

## 金喉健喷雾剂联合甘桔冰梅片治疗慢性咽炎的临床研究

侯贺健<sup>1</sup>, 李亚明<sup>2</sup>, 尹春雷<sup>1</sup>, 徐建华<sup>1\*</sup>

1. 青岛市城阳区人民医院 耳鼻喉科, 山东 青岛 266109

2. 青岛市第八人民医院 耳鼻喉科, 山东 青岛 266121

**摘要:** **目的** 探讨金喉健喷雾剂联合甘桔冰梅片治疗慢性咽炎的临床疗效。**方法** 选取 2022 年 1 月—2023 年 12 月在青岛市城阳区人民医院就诊的 98 例慢性咽炎患者, 按随机数字表法将所有患者分为对照组和治疗组, 每组 49 例。对照组口服甘桔冰梅片, 2 片/次, 3 次/d。治疗组在对照组基础上使用金喉健喷雾剂, 2 喷/次, 3 次/d。两组患者持续治疗 30 d。比较两组患者的临床疗效、症状缓解时间和血清指标。**结果** 治疗后, 治疗组总有效率为 95.92%, 对照组总有效率为 81.63%, 组间比较差异明显 ( $P < 0.05$ )。治疗后, 治疗组患者咽喉疼痛、干痒、黏膜充血、异物感缓解时间均短于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗后, 两组血清白细胞介素-2 (IL-2) 水平升高, 血清白细胞介素-6 (IL-6)、分泌型免疫球蛋白 A (sIgA) 水平降低 ( $P < 0.05$ ); 治疗组血清 IL-2 水平高于对照组, 血清 IL-6、sIgA 水平低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 金喉健喷雾剂联合甘桔冰梅片可提高慢性咽炎的疗效, 促进症状改善, 降低炎症损伤。

**关键词:** 金喉健喷雾剂; 甘桔冰梅片; 慢性咽炎; 咽喉疼痛缓解时间; 干痒缓解时间; 黏膜充血缓解时间; 异物感缓解时间; 白细胞介素-2; 白细胞介素-6; 分泌型免疫球蛋白 A

中图分类号: R987 文献标志码: A 文章编号: 1674 - 5515(2024)09 - 2398 - 04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2024.09.033

## Clinical study on Jinhoujian Spray combined with Ganju Bingmei Tablets in treatment of chronic pharyngitis

HOU Hejian<sup>1</sup>, LI Yaming<sup>2</sup>, YIN Chunlei<sup>1</sup>, XU Jianhua<sup>1</sup>

1. Department of Otolaryngology, Qingdao Chengyang District People's Hospital, Qingdao 266109, China

2. Department of Otolaryngology, Qingdao Eighth People's Hospital, Qingdao 266121, China

**Abstract: Objective** To investigate the clinical effect of Jinhoujian Spray combined with Ganju Bingmei Tablets in treatment of chronic pharyngitis. **Methods** 98 Patients with chronic pharyngitis treated in Qingdao Chengyang District People's Hospital from January 2022 to December 2023 were selected and divided into control group and treatment group according to random number table method, with 49 cases in each group. Patients in control group were given Ganju Bingmei Tablets, 2 tablets/time, 3 times daily. On the basis of the control group, patients in the treatment group was treated with Jinhoujian Spray, 2 sprays/time, 3 times daily. The therapeutic effect, the duration of symptom remission, and serum levels of factors were compared. **Results** After treatment, the total effective rate was 81.63% in the control group, 95.92% in the treatment group, and the difference between groups was significant ( $P < 0.05$ ). After treatment, the relief time of sore throat, dry itching, mucosal congestion, and foreign body sensation in the treatment group was shorter than that in the control group ( $P < 0.05$ ). After treatment, the serum levels of IL-2 in two groups was higher than that before treatment, but the serum levels of IL-6 and sIgA in two groups were lower than those before treatment ( $P < 0.05$ ). After treatment, the serum levels of IL-2 in the treatment group was higher than that of control group, but the serum levels of IL-6 and sIgA in the treatment group were lower than those of control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Jinhoujian Spray combined with Ganju Bingmei Tablets can improve the curative effect of chronic pharyngitis, promote the improvement of symptoms, and reduce inflammation damage.

