

银翘蒿芩汤联合中药穴位贴敷 治疗小儿手足口病疗效观察[※]

● 杨嘉恩^{1*} 唐金模¹ 吴春城¹ 罗晨² 钟群燕² 连开伟² 蔡洋² 张嘉挺³ 梁惠卿^{1▲}

摘要 目的:观察银翘蒿芩汤联合中药穴位贴敷治疗小儿手足口病疗效。方法:将收治的84例手足口病患儿随机分为两组,其中治疗组42例,采用银翘蒿芩汤联合中药穴位贴敷治疗5天;对照组42例,采用更昔洛韦(5mg/kg),每日1次,静脉滴注抗病毒治疗5天;观察两组患儿的临床疗效以及皮疹、体温、口腔溃疡消退情况,并详细记录其不良反应。结果:治疗组和对照组患儿的总有效率分别为100%和85.71%,差异具有统计学意义($P < 0.01$),治疗组皮疹及体温、口腔溃疡消退时间、完全治愈时间均早于对照组($P < 0.05$, $P < 0.01$, $P < 0.05$, $P < 0.05$),治疗组不良反应发生率低于对照组($P < 0.05$)。结论:银翘蒿芩汤联合中药穴位贴敷治疗小儿手足口病安全有效,可缩短病程。

关键词 银翘蒿芩汤 手足口病 中药穴位贴敷 疗效

手足口病(Hand-foot-mouth disease, HFMD)是由多种肠道病毒引起的常见传染病,以婴幼儿发病为主,主要表现为发热、口腔黏膜溃疡性疱疹及四肢末端水疱样皮疹。患儿常因发热、头痛、口腔疼痛而拒食、哭闹不安,严重者可出现脑膜炎、心肌炎而出现生命危险^[1]。该病进展较快,重症患儿治疗后的疾病缓解率小于35%,而疾病进展率可达30%^[2]。目前HFMD无特效药,抗病毒药物更昔洛韦疗效不确切且易引起白细胞、血小板下降等不良反应^[3],因此急需寻求一种有效而不良反应少的治疗方法。中医认为HFMD的病机为湿热疫毒侵犯肺脾所致,清热利湿解毒为治疗的根本大法^[4]。本院采用具有清热利湿解

毒的银翘蒿芩汤联合中药穴位贴敷治疗小儿手足口病,获得了较好的疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 84例受试者来源于2014年1月—2016年1月福建中医药大学附属厦门中医院感染性疾病科的手足口病患儿。运用随机数字表法将患儿分为治疗组、对照组各42例。治疗组中男24例,女18例;年龄6个月~8岁,平均年龄(5.6±2.9)岁;病程(0.5~5.0)天,平均病程(3.5±1.5)天。对照组中男22例,女20例;年龄7个月~10岁,平均年龄(4.8±2.4)岁;病程(1.0~5.0)天,平均病程(3.5±1.5)天。两组患儿的性别、年龄以及病程差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 西医诊断标准 参照2013年版《手足口病诊疗指南》^[5]:①在流行季节发病,常见于学龄前儿童,婴幼儿多见;②发热伴手、足、口、臀部皮疹;③咽部或疱疹液或粪便肠道病毒(CoxA16、EV71等)特异性核酸检测阳性。

1.3 中医辨证标准 参照2013年版《手足口病诊疗指南》关于肺脾湿热证手足口病辨证标准^[5]:主症:①发热;②手、足和臀部出现斑丘疹、疱疹,口腔黏膜出现散在疱疹;③舌淡红或红,苔腻,脉数,指纹红紫。

※基金项目 国家自然科学基金资助项目(No. 81503529);福建省科技计划引导性项目(No. 2016D012);福建省卫生厅青年科研课题(No. 2012-2-109);厦门市科技惠民计划项目(No. 3502Z20154057)

*** 作者简介** 杨嘉恩,男,主任医师。主要从事感染性疾病的临床与科研工作。

▲通讯作者 梁惠卿,女,副主任医师。主要从事感染性疾病的临床与科研工作。E-mail:13850005898@163.com

• 作者单位 1. 福建中医药大学附属厦门市中医院(361009); 2. 福建中医药大学(350108); 3. 福建省厦门市第一中学(361003)

次证:①咽红;②流涎;③神情倦怠。辨证要求:具备主症①、②、③,或具备主症①、②及次症任意两项,或具备主症②③及次症任意两项者即属本证。

1.4 纳入标准 ①符合上述手足口病西医诊断标准、肺脾湿热证手足口病中医诊断标准;②年龄:6个月~14岁;③就诊前未使用药物治疗;④患儿家属知情同意并代为签署知情同意书。

1.5 排除标准 ①合并心肌炎、脑膜炎、脑炎、肺炎等重症病例;②严重语言或听力困难,有智力发育迟滞者;③有明确药物食物过敏史者;④已使用其它治疗手足口病的中西药物者。

