

香石清解袋泡剂治疗病毒性上感高热239例

刘征利* 张礼壁** 赵素兰** 李洪海* 彭征屏* 孙斌辉* 蒋弘**

摘要 用中药香石清解袋泡剂治疗夏秋季病毒性上呼吸道感染高热239例,并与青霉素和感冒清热冲剂或板蓝根冲剂作疗效对比观察,在退热、症状及体征消失时间等方面均明显优于对照组。

主题词 发热/中医药疗法 病毒性疾病/中医药疗法
① 香石清解袋泡剂

近年来流行病学研究表明,病毒性上呼吸道感染并非冬春多见,夏季亦成散发流行或暴发流行,其病毒种类及型别均较冬春季为多。临床发热呈稽留热型,病程缠绵。目前尚缺乏针对性治疗药物,若治疗不当可能发生心肌炎等并发症。

近5年来,我们对病毒性上呼吸道感染以病毒病原学为依据,根据辨证施治原则筛选出香石清解袋泡剂,与对照药物进行随机分组观察,现将结果报告于下。

1 临床资料

本组319例均为夏秋季(7月~9月为主)发病,临床疑为病毒性上呼吸道感染,体温 38°C 以上;除外其他疾病所致高热,如肠炎、菌痢、脑炎、化脓性扁桃体炎、气管炎、肺炎等发热性疾病;有流行病接触史,未接受过治疗,或用其他药物治疗无效;病程在3日以内。随机分为治疗组239例,对照组80例。

本组男207例,女112例。年龄 ≤ 3 岁35例,4~7岁103例,8~15岁81例,16~31岁69例, > 31 岁31例。临床症状主要有恶寒、无汗、口渴、喜冷饮、神疲无力、头痛头晕、咽痛、关节肌肉痠痛、纳差、恶心、呕吐、

尿黄少、便干结等,部分患者有眼痛、眼红、流泪、流涕、咽痒、干咳等。主要体征为结膜充血、咽红、软腭滤泡增生、扁桃体肿大、舌质红、苔白腻或黄腻、脉数有力等。体温 $38.0^{\circ}\text{C}\sim 38.9^{\circ}\text{C}$ 78例, $39.0^{\circ}\text{C}\sim 39.9^{\circ}\text{C}$ 180例, $> 40^{\circ}\text{C}$ 61例。病程 < 12 小时54例, < 24 小时127例, < 48 小时105例, < 72 小时33例。以上各项治疗组与对照组间均具可比性。

实验室检查:1986年~1990年共采集病人咽拭子323份,病毒分离阳性者135例,阳性率为41.8%。同时期采集健康人54例咽拭子标本,病毒分离阳性者4例,阳性率为7.41%。阳性分离病毒株鉴定结果,肠道病毒占50.37%,包括柯萨奇B组病毒 B_1 、 B_2 、 B_3 、 B_5 ,柯萨奇A组病毒 A_9 、 A_{24} 变异株病毒,埃可9型病毒;腺病毒占42.96%,为腺病毒3型、7型及非3、7、11型。单纯疱疹病毒1型占6.67%。血清抗体4倍或4倍以上升高者占44.03%。本组319例中231例做了末梢血白细胞计数: $< 4 \times 10^9/\text{L}$ 者13例, $4 \times 10^9/\text{L} \sim 10 \times 10^9/\text{L}$ 者139例, $> 10 \times 10^9/\text{L}$ 者79例。

2 治疗方法

治疗组口服香石清解袋泡剂,方药组成:香薷、金银花、连翘、薄荷、荆芥、生石膏、知母、射干、板蓝根、藿香、滑石、熟大黄、甘草。用开水浸泡15~20分钟后服用,每2小时服药1次。 < 10 岁1袋/次,10岁~15岁2袋/次, > 15 岁2~3袋/次。热退后再服1天,日服3次,量减半。禁食油腻,服药前进热稀粥1小碗,复被而卧。

对照组肌注青霉素2次,每次40~80万单位,口服感冒清热冲剂或板蓝根冲剂日3次,每次1~2袋。

3 疗效标准及结果

* 中国中医研究院西苑医院临床病毒研究室,北京市海淀区(100091)