**Key words:** Jinhoujian Spray; Ganju Bingmei Tablets; chronic pharyngitis; sore throat relief time; dry itching relief time; mucosal congestion relief time; foreign body sensation relief time; IL-2; IL-6; sIgA

收稿日期: 2024-06-26

基金项目: 青岛市医药卫生科研计划项目 (2021-WJZD271)

作者简介: 侯贺健 (1989—), 男, 本科, 医师, 研究方向为耳鼻咽喉科。E-mail: houhj0926@126.com

\*通信作者: 徐建华 (1966—), 男, 主任医师, 本科, 研究方向为耳鼻咽喉科。E-mail: qdcyxjh503@163.com

慢性咽炎通常发生于咽部黏膜和周围淋巴组织,具有病程长、久治难愈的特点,是由于各种鼻炎、物理化学刺激、辛辣食物等因素引起急性咽炎反复发作所导致<sup>[1]</sup>。慢性咽炎目前临床治疗以药物治疗为主,常用药物包括广谱抗生素、糖皮质激素、中成药等<sup>[2]</sup>。甘桔冰梅片为中药复方制剂,能清热解毒、利咽消肿、祛痰止咳,临床常用于慢性咽炎的治疗<sup>[3]</sup>。金喉健喷雾剂主要是由艾纳香油、薄荷脑、大果木姜子油等组成,能清咽利喉、抗炎、消肿、止痛、抗病毒、修复黏膜上皮细胞<sup>[4]</sup>。本研究使用金喉健喷雾剂联合甘桔冰梅片治疗慢性咽炎,取得了理想疗效。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2022年1月—2023年12月在青岛市城阳区人民医院就诊的98例慢性咽炎患者,其中男54例,女44例;年龄20~48岁,平均(33.48±7.74)岁;病程3~31个月,平均(20.29±6.41)个月。本研究通过青岛市城阳区人民医院伦理委员会批准(批准号:2112061号)。

纳入标准:(1)经主治医师确诊,符合慢性咽炎标准<sup>[5]</sup>,首次患病,咽部异物感、不适、干涩,或伴有恶心、干咳、疼痛;(2)2个月内未进行相关治疗;(3)自愿加入,并签订知情同意书。

排除标准:(1)哺乳、妊娠的女性;(2)精神、认知、语言异常;(3)全身代谢性疾病、免疫性疾病、内分泌疾病;(4)对药物过敏;(5)咽部其他疾病;(6)严重心、脑、肝肾、肺功能疾患;(7)其他急慢性疾病。

### 1.2 药物

金喉健喷雾剂,规格20 mL/瓶,由贵州宏宇药业有限公司生产,产品批号20211113、20221008、20230713。甘桔冰梅片,规格0.2 g/片,由重庆华森制药股份有限公司生产,产品批号2110042、2208134、2304025。

### 1.3 分组与治疗方法

按随机数字表法将所有患者分为对照组和治疗组,每组49例。对照组男28例,女21例;年龄20~48岁,平均(33.72±7.91)岁;病程3~31个月,平均(20.46±6.22)个月。治疗组男26例,女23例;年龄21~47岁,平均(33.24±7.57)岁;病程4~30个月,平均(20.12±6.60)个月。两组

资料未见明显差异,存在可比性。

对照组口服甘桔冰梅片,2片/次,3次/d。治疗组患者在对照组基础上使用金喉健喷雾剂,2喷/次,3次/d。两组患者持续治疗30 d。

### 1.4 临床疗效评价标准<sup>[6]</sup>

治愈:局部、全身症状均消退;好转:症状减轻;无效:症状未减轻。

总有效率=(治愈例数+好转例数)/总例数

### 1.5 观察指标

**1.5.1 症状缓解时间** 随访记录两组患者治疗期间咽喉疼痛、干痒、黏膜充血、异物感缓解时间。

**1.5.2 血清指标** 在治疗前后进行患者外周血标本采集,3 000 r/min离心10 min,在博科 Biobase BK11100型自动发光免疫分析仪上采用放射免疫法测定血清中白细胞介素-2(IL-2)、白细胞介素-6(IL-6)、分泌型免疫球蛋白A(sIgA)的水平,由杭州臻优品生物公司提供试剂盒。

