维普资讯 http://www.cqvip.com

60-62

甘露清咽合剂治疗慢性咽炎64例临床效果观察

第二医院耳鼻咽喉科 李康泰 李元模 陶世先

提 要 对服用甘露清咽合剂的64例慢性咽炎(虚火咽痹)患者进行了较系统的临床观察其总有效率达92.18%。

关键词 甘露清咽合剂;慢性咽炎
中图分类号 R243

R276.1614

甘露清咽合剂系我院自拟治疗慢性咽炎的纯中药合剂。自92年2月获准为院内制剂试用于临床三年以来，取得了良好的社会效益和经济效益。为了进一步证实该合剂的疗效，作者对64例慢性咽炎患者进行了较系统的临床疗效观察，其中包括32例住院病人，现将有关资料报导如下：

1 临床资料

1.1 病例选择 本组64例中男性29例，女性35例，年龄20～58岁，其中4例患者伴萎缩性鼻炎，1例胃下垂，1例伴慢性喉炎。其诊断符合中华人民共和国卫生部药政局颁发的《新药治疗慢性咽炎的临床研究指导原则》的诊断标准。慢性咽炎的病例分型见表1：

EXPERIMENTAL STUDY ON PHARMACODYNAMICS OF FROSTBITE LINIMENT

Zhou Yuanda, et al
Dept. of Clinical pharmacology, The First Hospital

We have tested therapeutic effect of frostbite liniment(FL). Single dose of FL containing 25% or 12.5% of medicinal herb respectively decreased significantly the mouse ear weights related to the cutaneous inflammatory reaction induced by dimethyl benzene, the ear weights of treated groups were 8.7±3.3mg of 9.9±4.2mg respectively, and that of control group was 13.8±2.8mg($P<0.05$ or 0.01). TWO doses of FL containging 25% or 12.5% medicinal herb respectively increased the amounts of histamine required to provoke itehing respones on the foot of guinea pig by 270.5±29.4or94±41.6μg, as compaeed with 30±29.4mg of control group(all <0.01), FL also inhibited swelling of hind psws induced by egg protein in rats, and their effective time lasted over 6 hours($P<0.01$). Three doses of FL containing 25%of 12.5% of medicinal herb respectively decreased the inflammatory capillary permeability by 0.11±0.03 or 0.13±0.03 (A value) in the mouse, control mouse 0.23±0.03(all $P<0.01$). These experiments show that FL has extensive pharmacological effects and is an effective preparation for the chilblain

KEY WORDS Frostbite lnument; Anti-inflammatory action; Capillary permeability; Pharmacodynamics

维普资讯 http://www.cqvip.com

表 1　本组慢性咽炎分型

咽炎分型	例数	%
干燥性咽炎	8	12.5
慢性单纯性咽炎	37	57.8
慢性增生性咽炎	7	10.9
慢性萎缩性咽炎	12	18.7

1.2　服药方法

本组 64 例全部服用甘露清咽合剂治疗。该合剂主要由白沙参、玄参、黄芩、虎杖、威灵仙、芦根、桔梗等十二味中药所组成。患者服药前停用抗炎，抗菌药及口含片一周以上，服药期间不得使用其它药物。每次口服 30－40ml，每日 3－4 次，1 周为一个疗程可连服 1－2 个疗程。经服药 2 周、无效者停止服用。

1.3　观察方法

1.3.1　每 1 周后，以咽部无症状（一），轻（十）、中（艹）、重（卅）四级法记录用药前后咽部不适、疼痛、干燥、烧灼感、异物感、粘痰感及刺激感、咳嗽等临床症状。

1.3.2　记录治疗前后咽部粘膜的充血、水肿、肥厚、干燥、萎缩及咽部淋巴组织肿大情况。

1.3.3　记录治疗前后脉搏、呼吸、血压"

1.3.4　住院病人观察肝功、肾功生化、血尿常规的变化情况，同时作口咽部细菌培养及活组织检查。

1.3.5　治疗过程中，观察有无副作用。

1.4　疗效判断

1.4.1　显效　用药 1 个疗程后咽部症状完全消失，咽粘膜充血好转，湿润，咽后壁淋巴滤泡肿胀消退。

1.4.2　有效　用药 2 个疗程，咽部症状、体征部分消失或明显缓解。

1.4.3　无效　用药 2 个疗程以上咽部症状、体征无改善。

2　结果

2.1　慢性咽炎主要症状的疗效评估（见表 2）本组 64 例患者第一个疗程后有效率 84.37%，显著率 56.25%。第二疗程有效率 93.75%，显效率 75%。

