

以中药为主治疗小儿复发性腮腺炎 64 例

刘伟弘 钱家生 杨毅 朱虹青 倪健俐

小儿复发性腮腺炎是一种多因素导致的常见疾病,1997 年 2 月~2000 年 12 月我科采用中药为主,治疗该疾病 64 例,取得了良好的治疗效果。现报道如下。

临床资料 本组患儿 64 例,男性 37 例,女性 27 例,男女比例为 1.4:1,年龄 3~12 岁,平均 7 岁。病程 4 个月~4 年。其中 X 线腮腺造影有 19 例。诊断标准为 (1)初次发病年龄 < 10 岁 (2)一侧腮腺反复肿大,一般不少于 3 次 (3)每次发作时间持续 2 天~2 周 (4)腮腺肿大,但不伴有脓液形成,少数例外 (5)对合作的儿童行腮腺 X 线造影摄片,显示有典型的末梢导管扩张的表现 (6)不伴有全身系统性疾病。

方法 (1)治疗方法 急性发作期应用大剂量抗生素,选用青霉素钾 640 万 u 或先锋 V 号 5.0g 静脉滴注,疗程为 5~7 天。控制症状,同时嘱每天 2 次,每次 10min 轻轻按摩腮腺区,便于炎性分泌物排出。当腮腺局部症状消失后即给予中药治疗。以生脉饮(组成:党参、麦冬、五味子,正大青春宝药业有限公司生产)每天口服 1 次;黄芪注射液(2ml/支,相当于 4g 黄芪,上海禾丰制药有限公司生产)每周 2 次,每次 1 支肌肉注射。3 个月为 1 个疗程,一般用 2 个疗程,中间间隔 1 个月;同时对 27 例合作的患儿采用庆大霉素 8 万 u 或丁胺卡那 0.2g 加入 0.9% 生理盐水 20ml 中冲洗腮腺导管 2~4 次,每周 1 次。在治疗前和第 1 个疗程结束后做 E 花环形成和淋巴细胞转化试验及测定 SIgA。(2)测定方法 E 花环形成试验选用镜下图

像显示,计数花环形成细胞占淋巴细胞的比例。淋巴细胞转化试验选用细胞形态学法(刀豆蛋白 A 刺激),以转化细胞百分率表示。SIgA 测定选用免疫单扩散法。(3)统计学方法:选用方差分析。

结果 E 花环形成测定 34 例,其中治疗前低于正常者 17 例,治疗后较治疗前升高 31 例($P < 0.01$)。淋巴细胞转化测定人数 34 例,其中治疗前低于正常者 19 例,治疗后较治疗前升高 30 例($P < 0.01$)。唾液中 SIgA 测定 62 例,治疗前低于正常 32 例,治疗后较治疗前升高 60 例($P < 0.01$)。其中 32 例低于正常值患者的 SIgA 治疗前(0.60 ± 0.03)mg/L,治疗后(1.50 ± 0.35)mg/L($P < 0.01$)。

64 例患者平均随访 2 年,临床症状完全消失无发作者 56 例,症状明显减轻,发作次数减少者 8 例;总有效率达 100%。

讨论 (1)中医学认为,小儿复发性腮腺炎为外感风热邪毒,蕴阻少阳经络,郁而不散,结于腮部所致。而慢性期为元气素虚,邪毒留恋不散,体虚不复,表卫不固,感受外邪而致。而生脉饮中的党参具有益气祛风、养元、健脾利湿、扶正祛邪、养阴生津之功效,黄芪有托毒排脓之效。因此选用生脉饮和黄芪注射液治疗小儿复发性腮腺炎是治标又治本。(2)小儿腮腺组织结构特殊,易造成细菌逆行性入侵,分泌物易积聚在扩张的末梢导管中,采用抗生素溶液作导管口冲洗,对消除局部症状,恢复腺体的分泌功能、畅通末梢导管起了关键作用。

(收稿 2001-02-05 修回 2001-03-12)