维普资讯 http://www.cqvip.com

(17) 50-51 R259.121 R286

双黄连粉针剂治疗小儿流行性腮腺炎疗效观察

双黄连粉针剂 腮腺炎 小儿 中医药疗法

儿童医院传染科 刘万清 王弘 王绍映

中图分类号 R725.1

用中药双黄连粉针剂治疗356例腮腺炎病儿取得了满意结果，报告如下：

材料与方法

1 诊断标准与对象 全部病例均为我科1992年8月至93年10月的住院患儿，根据流行病学资料性、临床表现及典型的腮腺肿大而诊断为流行性腮腺炎。双黄连组56例中男34例，女19例、平均年龄5 4／12岁，平均病程4. 21天，对照组87例、男51例、女36例，平均年龄6 6／12岁、平均病程4. 8天，两组病儿临床情况见表1。

2 用药情况 病儿入院后随机分为两组，双黄连组给双黄连（哈尔滨中药二厂产）按60mg／kg／d算，溶于10%葡萄糖液中配成0. 6～1. 2%浓度缓慢滴入，每天一次，5～7天一疗程。对照组用病毒唑、按10～15mg／kg／d计溶于10%葡萄糖液100毫升中缓滴，每日一次，5～7天一疗程、两组病儿如并发脑膜脑炎、心肌炎等时则分别给以相应治疗。

3 结果 双黄连治疗的56例病儿的退热时间、临床症状改善时间及腮肿开始消退时间均短于对照组、但两组病儿住院时间无显著性差异、其疗效观察见表2。

---

x线不能显示的肺小疱破裂，相继发生对侧气胸。本组2例复发性气胸，首次胸透为单侧，闭式引流1周后肺仍漏气，拟行剖胸术。气管插管前发现对侧气胸，即引流避免了对侧张力性气胸。故术前详细询问病史，认真体检，有条件者再行床旁胸部摄片，可避免对侧气胸的漏诊。另外，术中正压给氧压力不宜过大或采用高频通气，亦可避免张力性气胸。

（2）复张性肺水肿 由于肺长时间萎陷，组织缺氧，肺泡毛细血管通透性增加，肺迅速复张后，血管内液体外渗致急性肺水肿。故该类病人双腔插管，术毕缓慢膨肺，限制液体入量多可避免。一旦发生，立即给予大剂量利尿剂，皮质激素，正压给氧，限制入量，肺水肿在短时内可以得到控制。

（3）术后胸内再出血 关键在于术中止血彻底，可靠，循环稳定，低血压状态下不宜关胸。

参考文献

1. 胡燕生，等. 中华结核和呼吸病杂志 1990；13：212
2. 庞其清. 中华医学杂志 1986；66：349
3. 金志成，等. 中华结核和呼吸病杂志 1985；8：221
4. 李国庆，等. 中华胸心血管外科杂志 1993；9：334
5. Deaton W R, et al. J Thorac Cardiovasc Surg 1962；43：413

（收稿日期 1994—04—08）

维普资讯 http://www.cqvip.com

表 1　双黄连组、对照组病儿临床情况

项　目	双黄连组	%	双照组	%
发热总例数	48	90.6	80	92
高热	31	64.6	39	48.8
中热	14	29.2	32	40.0
低热	3	6.3	9	11.3
腮腺肿大	56	100.0	87	100.0
并发脑膜脑炎	29	54.7	50	57.5
并发胰腺炎	2	3.8	4	4.6
并发心肌炎	0	0	11	12.6
并发肺炎	1	1.9	0	0
并发高热惊厥	3	5.7	0	0

表 2 双黄连组及对照组疗效观察结果

观 察 项 目	双黄连组	对照组	P 值	
退热时间(天)	2～6(平均 3.69)	2～7(平均 4.33)	u=2.456	$P<0.05$
临床症状改善时间(天)	2～8 天(平均 3.15)	2～8(平均 4.59)	u=5.684	$P<0.01$
腮肿开始消退时间(天)	2～5(平均 3.21)	3～7(平均 4.32)	u=6.68	$P<0.01$
住院时间(天)	4～10(平均 5.68)	3～11(平均 6.67)	u=1.92	$P>0.05$

4 副反应、两组病儿均无明显副反应发生。

讨　论

双黄连注射剂系根据中医中药理论由金银花、连翘、黄芩三味中药制成、金银花、连翘为主要的清热解毒药、黄芩则为清热燥湿的首药、金银花具有较强的广谱抗菌作用，体外试验对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、脑膜炎双球菌、肺炎球菌均有抑菌作用。黄芩与金银花、连翘配伍可极大的增强后二者的清热、除湿、抑菌功效、国内有用双黄连治疗小儿肺炎疗效优于抗生素的报告[1]。腮腺炎的治疗多采用内外兼治、清热解毒、散结消肿的原则[2]。本文用双黄连治疗了 56 例腮腺炎患儿、无论在退热时间、临床症状改善时间、腮肿开始消退时间上都明显优于对照组、其原因可能系双黄连干扰了腮腺炎病毒的复制，减轻病毒血症、控制病因有关、与国内某些报道相符[3]。两组病儿住院时间长短无异、可能系两组病儿均未到隔离期、住院时间偏短有关。

流腮为小儿常见传染病，并发脑腮脑炎较多见，并发心肌炎也有增多趋势，虽口服中药有效，但病儿难以接受。近年用病毒唑治疗腮腺炎已较普遍[4]，但本文结果看出双黄连似更好，是一种较理想的抗病毒中药制剂。可作为治疗腮腺炎的首选药。

参 考 文 献

1. 虞坚尔，等. 中成药 1993;(12):24
2. 诸福棠，等主编. 实用儿科学 人民卫生出版社 1985;739
3. 陈品华，等. 中国医院药学杂志 1993;(8)346
4. 王百龄. 临床儿科杂志 1991;9(1)57

(收稿日期 1994－03－28)