗效果。

中医上认为流行性感属属“风温”“时行感冒”，并认为流行性感属热毒袭肺证的发生和温热时疫之邪侵犯肺卫有关，热毒犯肺则容易引发发热、咳嗽、汗出、咽痛等症状。治以清热解毒、宣肺止咳。小儿肺热清颗粒具有清肺化痰止咳之效，在改善流行性感属患儿病情中能够起到一定积极作用，因而与奥司他韦联合应用到该病患儿的的治疗中，并取得了较为积极的疗效，受到了临床医生的重视和认可。为此，了解小儿肺热清颗粒在治疗流行病感冒中的作用机制，为其临床应用提供科学依据非常必要。以下从小儿肺热清颗粒的组方分析、单味药功效分析及药理作用等方面探讨该中成药治疗儿童流行性感属热毒袭肺证的依据。

3.1 组方分析

小儿肺热清颗粒是由麻杏石甘汤（源自《伤寒论》）、泻白散（源自《小儿药证直诀》）、葶苈大枣泻肺汤（源自《金匱要略》）三大清肺要方化裁而来。麻杏石甘汤

2.2 两组患儿症状持续时间比较

观察组患儿各症状持续时间均较对照组短，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

辛凉宣泄、清肺平喘，既清肺卫之风热，又清肺内之郁热。泻白散清泻肺热、止咳平喘，可治疗肺有伏火郁热之证。葶苈大枣泻肺汤泻肺利水、祛痰平喘，善治肺热咳喘之证。方中加用当归、地龙、丹参三药，辅以活血祛瘀通络、清肺平喘之效。方中蜜麻黄辛、温、微苦，宣肺解表、利水平喘，为君药。臣以石膏、苦杏仁、桑白皮、葶苈子清热泻肺、止咳平喘。佐以当归、丹参补血活血、行血降气，如《神农本草经》述“当归主咳逆上气”。地龙、僵蚕通络止痉、清肺平喘。使以甘草补脾益气、清热解毒、调和诸药。小儿肺热清颗粒全方共奏清肺化痰、止咳平喘之效。

3.2 单味药功效分析及药理作用

麻黄：是麻黄科植物草麻黄、木贼麻黄、中麻黄的草质茎。味辛、微苦，性温，入肺、膀胱经。常见于治疗风寒感冒、风水浮肿、咳嗽、喘息等证。小儿肺热清颗粒取其宣肺解表、降气平喘之效。麻黄的主要成分为生物碱（麻黄碱）、有机酸、挥发油、黄酮等，具有抗炎、抗病毒、抗变态反应、抗氧化、免疫抑制等作用^[5]。小儿肺热清颗粒取其抗病毒、抗变态反应之效。石膏：为硫酸盐类矿物硬石膏族石膏。味辛、甘，性大寒，归肺、胃经。常用于治疗外感热病、内热消渴、胃火亢盛等证。小儿肺热清颗粒取其清热泻火之效。石膏的主要成分为含水硫酸钙，具有抗炎、止血、抗病毒、免疫促进等作用^[6]。小儿肺热清颗粒取其抗炎、抗病毒之效。苦杏仁：为蔷薇科植物杏及其栽培变种的干燥成熟味甜的种子。味苦，性微温、有小毒，归肺、大肠经。常常被应用于治疗咳嗽、咳痰、喘息、肠燥便秘等证。小儿肺热清颗粒取其降气止咳平喘之效。苦杏仁的主要成分为氰类、脂肪类、挥发油类等，具有镇咳平喘、抗炎、抗器官纤维化、抗肿瘤、镇痛、抗氧化等作用^[7]。小儿肺热清颗粒取其镇咳平喘、抗炎之效。桑白皮：味甘，性寒，入肺经，为桑科植物桑的干燥根皮。常见于治疗肺热咳喘、浮肿等证。小儿肺热清颗粒取泻肺平喘之效。桑白皮以黄酮类及香豆素类为主要成分，具有免疫活性调节、抗炎、抗氧化、神经保护、心脏保护、

