

百蕊颗粒联合阿莫西林克拉维酸钾片治疗急性扁桃体炎疗效观察

王嘉玺，王宇婷，刘慧菁，李桂英

北京中医药大学东方医院 耳鼻咽喉科，北京 100078

摘要：目的 观察百蕊颗粒联合阿莫西林克拉维酸钾片治疗急性扁桃体炎的临床效果。方法 选取本院2017年2~11月明确诊断为急性扁桃体炎患者200例为研究对象，采用随机数表法将其分为治疗组和对照组。治疗组患者口服百蕊颗粒联合阿莫西林克拉维酸钾片，对照组患者单纯口服阿莫西林克拉维酸钾片，5d为1个疗程。比较分析两组患者治疗后临床效果和临床症状和指征改善时间。结果 治疗组患者发热、咽痛消失时间均短于对照组($P<0.01$)。治疗组患者总有效率高于对照组($P<0.05$)。两组均未发现严重的不良反应。结论 百蕊颗粒联合阿莫西林克拉维酸钾片能够缩短急性扁桃体炎病程，临床有效率更高。

关键词：百蕊颗粒；阿莫西林克拉维酸钾片；急性扁桃体炎；疗效；发热

中图分类号：R285.61 文献标志码：A 文章编号：0253-2670(2018)24-5889-03

DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2018.24.023

Clinical effect observation of Bairui Granules combined with amoxicillin and clavulanate potassium tablets in treating acute tonsillitis

WANG Jia-xi, WANG Yu-ting, LIU Hui-jing, LI Gui-ying

Dongfang Hospital, Beijing University of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100078, China

Abstract: **Objective** To observe the curative effect of Bairui Granules combined with amoxicillin and clavulanate potassium tablets in treating acute tonsillitis. **Methods** A total of 200 patients with acute tonsillitis treated in Dongfang Hospital from February to November in 2017 were randomly divided into the treatment group and the control group according to the random number table method. A total of 100 cases in the control group was treated with amoxicillin and clavulanate potassium tablets, 100 cases in the treatment group received Bairui Granules combined with amoxicillin and clavulanate potassium tablets, each group was treated for 5 d as one course. The clinical symptoms and signs improving time of two groups were observed and the therapeutic effects of the two groups were compared and analyzed. **Result** In the treatment group, the time of heat withdrawal and sore throat disappeared was significantly less than that of the control group ($P < 0.01$); After one course of treatment, the total effective rate of the treatment group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). In the two groups, there was no adverse reaction during the treatment. **Conclusion** Bairui Granules combined with amoxicillin and clavulanate potassium tablets had the advantages of short course and higher effect in the treatment of acute tonsillitis.

Key words: Bairui Granules; amoxicillin and clavulanate potassium tablets; acute tonsillitis; curative effect; fever

急性扁桃体炎是指腭扁桃体的急性非特异性炎症，上呼吸道感染的一种类型，多同时伴有程度不等的咽部黏膜和淋巴组织炎症，是小儿耳鼻咽喉科和小儿内科的常见多发病。致病病原体可分为细菌性和病毒性。致病细菌多为A群 β 溶血性链球菌，其次肺炎链球菌、金黄色葡萄球菌等也可引起本病。引起急性病毒性扁桃体炎的病毒有EB病毒、鼻病毒、流感病毒和腺病毒等^[1]。该病在春、秋两季及

气温变化时容易发病，可发生在任何年龄，多见于学龄前期和学龄期儿童。阿莫西林克拉维酸钾片是一种常见的青霉素类抗生素，用于治疗溶血链球菌、肺炎链球菌、葡萄球菌等敏感菌导致的上呼吸道感染。急性扁桃体炎中医称为“风热乳蛾”，因其发病部位在咽喉部两侧喉核处，证见喉核红肿疼痛，其形状如乳头，或如蚕蛾，故名乳蛾，属风热邪毒侵犯所引起的风热实证^[2]。百蕊颗粒是由百蕊草全草

