

· 基层园地 ·

抗病毒口服液治疗小儿急性
上呼吸道感染 165 例

江苏昆山张浦卫生院(江苏 215321)

朱伟立

1996 年 1 月~1997 年 4 月,我们以抗病毒口服液治疗小儿急性上呼吸道感染 165 例,取得较好疗效,现报道如下。

临床资料 本组收集我院门诊急性上呼吸道感染患儿 385 例。所有病例均符合下列标准:(1)发热、流涕、鼻塞、喷嚏、咽痒或咽痛、咳嗽或不咳嗽;病程<48h。(2)鼻粘膜充血,分泌物清水状。咽红充血、扁桃腺肿大(I~II度),但无脓苔被覆。(3)血白细胞计数正常或偏低,嗜中性粒细胞 ≤ 0.70 。按就诊顺序随机分成 3 组:(1)抗病毒口服液组 165 例,其中男 95 例,女 70 例,年龄 4 个月~14 岁,平均 5.2 岁。(2)潘生丁组 110 例,其中男 60 例,女 50 例,年龄 6 个月~14 岁,平均 5.6 岁。(3)病毒唑组 110 例,其中男 56 例,女 54 例,年龄 6 个月~14 岁,平均 5.5 岁。3 组患儿治疗前主要临床表现及年龄、性别、症状、病程、体征、实验室检查,经 χ^2 检验,无显著性差异($P>0.05$)。

治疗方法 (1)抗病毒口服液治疗组:用抗病毒口服液(中美合资常州威龙保健药品有限公司生产,批号 960103,由中药板蓝根、芦根、生地、知母、生石膏、连翘组成) $1.5\text{ml}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$,分 3 次口服。(2)潘生丁组:用潘生丁(上海黄河制药厂生产,批号 950203) $4\text{mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$,分 3 次口服。(3)病毒唑组:用病毒唑(浙北制药厂生产,批号 9506204) $15\text{mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$,分 3 次口服。3 组治疗均以 3 天为 1 个疗程。治疗期间均不用其他药物。凡体温超过 40°C 者辅以物理降温。在治疗过程中出现脓涕、脓痰者均作无效撤出本组治疗。

结 果 疗效判定标准:(1)显效:用药后 24h 内体温降至正常,上呼吸道感染症状体征明显减轻或消失。(2)有效:用药后 72h 内体温降至正常,上呼吸道感染症状体征明显减轻或消失。(3)无效:用药 72h 后发热不退,上呼吸道感染症状体征未减轻或反而加重,或在 72h 内出现脓涕、脓痰而撤出本组治疗者。结果:抗病毒口服液治疗组显效 105 例,有效 50 例,总有效率为 93.9%,无效 10 例,其中脓痰、脓涕 3 例(1.8%)。潘生丁组显效 57 例,有效 30 例,总有效率 79.1%,无效 23 例(20.9%),其中出现脓痰、脓涕 14 例(12.7%)。病毒唑组显效 61 例,有效 23 例,总有效率为 76.4%,无效

26 例(23.6%),其中脓痰、脓涕 18 例(16.4%)。抗病毒口服液治疗组总有效率分别与潘生丁组、病毒唑组比较有显著性差异($P<0.05$)。以疗程中出现脓涕、脓痰而判定为无效者抗病毒口服液组 3 例(1.8%),提示抗病毒口服液对急性上呼吸道感染后因粘膜受损所致继发细菌感染亦有较好的抑菌作用。

讨 论 抗病毒口服液是由中药板蓝根、连翘、生石膏、生地、知母、芦根等组成。板蓝根清热凉血解毒,中医学认为本品善治瘟疫热病、咽喉肿痛、烂喉丹痧,现代研究确有抗病毒抑菌和能增强机体防御机能。生石膏清热降火,生地滋阴清热,连翘清热解毒治表里发热。知母滋阴降火,芦根降胃火清肺热而止吐。抗病毒口服液针对上呼吸道感染以发热为突出的症状组方,取甘苦辛寒结合,清热降火而不伤阴。具抗病毒、抗菌、抗炎退热的作用。病毒唑是一种非干扰素诱导的广谱抗 RNA 和 DNA 病毒的核苷类似物,潘生丁被临床实践证明具有广谱抗病毒活性,对于病毒性上呼吸道感染的治疗至今尚无特效药物,所以 80 年代以来潘生丁、病毒唑被广泛用于治疗小儿急性上呼吸道感染,有许多成功的报道。本组病例的治疗显示抗病毒口服液疗效明显优于潘生丁、病毒唑对照组,且口感良好,更宜于临床推广使用。

(收稿:1997-12-30 修回:1998-05-05)

普济消毒饮加减治疗多形性
日光疹 54 例

浙江省宁波市第一医院皮肤科(浙江 315000)

施天宁 蒋茹芬

笔者于 1993 年 3 月~1997 年 5 月期间选用李东垣之普济消毒饮加减治疗 54 例多形性日光疹,取得了令人满意的效果,现报告于下。

临床资料 100 例患者全部来源于本院门诊。均符合多形性日光疹的诊断标准,随机分为两组:治疗组 54 例,男性 31 例,女性 23 例;年龄 18~60 岁,平均 29.5 岁;病程 0.5~15 年,平均 2.3 年。对照组 46 例,男性 22 例,女性 24 例;年龄 16~57 岁,平均 26.3 岁;病程 1~10 年,平均 2.6 年。治疗组中红斑型 29 例占 53.70%,表现为鲜红色水肿性斑片或暗红色浸润性斑片,境界清或不清;湿疹型 15 例占 27.77%,表现为簇集分布的小丘疹、丘疱疹、水疱及糜烂、外观如湿疹;痒疹型 3 例占 5.56%,表现为豌豆大小至黄豆大小的孤立散在的痒疹样损害;混合型 7 例占 12.96%,分片或同时出现上述症状。对照组中红斑型 21 例占 45.65%;湿疹型 16 例占 34.78%;痒疹型 2 例占 4.35%;混合型 7 例占