抗肿瘤、抗抑郁等作用^[8]。小儿肺热清颗粒取其抗炎、免疫活性调节之效。葶苈子：味辛、苦，性大寒，归肺、膀胱经。为十字花科植物播娘蒿或独行菜的成熟种子。常用于治疗咳嗽痰多、喘息、悬饮等证。小儿肺热清颗粒取其泻肺平喘之效。葶苈子含有强心苷类、黄酮类及脂肪油类等多种成分，具有改善急性肺损伤、改善代谢紊乱、止咳化痰、改善心血管功能、抗肿瘤等作用^[9]。小儿肺热清颗粒取其止咳化痰、改善肺损伤之效。当归：味辛、甘，性温，归肺、膀胱经，属伞形科植物当归的干燥根。常用于血虚或血瘀型月经不调、虚寒型腹痛、痹证、血虚肠燥型便秘等证。从成分构成来看，当归中含有黄酮类、多糖类、香豆素类等物质，可以发挥多重功效，比如行血降气、补血活血、改善心血管系统、造血系统、抗炎、提升记忆力、抗光老化等作用^[10]。小儿肺热清颗粒取其抗炎之效。丹参：为唇形科植物丹参的干燥根及根茎。味苦，性微寒，归心、肝经。常用于各类血瘀证。小儿肺热清颗粒取其活血通经之效。丹参的主要成分为丹参酮类化合物及酚酸类，具有抗炎、抗过敏、抗肿瘤、抗心律失常、扩张冠状动脉、调节血脂等功效^[11]。小儿肺热清颗粒取其抗炎、抗过敏之效。地龙：为钜蚓科动物参环毛蚓、通俗环毛蚓、威廉环毛蚓的干燥体。味咸，性寒，归肝、脾、膀胱经。常用于高热神昏、肺热咳嗽、惊痫抽搐、癫证、狂证、痹证、半身不遂等证。小儿肺热清颗粒取其清热平喘、定惊通络之效。地龙的成分较多，不仅有蛋白质、脂类、氨基酸、多肽等成分，同时还含有微量元素、酶类等物质，用于疾病治疗中不仅能发挥抗肿瘤、抗凝血的功效，同时还能起到调节免疫力、调节血压、平喘的作用^[12]。小儿肺热清颗粒取其平喘、增强免疫调节之效。僵蚕：味咸、辛，性平，归肝、肺、胃经。常用于治疗各类风证（如小儿急惊风、肝风夹痰、风热头痛、破伤风等）。小儿肺热清颗粒取其祛风化痰散结之效。僵蚕中含有较多的蛋白质、微量元素及氨基酸等，不仅能够发挥抗病毒、抗肿瘤的功效，同时还可以调节血糖、血脂^[13]。小儿肺热清颗粒取其抗病毒之效。甘草：味甘性平，入心、肺、脾、胃经，常用于调和诸药。小儿肺热清颗粒取其调和诸药、补益之效。

本研究表明，观察组患儿治疗总有效率为92.31%，较对照组的77.50%高，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患儿各症状持续时间均较对照组短，差异具有统

计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组患儿治疗期间有1例患儿出现腹泻症状，腹泻每日达到3次，呈稀水样，发生率为2.56%，对照组无不良反应发生，组间比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。表明联合用药不会明显增加药物不良反应，安全性较高。

综上所述，在儿童流行性感冒热毒袭肺证的治疗中，小儿肺热清颗粒与磷酸奥司他韦联合使用的效果较好，并且安全性高。

[参考文献]

- [1] 毛千芊, 谷晓阳. 诸福棠与《诸福棠实用儿科学》[J]. 中国卫生人才, 2023, 25(7): 56-58.
- [2] 中华人民共和国卫生健康委员会, 国家中医药局. 流行性感冒诊疗方案(2019年版)[J]. 中华临床感染病杂志, 2019, 12(6): 451-455.
- [3] 王雪峰, 尚云晓. 儿童流行性感冒中西医结合防治专家共识[J]. 中国中西医结合儿科学, 2021, 13(5): 369-374.
- [4] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
- [5] 卓小玉, 陈晶, 田明, 等. 麻黄的化学成分与药理作用研究进展[J]. 中医药信息, 2021, 38(2): 80-83.
- [6] 王陶陶, 杨德林, 韩娜, 等. 中药石膏药理作用研究进展与其清热物质基础探讨[J]. 中国中药杂志, 2024, 49(4): 853-857.
- [7] 张德珂, 聂金娥, 钱芳芳. 中药苦杏仁药理作用研究进展[J]. 山东化工, 2021, 50(22): 100-102, 105.
- [8] 丁倩云, 马双成, 许凤国, 等. 桑白皮的化学成分、药理及质量控制研究进展[J]. 药物分析杂志, 2021, 41(7): 1114-1124.
- [9] 林雪竹, 李蔚群, 关永霞, 等. 葶苈子化学成分及药理作用研究进展[J]. 中国现代中药, 2022, 24(3): 550-558.
- [10] 莫家欣, 陈汉坤, 韩凌, 等. 东当归化学成分及药理活性研究进展[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2023, 25(9): 3153-3163.
- [11] 毛美玲, 谢丽钰, 罗文宽, 等. 丹参及其有效成分对心血管系统的药理机制研究进展[J/OL]. 中华中医药学刊, 1-12 [2024-01-22]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1546.R.20230915.1809.094.html>.
- [12] 王艳丽, 宁宇, 丁莹. 地龙的化学成分及药理作用研究进展[J]. 中医药信息, 2022, 39(12): 86-89.
- [13] 胡楠, 石岩, 曹宇博, 等. 白僵蚕化学成分及药用效的中西医研究进展[J]. 中华中医药学刊, 2023, 41(6): 150-154.