收稿日期：2018-09-19

作者简介：王嘉玺（1965—），男，硕士生导师，北京中医药大学东方医院耳鼻喉科主任，北京中西医结合学会耳鼻喉专业委员会主任委员，研究方向为中西医结合方法治疗耳鼻咽喉科常见病及多发病。Tel: 13611041381 E-mail: 13611041381@163.com

入药的单方制剂，百蕊草味辛、微苦，性微寒，具有清热解毒、补肾涩精作用。百蕊颗粒是从百蕊草中提取的黄酮类物质，有抗炎抑菌的作用^[3]，同时具有抗病毒^[4]、提升免疫力、解热镇痛的作用，是《中成药临床应用指南感染性疾病分册》中作为成人、儿童治疗急性咽炎、喉炎推荐用药。因此，理论上二者联合，抗菌谱更广，敏感菌合并病毒感染亦有效果。本研究将百蕊颗粒和阿莫西林克拉维酸钾片联合使用，观察对急性扁桃体炎的临床治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2017年2~11月明确诊断为急性细菌性扁桃体炎患者200例为研究对象。将入选患者按随机数表法分为治疗组与对照组，每组各100例，治疗组：男54例，女46例，年龄14~40岁，平均23.8岁；体温37.2~39.5℃，平均38.8℃。对照组：男47例，女53例，年龄14~39岁，平均24.3岁；体温37.0~39.8℃，平均38.7℃。两组患者基线资料比较差异均无显著性($P>0.05$)，具有可比性。本试验经本院伦理委员会批准。

1.2 入选及排除标准

纳入标准：①实验室检查、影像学以及临床表现均符合急性扁桃体炎诊断标准；②患者知情同意并签署知情同意书。排除标准：①伴有急、危重疾病者；②先天性呼吸系统疾病、精神异常者；③入院前采用抗生素、抗病毒药物治疗者。

1.3 治疗方法

两组患者均给予等同的补液、退热等对症治疗，

对照组患者口服阿莫西林克拉维酸钾片(国药准字H20041114，广州白云山制药总厂，0.457 g/片，批号4162034)，每次1片，每天2次。治疗组患者在此基础上，同时加用百蕊颗粒(国药准字Z20090694，安徽九华华源药业有限公司，5 g/袋，批号161205)，口服，每次1袋，每天3次。5 d为1个疗程，观察治疗后的临床效果。

1.4 疗效评定

记录两组患者发热、咽喉疼痛、脓性分泌物等症状与体征的消失时间。中医疗效评价标准参照中华人民共和国中医药行业标准《中医病症诊断疗效标准—耳鼻喉科病证诊断疗效标准》(1994年)，治愈：咽部症状消失，检查正常；好转：咽部症状明显减轻，扁桃体脓点消除；有效：咽部症状和体征减轻；无效：症状和体征无明显变化。计算总有效率。

$$\text{总有效率} = (\text{治愈例数} + \text{好转例数} + \text{有效例数}) / \text{总例数}$$

1.5 统计学分析

采用SPSS 16.0软件进行资料统计分析，符合正态分布的定性资料采用 χ^2 检验，定量资料采用方差分析或重复测量设计方差，非正态分布资料采用非参数Kruskal-Wallis(校正)检验。

2 结果

治疗组与对照组治疗5 d后，两组患者发热、咽喉疼痛、脓性分泌物的具体消失时间结果见表1。治疗组发热和咽喉疼痛症状的改善更加明显($P<0.01$)。两组疗效比较，治疗组的治愈率及总有效率优于对照组($P<0.05$)，见表2。两组均未发现严重的不良反应。

表1 两组患者临床症状改善时间比较

Table 1 Comparison of clinical symptom improvement time between two groups

组别	例数	退热时间/d	咽喉疼痛消失时间/d	脓性分泌物消失时间/d
对照	100	2.1±0.7	4.3±0.9	3.6±1.2
治疗	100	1.2±0.3**	2.2±0.5**	2.7±0.6*