1.6 治疗方法 一般治疗:注意隔离,避免交叉感染,适当休息,清淡饮食,做好口腔和皮肤护理。对症治疗:体温超过39.0℃者给予物理降温,拒食出现脱水者予以补液处理。①对照组:予更昔洛韦(5mg/Kg),每日1次,静脉滴注,疗程5天。②治疗组:治疗原则为清热解毒,化湿透邪。采用银翘芩蒿汤中药配方颗粒(组成:金银花6g,连翘6g,黄芩5g,青蒿5g,生石膏6g,板蓝根6g,紫草6g,大青叶6g,藿香4g,佩兰4g,生甘草3g;江苏江阴天江药业有限公司)口服,每日1剂分2次服,疗程5天。配合中药穴位贴敷:将中药细辛研成粉末,取1小匙(5~10g)与红醋3~5mL均匀调成浓糊状,将此膏置于2.5cm×2.5cm的消毒敷料上,外衬稍大面积的医用胶布,膏药面向里贴于脐部,用胶布固定,每日更换1次,疗程5天。

1.7 观察指标 ①发热、皮疹、口腔溃疡消退时间:采用水银温度计每日2次监测腋下体温,两名主治医师一起观察皮疹、口腔溃疡情况,判断皮疹、口腔溃疡完全消退时间。②不良反应:治疗前后查血常规、肝功、肾功电解质、心电图,观察患儿症状。

1.8 疗效判定标准 参照《现代中医儿科学》中手足口病疗效判定标准^[6]:治愈:手足及躯干部皮疹消退,口腔疱疹或溃疡愈合,无发热、鼻塞、咳嗽等症状;有效:口腔溃疡减轻,手足及躯干部皮疹明显消退,其它症状得到改善;无效:皮疹消退不明显,发热不退或合并皮肤及口腔感染。备注:总有效率=治愈率+有效率。

1.9 统计学分析 采用统计软件SPSS15.0进行数据分析,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,不符合正态分布用中位数(四分位间距)表示,采用t检验(不符合正态分布采用Wilcoxon秩和检验),计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较 治疗组治疗5天后36例治愈,6例患儿口腔溃疡减轻,手足及躯干部皮疹明显消退;总有效率100%。对照组治疗5天28例治愈,8例患儿口腔溃疡减轻,手足及躯干部皮疹明显消退;总有效率85.71%。两组治愈率及总有效率差异有非常显著性意义($P < 0.01$)。见表1。

表1 两组疗效比较[例(%)]

组别	n	治愈	有效	无效	总有效
治疗组	42	36(85.71%) [△]	6(14.29%)	0(0%)	42(100%) [△]
对照组	42	28(66.67%)	8(19.04%)	6(14.29%)	17(85.71%)

注:与对照组比较[△] $P < 0.01$ 。

2.2 两组症状、体征改善时间及痊愈时间比较 治疗组退热时间、皮疹消退时间、口腔溃疡消退时间、治

愈天数短于对照组,两组差异有显著性意义($P < 0.01, P < 0.05, P < 0.05, P < 0.05$)。见表2。

表2 两组症状、体征改善时间及治愈时间比较(天, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	退热时间	皮疹消退时间	口腔溃疡消退时间	治愈时间
治疗组	42	2.13 ± 1.39 [△]	4.51 ± 1.08 [▲]	4.75 ± 1.07 [▲]	5.13 ± 0.97 [▲]
对照组	42	3.77 ± 1.09	5.45 ± 1.14	5.89 ± 1.46	6.12 ± 1.17

注:与对照组比较,[△] $P < 0.01, ^\text{▲}$ $P < 0.05$ 。

2.3 两组不良反应比较 治疗组有1例患儿口服中药后出现大便次数增多,每日3~4次;2例患儿穴位敷贴处出现轻微红疹和瘙痒,均未影响治疗,不良反应发生率为7.14%。对照组患儿5例出现中性粒细

胞 $< 2.0 \times 10^9/L$;2例患儿出现大便次数增多,每日3~4次,不良反应发生率为16.67%,两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