** 中国预防医学科学院病毒研究所

收稿日期:1992-01-31

疗效标准: 24小时内退热, 48小时内症状消失为显效; 48小时内退热, 72小时内症状消失为有效; 72小时内热不退者为无效。

治疗组显效 179 例, 有效 60 例, 无无效病例, 显效率 74.89%, 有效率 100%; 对照组无显效者, 有效 6 例, 无效 74 例, 有效率 7.5%。治疗组平均退热时间 18.68 ± 9.64 小时, 症状消失时间平均 24.00 ± 10.70 小时; 对照组分别为 83.10 ± 19.07 小时、 81.23 ± 19.68 小时。治疗组明显优于对照组 ($P < 0.001$)。结膜充血、咽红肿、咽滤泡增生、舌质红、苔腻厚等体征消失时间, 治疗组平均 47.19 小时, 对照组平均 88.66 小时。

4 讨论

暑令天热地湿, 易感暑热湿邪为病, 又兼游泳、淋雨、感受寒湿之邪, 致肌表为寒湿所遏, 腠理闭束, 玄府不通。出现恶寒、高热、无汗、头晕、恶心、甚者呕吐, 舌质红、苔腻、脉数有力。辨证多为暑湿表实证。治当清暑热,

利暑湿, 外散表寒, 使暑热湿邪由表而解。香石清解袋泡剂中香薷、银花、连翘为新加香薷饮的主要药味, 为“辛温复辛凉法”, 使邪从外出。石膏、知母为白虎汤的主药, 清解气分热证。滑石、甘草为六一散, 清热而不留湿, 利水而不伤正。配以薄荷、荆芥、射干、板蓝根、藿香、熟大黄, 诸药合用具备汗解表、清热解毒、化湿利咽之功。

大量临床实践表明, 根据中医辨证施治理论组成的香石清解袋泡剂, 用于治疗暑令病毒性上呼吸道感染高热疗效显著, 平均 18.68 小时退热, 全部病例均在 48 小时内退热。无论是退热时间, 还是症状、体征消失时间, 均明显优于对照组。通过对 131 例近期观察及对 134 例远期追访表明, 均未见并发心肌炎、肺炎的患者。袋泡剂型用于治疗外感高热, 服用方便, 便于携带保存。另外本品中具有挥发成分的药物经科学提炼, 药效不被破坏, 从而提高了疗效。

清 热 消 肿 膏 的 临 床 应 用

王 尊* 孟桂媛* 王凤英*

清热消肿膏系专治痈肿、红、肿、热、痛之祖传秘方“清热解毒散”改制而成。用于临床外敷治疗初期痈、疔、疖肿、丹毒等症 248 例, 疗效较显著。

248 例中, 男 158 例, 女 90 例; 年龄最小 4 岁, 最大 72 岁。痈 85 例, 痊愈 68 例 (占 80%), 好转 17 例 (占 20%); 疔 24 例, 痊愈 21 例 (占 87.5%), 好转 3 例 (占 12.5%); 疖肿 127 例, 痊愈 120 例 (占 94%), 好转 7 例 (占 6%); 丹毒 12 例, 痊愈 9 例 (占 75%), 好转 3 例 (占 25%)。

药物组成 生大黄、黄柏各 64g, 白芷、连翘、制乳香、制没药各 32g, 白芷、赤芍、天花粉、青黛、生甘草各 16g, 冰片 20g。冰片另研细粉, 余药共碾细末, 过 8 号筛后与冰片细粉混合均匀, 用凡士林调成 25% 浓

度膏剂, 装瓶备用。用时将药膏摊在纱布块上约 0.3cm 厚, 摊药膏的面积要大于局部患处, 敷贴日 1 次。有清热解毒, 消肿止痛之功。用于阳证疮疡轻症不必配服他药。

典型病例 李××, 男, 56 岁, 退休工人。1990 年 3 月 28 日初诊。主诉: 左小腿皮肤红肿, 疼痛 2 天。查: 左侧小腿皮肤有掌大一片红斑, 稍高出周围皮肤, 境界清晰, 无渗液, 全身稍恶寒发热。诊断: 小腿丹毒。外敷清热消肿膏, 日 1 次, 换药 4 次而愈。

本膏如用于治疗血热型银屑病皮损, 可加入紫草面 62g, 硼酸 32g, 枯矾 16g, 调成 30% 软膏外用, 有清热凉血化斑, 软化角质止痒作用; 治疗脓疱疮, 加入 6% 红升丹, 调成 25% 软膏外用, 具有较强的抗菌杀菌作用; 治疗带状疱疹加入 50% 雄黄面, 具有清热解毒、止痛作用, 外敷可调成 25% 软膏或用植物油调外搽; 疮疡已成脓时不宜使用。重症者有全身症状时需内服清热解毒之剂。

* 张家口医学院第一附属医院, 河北省张家口市长青路 12 号 (075000)

收稿日期: 1991-07-20; 修回日期: 1992-02-11