

# 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿病毒性发热疾病 108 例疗效观察

万力生

**【摘要】** 目的 观察小儿豉翘清热颗粒治疗小儿病毒性发热疾病的疗效。方法 将 108 例以病毒性发热疾病为主的患儿完全随机分为观察组和对照组。观察组 54 例予以小儿豉翘清热颗粒,根据患儿不同年龄给予 1~6 g,开水冲服;对照组 54 例予以利巴韦林颗粒 10 mg/(kg·d)。均为 3 次/d,疗程 3 d。观察 2 组疗效和症状好转时间。结果 用药 3 d 后,观察组与对照组总有效率分别为 92.6% (50/54) 和 68.5% (37/54),组间比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组的退热时间、咽部充血好转时间、咳嗽好转时间明显少于对照组[(26±4)h 比(38±6)h,(36±8)h 比(48±6)h,(36±4)h 比(47±6)h],差异均有统计学意义(均  $P < 0.05$ )。结论 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿病毒性发热疾病安全疗效较好,症状改善快。

**【关键词】** 小儿豉翘清热颗粒; 利巴韦林; 病毒感染

**【中图分类号】** R 725 **【文献标识码】** A

**Effect of Xiaoer chiqiao qingre granule on infantile viral fever disease** WAN Li-sheng. Department of Traditional Chinese Medicine, Children's Hospital of Shenzhen, Guangdong Province, Shenzhen 518026, China, Email: wlsh2001@sina.com

**【Abstract】 Objective** To observe the curative effect of Xiaoer chiqiao qingre granule on child viral fever. **Methods** All 108 cases were randomly divided into observation group and control group, 54 cases in observation group were given the Xiaoer chiqiao qingre granule from 1 to 6 g, and 54 cases in control group were given ribavirin tablet for 10 mg/(kg·d), 3 times per day for 3 days. **Results** After treatment for 3 days, the total effective rate in observation group was 92.6% (50/54), which was higher than that in control group [68.5% (37/54)] ( $P < 0.05$ ). The antipyretic time and the time of pharyngeal hyperemia and cough improvement in observation group were less than those in control group [(26±4)h vs (38±6)h, (36±8)h vs (48±6)h, (36±4)h vs (47±6)h, all  $P < 0.05$ ]. **Conclusion** The curative effect of Xiaoer chiqiao qingre granule has satisfactory efficacy in the treatment of child viral fever.

**【Key words】** Xiaoer chiqiao qingre granule; Ribavirin tablet; Viral fever

小儿呼吸道感染为幼儿时期的常见病、多发病,临床表现主要为发热、咽部充血、咳嗽、鼻塞等,如果不及时治疗则容易转化为小儿支气管炎或肺炎<sup>[1]</sup>。本院中医科门诊自 2011 年 3—9 月对 108 例以病毒性发热疾病为主的患儿采用小儿豉翘清热颗粒治疗,并与利巴韦林颗粒治疗进行效果对照,疗效满意,现报道如下。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 选择在本院就治的 108 例以病毒性发热疾病为主的患儿,年龄 6 个月~12 岁。其临床症状均有不同程度的发热,体温波动在 37.5~40℃,其他症状包括食欲差、咳嗽、鼻塞、流涕、咽喉肿痛、头痛、乏力、腹痛等。水痘、手足口病患儿可有皮疹,腮腺炎患儿有腮部肿痛。病程均在 4 d 以内。血白细胞计数正常或偏低,分类均在正常范围或淋巴细胞增多。胸部 X 线检查:除个别肺纹理增多外,无其他炎性改变。将患儿完全随机分为 2 组:观察组共

54 例,其中男 32 例,女 22 例;年龄 2.5~12.0 岁,平均(7.1±1.6)岁;其中手足口病 4 例,疱疹性咽峡炎 18 例,水痘 4 例,腮腺炎 3 例,上呼吸道感染 25 例。对照组 54 例,其中男 30 例,女 24 例;年龄 2~12 岁,平均(7.0±1.5)岁;其中手足口病 5 例,疱疹性咽峡炎 17 例,水痘 3 例,腮腺炎 4 例,上呼吸道感染 25 例。2 组患儿性别、年龄、病程等方面具有可比性。本研究方案经我院医学伦理委员会批准,患儿家长均签署了知情同意书。