手足口病传染性颇强(密切接触患者分泌物与饮用或食入被病毒污染的水、食物均可发生感染),故易引起暴发或流行,疫情较难控制。因此,一经发现,就应尽快隔离,积极进行有效治疗。目前常用的抗病毒药物为更昔洛韦,但其治疗小儿手足口病疗效不确切,且不良反应较大,因此笔者自拟中药处方银翘芩蒿汤,内含金银花、连翘、黄芩、青蒿、大青叶、板蓝根、紫草等具有抗多种病毒作用的中药,能针对手足口外感时邪疫毒与肺、心、脾经内蕴湿热(毒)相搏结的病机特点,以清热解毒、化湿透邪为法。方中大青叶、菊花、金银花、板蓝根清热解毒;藿香、佩兰清热化湿;紫草凉血活血、解毒透疹;大青叶、牛蒡子、蝉蜕、甘草清热解毒、调和诸药。诸药共达清热解毒、化湿透邪功效。现代医学研究^[7-8]证明:金银花、连翘、黄芩有抑制病毒作用,能抑制病毒的复制、延缓病毒所致细胞病变的发生;大青叶、板蓝根、紫草均有抗病毒、促进皮疹消退,改善微循环,有利于黏膜修复;青蒿、生石膏、黄芩具有退热降温功效;甘草具有抗病毒、抗变态反应、抗炎等作用,且甘草酸抗柯萨奇病毒能力较强。同时配合中药穴位敷贴^[9],中药细辛具有解热开窍、祛风镇痛的作用;佐以红醋有收敛、健脾功效。脐乃神阙穴,为先天之根蒂,后天之气舍,主一身之阴气,脐下血管网十分丰富,将药敷于该处,可起到清热泻火、调理脾胃、解热镇痛作用。本研究采用中药汤剂

(上接第43页)

的喜爱,而东方体质难以运化此寒湿之气,损伤阳气。现代科技进步,空调乃夏天必不可少之品,遍布生活工作之地,月经期女性气血虚弱,空调风成为虚邪贼风,侵入人体。内有过食生冷耗散阳气,加之肝气郁滞,外有虚邪贼风入侵人体,造成临床上肝郁有寒的痛经患者逐年增多。血海穴善治血证,既可以益气养血、理血调经,又可以疏肝理气、行血化瘀;三阴交具有活血调经、健脾利水、疏肝益肾、祛寒止痛等作用。二者合用,内外兼顾,标本兼治。经络气血为穴位点

按的物质基础,气血大虚,则经络之气无法调动,故穴位点按对虚证并不明显的患者治疗效果更好。而临床运用也证实,肝郁有寒、虚证并不明显的痛经患者,对其三阴交、血海穴进行穴位点按,止痛效果明显,可推广用于临床,以迅速减轻患者痛苦,待患者痛苦缓解后予以其它对症治疗。

参考文献

[1]刘清国,胡玲.经络腧穴学[M].北京:中国中医药出版社,2012:22-23.
[2]杨上善著.李云点校.黄帝内经太素:附

联合中医传统技术穴位敷贴,双管齐下,能针对手足口病病机起到清热泻火、调理脾胃、化湿透邪等作用,临床上能提高疗效,显著缩短发热、皮疹、口腔溃疡时间,值得进一步推广。

参考文献

[1]Lyu K, He YL, Li HY, et al. Crystal Structures of Yeast - Produced Enterovirus 71 and Enterovirus 71/Coxsackievirus A16 Chimeric Virus - Like Particles Provide the Structural Basis for Novel Vaccine Design against Hand - Foot - and - Mouth Disease[J]. J Virol, 2015, 89(12):6196-6208.
[2]程晰.广东省2010年~2013年手足口病流行病学研究[J].现代仪器与医疗, 2015, 21(1):106-107.
[3]Lin JN, Lin CL, Lin MC, et al. Risk of leukaemia in children infected with enterovirus: a nationwide, retrospective, population - based, Taiwanese - registry, cohort study[J]. Lancet Oncol, 2015, 16(13):1335-1343.
[4]程玉聪.清热化湿法治疗小儿手足口病疗效观察[J].中华中医药杂志, 2015, 30(10):3769-3770.
[5]中华人民共和国卫生部.手足口病诊疗指南(2013年版)[J].中国实用乡村医生杂志, 2013, 15(6):16-18.
[6]汪受传.中医儿科学[M].2版.北京:中国中医药出版社, 2007:201-202.
[7]南京中医药大学编著.中药大辞典[Z].上海:上海科学技术出版社, 2006:1971.
[8]王玮,高永翔.中药抗病毒研究进展[J].现代中西医结合杂志, 2008, 17(17):2753.
[9]杨映,建亭,黄建群.中药熏洗联合穴位贴敷佐治小儿手足口病140例[J].中医儿科杂志, 2015, 13(3):60-62.

黄帝内经明堂[M].北京:学苑出版社, 2007:308.

[3]Liu YQ, Ma LX. Dose Traditional Chinese Medicine pattern affect acupoint specific effect Analysis of data from a multicenter, randomized, controlled trial for primary dysmenorrhea[J]. J Altern Complement Med, 2013, 19(1):43-49.
[4]Chen MN, Chien LW, Liu CF. Acupuncture or Acupressure at the Sanyinjiao (SP6) Acupoint for the Treatment of Primary Dysmenorrhea: A Meta - Analysis[J]. Evidence - Based Complementary and Alternative Medicine, 2013:1-8.
[5]Gharloghi S, Torkzahrani S, Akbarzadeh AR, et al. The effects of acupressure on severity of primary dysmenorrhea[J]. Patient Prefer Adherence, 2012, 6:137-142.