

# 咽—结膜热 45 例临床疗效观察

江西省吉安地区卫生学校 陈 奇

咽—结膜热是一种由腺病毒引起的呼吸道病毒性疾病，祖国医学属小儿暑温、温疫范畴。笔者自拟清热利咽汤加减治疗 45 例，均获痊愈，现报道如下：

## 临 床 资 料

本组病例根据《实用儿科学》中有关本病的诊断标准作出临床诊断。45 例中，男 27 例，女 18 例，1 岁以内者 24 例，1~2 岁 14 例，2~3 岁 6 例，4 岁 1 例。45 例就诊前均发热 2~14 天，其中体温在 38℃ 者 2 例，38.1~40℃ 者 22 例，40℃ 以上者 21 例；热型为弛张热者 22 例，稽留热者 23 例。咽部充血和扁桃体肿大为 I° 者 19 例，II° 者 20 例，III° 者 6 例。睑结膜充血、流泪 45 例，其中 31 例睑周红肿，伴白色假膜 13 例。咳嗽 31 例，烦躁、口渴 43 例，嗜睡 38 例，渴饮 37 例，腹胀 20 例，肢厥 27 例，便秘 16 例，便溏、出冷汗各 15 例，高热抽搐 2 例。就诊前有 43 例曾单用或联用过多抗 菌素、磺胺药及解热镇痛药等，疗程一般为 2~7 天。

## 治 疗 方 法 和 结 果

### 一、治疗方法

本组病例按急性期与恢复期进行辨证施治。

(一) 急性期：病初起微发热，流涕，喷嚏，咳嗽，睑结膜及咽部稍充血，属卫分证，本组共 2 例。病情继续发展，发热加重，午后或夜间热甚，壮热不退，烦躁不安，睑周红肿，睑结膜充血伴白色假膜，咽部充血明显，扁桃体肿大，口渴喜冷饮，便秘或便溏臭秽，肛周红赤，小便黄短，甚则热厥肢冷或高热抽搐，苔

黄而干，指纹紫粗或紫滞，属暑热疫毒亢盛由卫入气之证，本组共 43 例。急性期治疗宜清热解毒、利咽明目，用清热利咽汤加减。

处方：板蓝根、银花、牛蒡子各 9 克，连翘、夏枯草、桔梗、车前草各 6 克，黄芩 5 克，生石膏 15 克，大黄 4 克，甘草 3 克。水煎服，每日 1~2 剂。

卫分证去石膏、大黄，加淡竹叶 5 克。气分证壮热不退倍石膏为 30 克，加知母 5 克；午后潮热加柴胡 4 克；睑周红肿甚加野菊花 6 克，并用黄连磨乳汁点眼；扁桃体肿甚加射干 6 克、山梔子 4 克；夹湿者酌加藿香、厚朴各 5 克，茯苓 6 克，滑石 8 克；若兼脾虚者酌加党参、白术各 6 克；夹痰浊咳重者酌加前胡、杏仁各 6 克，浙贝母 5 克。

(二) 恢复期：高热已退，咽、睑症状逐渐消退，以低热、虚烦、神疲乏力，口干、多汗、纳差、舌淡红而干、指纹淡紫（或红）等症为多见，有的或继发鹅口疮，为余邪未净，暑热耗气伤津，治宜益气生津养胃，兼清余邪，用四君子汤加味。

处方：太子参、板蓝根各 9 克，白术、茯苓、玄参、麦冬、银花、神曲、炒山查各 6 克，甘草 3 克。水煎服，每日 1 剂。

低热时久不退者，酌加银柴胡、地骨皮各 6 克，黄芩 5 克；口干甚者酌加石斛 5 克，生地 7 克，五味子 4 克；神疲多汗者加黄芪 9 克；继发鹅口疮者加山梔子 4 克，并用冰硼散局部涂抹。

### 二、治疗结果

按以上方法治疗 45 例均获治愈，其中 3 天治愈 3 例，4 天 22 例，5 天 11 例，6 天 6 例，9、10、11 天各 1 例，平均治愈时间为 4.4

天。平均服药 6.5 剂。治疗后体温恢复正常时间为 1 天者 2 例, 2 天 19 例, 3 天 9 例, 4 天 8 例, 5 天 2 例, 6 天 2 例, 8 天、9 天、12 天者各 1 例。体温恢复正常时间平均为 3.3 天。据临床观察, 服用本方后的次日, 绝大部分病例咽部充血均有改善, 扁桃体肿大在体温恢复正常时消退。睑结膜炎的消失则较咽炎略慢 1~2 天, 部分睑周红肿重的病例, 则在体温下降后 2~3 天才消退, 白色假膜可自行脱落或吸收。本组病例未见引起角膜病变者, 治愈后也均无视力障碍。