**1.2 方法** 观察组口服小儿豉翘清热颗粒(江苏济川制药有限公司生产,2 g/袋,批号:2007051401),6 个月~1 岁患儿 1~2 g/次,1~3 岁患儿 2~3 g/次,4~6 岁患儿 3~4 g/次,7~9 岁患儿 4~5 g/次,10 岁患儿服用 6 g/次,开水冲服,3 次/d;对照组口服利巴韦林颗粒 10 mg/(kg·d),3 次/d。2 组患儿若体温不降或伴有其他症状,则根据不同情况给予相应的治疗。2 组疗程均为 3 d。

**1.3 观察指标** 测体温变化,观察退热效果及用药后咳嗽、鼻塞、流涕、咽喉红肿、腹痛等症状及体征的变化以及症状改善时间的差异。

**1.4 疗效判断标准** 显效:治疗 3 d 后退热至正常,咳嗽、咽喉充血消失,鼻塞、流涕、腹痛等症状、体征改善;有效:治疗 3 d 后退热至正常,咳嗽、咽喉充血减轻,鼻塞、流涕、腹痛等症状、体征好转;无效:治疗 3 d 后未能退热,鼻塞、流涕、腹痛等症状、体征未改善。以显效+有效计算总有效率。

**1.5 统计学方法** 应用 SPSS 11.0 统计软件,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较采用两样本均数比较的  $t$  检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 2 组治疗后疗效比较** 观察组总有效率为 92.6%,明显高于对照组(68.5%),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 2 组以病毒性发热疾病为主的患儿疗效评定结果[例(%)]

组别	例数	显效	有效	合计
观察组	54	39(72.2)	11(20.4)	50(92.6) <sup>a</sup>
对照组	54	15(27.8)	22(40.7)	37(68.5)

注:观察组:以小儿豉翘清热颗粒治疗,对照组:以利巴韦林治疗;与对照组比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$

**2.2 2 组治疗后症状改善时间比较** 观察组患儿的退热时间、咽部充血好转时间以及咳嗽好转时间均明显短于对照组,差异具有统计学意义(均  $P < 0.05$ )。详见表 2。

表 2 2 组以病毒性发热疾病为主的患儿症状改善时间比较(h,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	退热时间	咽部充血好转时间	咳嗽好转时间
观察组	54	26 ± 4 <sup>a</sup>	36 ± 8 <sup>a</sup>	36 ± 4 <sup>a</sup>
对照组	54	38 ± 6	48 ± 6	47 ± 6

注:观察组:以小儿豉翘清热颗粒治疗,对照组:以利巴韦林治疗;与对照组比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

小儿常见的病毒性发热疾病,如上呼吸道感染、疱疹性咽峡炎、水痘、腮腺炎、手足口病等,其共同的特点都是以发热为主症<sup>[2]</sup>,并且具有发病急、来势猛、变化快、病情重的特点<sup>[3-4]</sup>。西医常用的抗病毒药物有利巴韦林、干扰素等,它们在攻击病毒的同时,也对宿主细胞产生副作用,如骨髓抑制及肝损害等,并且治疗效果不理想,而中药抗病毒治疗具有较大的优势<sup>[5-6]</sup>。

小儿豉翘清热颗粒主要成分是连翘、淡豆豉<sup>[7]</sup>。淡豆豉侧重透解表邪、宣泄郁热,连翘侧重清心泻火、解散上焦之热,同时辅以薄荷、荆芥、栀子(炒)、大黄、青蒿、赤芍、槟榔、厚朴、黄芩、半夏等 14 味药。连翘具有抗菌、抗病毒的作用;淡豆豉有解表、除烦、

宣郁、解毒的作用,还有健胃助消化作用;薄荷的主要成分为薄荷醇、薄荷酮、异薄荷酮等,具有疏风发汗、散热解毒、健胃消腹胀、消炎的作用;荆芥可增强皮肤血液循环,增加汗腺分泌,有解热作用,同时对多种细菌有抑制作用;黄芩具有清热燥湿、泻火解毒的作用;栀子有降温、镇静和抗惊厥作用,还有抗微生物的作用;青蒿水煎液对多种细菌有较强的抑菌作用,其中的谷甾醇和豆甾醇亦有抗病毒作用;大黄有抗感染和健胃的作用;赤芍有镇静、抗惊厥、抗炎的作用;槟榔有抗病毒和治食积滞气的作用;厚朴有调节胃肠运动、促进消化液分泌、抗菌、抗病毒的作用;半夏有燥湿化痰、降逆止呕的作用。诸药合用,小儿豉翘清热颗粒可达到疏风解表、清热导滞的功效,在清热、消炎、抗病毒的同时,还可调理胃肠及增强身体免疫力<sup>[8]</sup>。