表 2　本组慢性咽炎主要症状疗效评估。

症状	第一疗程(例数%)		第二疗程(例数%)	
	显效	有效	显效	有效
咽干	53.25	96	82	100
咽异物感	45	81.75	73	100
咽痒	30	61	82	96
干咽	18	56	68	94

2.2　各型咽炎疗效评估（见表 3）：各型咽炎总有效率为 92.18%。

表 3　本组各型咽炎疗效评估

各型咽炎	显著例数	%	有效例数	%	无效例数	%
干燥性咽炎	6	75	2	25	0	0
慢性单纯性咽炎	22	59.45	13	35.14	2	5.40
慢性增生性咽炎	0	0	5	71.42	2	28.57
慢性萎缩性咽炎	6	50	5	41.60	1	8.33
合　　计	34	53.12	25	39.06	5	7.81

维普资讯 http://www.cqvip.com

2.3 本组32例患者服药前咽拭子培养草绿色链球菌18人次，奈瑟氏菌15人次，表皮葡萄球菌4人次，金黄色葡萄球菌2人次，变开杆菌、卡他双球菌各1人次。以上细菌多属咽部正常菌群，与服药后咽拭子培养对照无明显统计学意义。反之说明细菌感染不是慢性咽炎的唯一因素。

2.4 病检结果 本组20例在治疗前后钳取咽后壁淋巴滤泡处及咽腭弓的少许组织进行光镜检查，结果均呈慢性炎症改变(见表4)。用药前后对照亦无统计学意义，此说明咽部的慢性炎症要彻底治愈较为困难，它的存在与咽部症状的出现或消失无明显关系。

表4 20例用药前后咽部病检的比较

组别	炎性细胞浸润	淋巴组织增生	腺体退化	腺体增生
治疗前(例数)	20	13	8	5
治疗后(例数)	18	10	8	4

3 讨论

3.1 本病发病率极高，约占咽科病人20%以上[1]。由于其致病因素是多方面的。且不易根除，从而致使病情反复发作，终致慢性炎症。此时咽粘膜除有慢性炎性细胞浸润外，常伴有腺体及杯状细胞萎缩，分泌减少且粘稠。这种病理改变常是不可逆转的，从本文进行的部分病人治疗前后咽部粘膜病检无明显改变，更进一步证实此说。西医治疗本病不象中医辨证论治入手，常为对症处理，虽能获得一定的疗效，但多不能持久。中医则认为本病系喉痹范畴[2]，病机以阴虚内热为主，故本方选用养阴清热，清利咽喉诸药，在配伍上使清热不致苦寒伤胃，养阴不会滋腻滞气。主治以咽干，咽痹，咽异物感，咽微痛，咳嗽等病症。从本组病例服用该药后症状得到明显缓解，且持续1月无复发，更说明了本药之功效。

3.2 目前国内已有不少治疗慢性咽炎的中成药以片剂和冲剂为主，多不能完全发挥药物效力。本药在工艺流程处理上，根据不同药物地药性分别采用了蒸馏法、乙醇渗滤法及煮沸法过滤，最大限度提取了药物的有效成份，制成浓缩的合剂。本组病例服用该合剂，总有效率达92.18%，临床应用观察该合剂优于目前国内常用的片剂和冲剂。

3.3 为了较系统观察本药的毒副作用，作者对32例住院病人作了服药前及停药后一周的呼吸脉搏、血压、血尿常规、肝功、肾功生化检查其结果并未发现有任何异常，仅有3例在服药后1－2天出现轻微的腹泻症状，经减量或停药后，腹泻自止，未作特殊处理。该合剂对老幼体弱者均适用，无明显禁忌症，可长期服用。为安全起见，孕妇慎用为宜。

3.4 本药虽对各型慢性咽类均有疗效，但对干燥型咽炎效果显著，其中以咽干伴便秘者疗效颇佳，对消除咽异物感，干呃亦有明显疗效，对伴萎缩性鼻炎的咽萎缩有部分疗效。此外，发现病程较短的患者疗效尤好。

参考文献

1. 萧轼之，主编．咽科学上海科技出版社 1979;119
2. 王德监，主编．中医耳鼻咽喉科上海科学技术出版社 1985;73

(收稿日期 1995－04－28)