与对照组比较：^{*} $P<0.05$ ** $P<0.01$ ，下同

* $P<0.05$ ** $P<0.01$ vs control group, same as below

表2 两组患者治疗后总有效率比较

Table 2 Comparison of total effective rate between two groups after treatment

组别	例数	治愈/例	好转/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	100	47	11	18	24	76.0
治疗	100	58	18	9	15	85.0*

3 讨论

阿莫西林克拉维酸钾是阿莫西林和克拉维酸钾的一种复方制剂，阿莫西林是一种常用的半合成青霉素类广谱 β -内酰胺抗生素，克拉维酸钾能够和青霉素类的 β -内酰胺抗生素进行有效的结合，可以使细菌酶失去活性，降低敏感菌的耐药性。因此《儿童急性扁桃体炎诊疗—临床实践指南2016》推荐阿莫西林克拉维酸钾作为细菌性扁桃体炎的一线抗菌药物。实验研究表明链球菌、金黄色葡萄球菌及副流感嗜血杆菌占急性扁桃体炎致病菌总株数的93.9%，其中链球菌占43.9%^[5]。由于多种细菌混合感染的增多，同时临床某些滥用抗生素的现象使患者对药物敏感性降低，部分患者的扁桃体炎常反复发作，极易引起相关并发症。2017年6月由中华中医药学会发布《中医药单用/联合抗生素治疗急性扁桃体炎临床实践指南》^[6]，旨在解决急性扁桃体炎患者的抗生素耐药问题，增加急性扁桃体炎可推荐的中医药治疗措施，发挥中医药在治疗感染性疾病方面的特色优势。因此，本研究采用了百蕊草单方制剂百蕊颗粒联合阿莫西林克拉维酸钾片治疗急性扁桃体炎。

百蕊颗粒主要成分为檀香科植物百蕊草，功能清热解毒，其黄酮类成分对革兰阳性、阴性菌均有强大的抑制作用，水提液具有抗病毒功效，广泛用于上呼吸道感染、大叶性肺炎、咽炎、扁桃体炎、手足口病等的治疗。研究发现百蕊颗粒对于病毒感染或

细菌合并感染的急性上呼吸道感染具有良好的治疗效果。百蕊颗粒的广谱抗菌、抗病毒作用对于治疗混合感染的急性扁桃炎起到了很好的促进作用。本研究采用百蕊颗粒联合阿莫西林克拉维酸钾片治疗急性扁桃体炎，治疗总有效率为85.0%，且治疗组大部分患者治疗后5 d咽喉疼痛、充血、肿大情况消失，体温恢复正常，对照组患者恢复时间较治疗组明显延长。研究表明百蕊颗粒联合阿莫西林克拉维酸钾片治疗急性扁桃体炎，起效更快，临床治愈率更高，对患者预后有益，值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 中国医师协会儿科医师分会儿童耳鼻咽喉专业委员会. 儿童急性扁桃体炎诊疗——临床实践指南 [J]. 中国实用儿科杂志, 2017, 32(3): 161-164.
- [2] 王德鑑. 中医耳鼻喉科学 [M]. 第5版. 上海: 上海科学技术出版社, 2017.
- [3] 刘永松, 潘玲, 祁克宗, 等. 百蕊草有效提取成分对七种细菌的敏感性试验 [J]. 贵州医药, 2006, 30(6): 564-566.
- [4] 王海娣, 杜冠华, 刘艾林. 天然黄酮类化合物的神经氨酸酶抑制活性评价 [J]. 中国新药杂志, 2009, 18(15): 1435-1439.
- [5] 蒋丽娜, 何云生, 邱升强. 急性扁桃体炎的细菌学分析 [J]. 浙江医学, 2005, 27(10): 781.
- [6] 中华中医药学会. 中医药单用/联合抗生素治疗急性扁桃体炎临床实践指南 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017.