本研究结果表明,小儿豉翘清热颗粒对发热、鼻塞、流涕、咳嗽、咽喉肿痛等有很好的疗效。观察组总有效率为 92.6%,明显高于对照组的 68.5%;观察组患儿的退热时间、咽部充血好转时间以及咳嗽好转时间明显短于对照组。因此小儿豉翘清热颗粒治疗小儿发热疾病可以避免使用西药抗病毒所造成的一系列副作用,且临床疗效高、起效快,安全方便,无副作用,无耐药性,可广泛用于小儿上呼吸道感染、疱疹性咽峡炎、水痘、腮腺炎、手足口病等病毒性发热疾病,是目前临床抗病毒较理想的中草药制剂,值得临床上推广应用。


## 参考文献

- [1] 林冰,江儒文,余德钊. 小儿豉翘清热颗粒治疗急性上呼吸道感染发热的临床研究. 新中医,2010,42(11):35-36.
- [2] 金飞燕,郑彬,黄正国. 小儿豉翘清热颗粒治疗手足口病 32 例临床观察. 中国初级卫生保健,2011,25(10):62-63.
- [3] 李雪萍. 小儿豉翘清热颗粒治疗上呼吸道感染疗效观察. 中国现代药物应用,2011,5(1):138.
- [4] 魏红娟,任尚申,罗志红. 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿上呼吸道感染的临床观察. 现代中西医结合杂志,2009,18(17):2028-2029.
- [5] 夏菊红. 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿急性上呼吸道感染 78 例的临床观察. 临床肺科杂志,2011,16(1):140.
- [6] 江儒文,龙允杰,余德钊,等. 小儿豉翘清热颗粒治疗急性上呼吸道感染(外感风热证)临床研究. 中国中医急症,2011,20(4):523,549.
- [7] 潘根丽. 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿风热感冒夹滞症的Ⅲ期临床试验. 中国小儿急救医学,2006,13(6):105-106.
- [8] 张瑞杰,刘元辉,杨谦. 小儿豉翘清热颗粒对小儿风热夹滞型外感发热的临床疗效观察. 中国药房,2008,19(24):1902-1903.

(收稿:2012-09-21)

(本文编辑:罗春梅)

# 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿病毒性发热疾病108例疗效观察

作者: [万力生](#), [WAN Li-sheng](#)  
作者单位: [518026, 广东省深圳市儿童医院中医科](#)  
刊名: [中国医药](#)   
英文刊名: [China Medicine](#)  
年, 卷(期): [2013, 8\(2\)](#)

## 参考文献(8条)

1. [林冰, 江儒文, 余德钊](#) 小儿豉翘清热颗粒治疗急性上呼吸道感染发热的临床研究 2010(11)
2. [金飞燕, 郑彬, 黄正国](#) 小儿豉翘清热颗粒治疗手足口病32例临床观察 2011(10)
3. [李雪萍](#) 小儿豉翘清热颗粒治疗上呼吸道感染疗效观察 2011(01)
4. [魏红娟, 任尚申, 罗志红](#) 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿上呼吸道感染的临床观察 2009(17)
5. [夏菊红](#) 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿急性上呼吸道感染78例的临床观察 2011(01)
6. [江儒文, 龙允杰, 余德钊](#) 小儿豉翘清热颗粒治疗急性上呼吸道感染(外感风热证)临床研究 2011(04)
7. [潘根丽](#) 小儿豉翘清热颗粒治疗小儿风热感冒夹滞症的III期临床试验 2006(06)
8. [张瑞杰, 刘元辉, 杨谦](#) 小儿豉翘清热颗粒对小儿风热夹滞型外感发热的临床疗效观察 2008(24)

本文链接: [http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_zhongguoyy201302030.aspx](http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zhongguoyy201302030.aspx)