### 三、典型病例

刘××, 男, 1 岁 6 个月, 1975 年 7 月 5 日就诊。其父代诉: 患儿发热 10 天, 初起有感冒症状, 3 天后转高热不退, 曾抽搐 1 次, 用镇静药后缓解, 经联用青、链、庆大霉素等治疗 10 天无效, 而转服中药。诊见壮热不退(体温 40.1℃), 烦躁不安, 口渴喜冷饮, 四肢厥冷, 便溏臭秽, 肛周红赤, 尿短赤。精神疲乏, 睑周红肿, 睑结膜充血严重伴白色假膜, 咽部充血, 扁桃体 II° 肿大, 耳前、枕后淋巴结增大, 舌红、苔黄厚干燥起芒刺, 指纹紫粗。心肺(-), 肝脾(-), 血白细胞计数 11000/立方毫米, 中性 67%, 淋巴 32%, 嗜酸性 1%。诊断为咽-结膜热, 中医辨证属暑温气分证。用清热利咽汤去车前草, 倍石膏为 30 克, 加知母 6 克、山栀子 5 克, 日服二剂, 并用黄连磨人乳点眼。

7 月 6 日二诊: 体温降至 38.7℃, 咽、睑症状显著减轻, 前方改石膏为 24 克、大黄 3 克, 去知母, 加车前草 6 克, 继服二剂。

7 月 7 日三诊: 高热已退, 体温 37.6℃, 咽、睑稍充血, 诸证悉退, 惟神疲、口干, 纳差, 舌淡红少苔, 指纹淡红。予恢复期基本方(四君子汤加味)去茯苓, 加白参 4 克, 淮山药 6 克, 石斛 5 克, 日服一剂, 服 3 剂后痊愈。

### 讨论与体会

本病是由腺病毒引起的婴幼儿急性流行性

疾病, 热势高、病情重, 按急性期与恢复期辨证施治, 符合现代医学临床分期的病理特点。清热利咽汤突出了中医清热解毒的治法, 具有针对病因抗病毒的特点; 同时, 组方用药兼顾了三大主症(发热、咽炎、结膜炎)的对症治疗, 故能较为迅速地控制病情, 消退高热诸证。中医素有“温病下不嫌早”之说, 吴又可论疫证尤重清下, 本组气分证病例, 虽便溏臭秽, 也均用大黄清下, 实践证明确有釜底抽薪之效, 有利于加速炎症的消退, 是中医退热的一个重要途径, 也是本治法收到效果的作用所在。现代医学认为病毒的作用, 常致消化功能低下, 中医则认为恢复期以耗气伤津、余邪未净为病理特点, 故用四君子汤加味, 以益气生津养胃, 兼清余邪, 这对消除低热和增进消化功能, 促进机体恢复, 也确起到了善后固本的作用。至于在辨病方面, 依据腺病毒“通过眼结膜和呼吸道侵入人体”(《实用内科学》)的论述并结合临床观察, 初步认为在急性高热和咽炎的基础上, 出现睑结膜充血、白色假膜和睑周红肿, 再参考流行传染情况和发病季节(夏季), 可视为本病临床辨病的重要特征。

## 10% 朴硝液治疗结膜炎

田艺华 田新铭

朴硝有泻热、润燥、软坚作用, 眼病“外障”目赤肿痛, 眵泪粘结, 每多用之。法取朴硝 20 克(无朴硝可用芒硝或玄明粉代替), 放入已消毒的磁碗内, 加 200 毫升白开水沏开(浓度为 10%), 待凉后用消毒的棉棒蘸配好的药液洗患眼。每日 3 次, 冲洗后休息半小时。

笔者经验, 本药液对病毒、细菌性结膜炎, 假膜性结膜炎, 急性卡他性结膜炎, 流行性角结膜炎等均有一定效果, 凡中医诊为暴风客热、天行赤眼证等均可采用。

病案举例: 冯××, 男, 45 岁, 1982 年 7 月 30 日初诊。两眼红赤, 怕热羞明, 渐觉灼痛, 眵多粘结, 舌红苔黄脉数。证属肝胆实热, 治宜解毒泻火, 清利肝胆。经 10% 朴硝药水冲洗双眼 4 日, 即告痊愈。