### 1.6 不良反应观察

观察患者出现恶心呕吐、头晕、腹痛、出汗的情况。

### 1.7 统计学处理

采用SPSS 27.0分析,两组的计数资料比较行 $\chi^2$ 检验,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,本组治疗前后比较行配对 $t$ 检验,组间比较行独立 $t$ 检验。

## 2 结果

### 2.1 两组临床疗效比较

治疗后,治疗组总有效率为95.92%,对照组总有效率为81.63%,组间比较差异明显( $P<0.05$ ),见表1。

### 2.2 两组症状缓解时间比较

治疗后,治疗组患者咽喉疼痛、干痒、黏膜充血、异物感缓解时间均短于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

### 2.3 两组血清指标比较

治疗后,两组患者的血清IL-2水平升高,血清IL-6、sIgA水平降低( $P<0.05$ );治疗组血清IL-2水平高于对照组,血清IL-6、sIgA水平低于对照组( $P<0.05$ ),见表3。

### 2.4 两组不良反应比较

治疗组出现的不良反应发生率为14.29%,对照组不良反应发生率为10.20%,组间无明显差异,见表4。

表 1 两组总有效率比较

Table 1 Comparison on total effective rates between two groups

组别	n/例	治愈/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	49	20	20	9	81.63
治疗	49	23	24	2	95.92*

与对照组比较: \* $P < 0.05$ 。

\* $P < 0.05$  vs control group.

表 2 两组患者咽喉疼痛、干痒、黏膜充血、异物感缓解时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

Table 2 Comparison on relief times of sore throat, dry itching, mucosal congestion, and foreign body sensation between two groups ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n/例	咽喉疼痛缓解时间/d	干痒缓解时间/d	黏膜充血缓解时间/d	异物感缓解时间/d
对照	49	6.11 ± 1.48	5.11 ± 0.97	4.45 ± 0.83	5.12 ± 1.09
治疗	49	5.09 ± 1.25*	4.09 ± 0.88*	3.71 ± 0.69*	4.22 ± 0.78*

与对照组比较: \* $P < 0.05$ 。

\* $P < 0.05$  vs control group.

表 3 两组血清 IL-2、IL-6、sIgA 水平比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

Table 3 Comparison on serum levels of IL-2, IL-6, and sIgA between two groups ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n/例	观察时间	IL-2/(ng L <sup>-1</sup> )	IL-6/(pg mL <sup>-1</sup> )	sIgA/(μg mL <sup>-1</sup> )
对照	49	治疗前	4.35 ± 1.17	37.29 ± 7.21	14.29 ± 3.35
		治疗后	5.87 ± 2.02*	29.35 ± 6.22*	11.63 ± 3.09*
治疗	49	治疗前	4.28 ± 1.09	37.84 ± 6.99	14.39 ± 3.11
		治疗后	8.21 ± 2.35* <sup>▲</sup>	24.77 ± 4.58* <sup>▲</sup>	9.56 ± 2.04* <sup>▲</sup>

与同组治疗前比较: \* $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较: <sup>▲</sup> $P < 0.05$ 。

\* $P < 0.05$  vs same group before treatment; <sup>▲</sup> $P < 0.05$  vs control group after treatment.

表 4 两组不良反应发生率比较

Table 4 Comparison on incidence of adverse reactions between two groups

组别	n/例	恶心呕吐/例	头晕/例	腹痛/例	出汗/例	发生率/%
对照	49	1	1	2	1	10.20
治疗	49	2	2	1	2	14.29

### 3 讨论

慢性咽炎多由于急性咽炎治疗不彻底或反复发作造成,咽部易受到病原菌感染,在抵抗力降低时产生慢性咽炎症状,病理表现为咽部黏膜、充血、水肿、炎症细胞浸润、淋巴组织增生,甚至咽部黏膜、腺体萎缩、下沉变薄<sup>[7]</sup>。慢性咽炎患者常见症状为咽喉疼痛、干痒、充血、异物感,伴有黏稠分泌物,通常在晨起时频繁刺激性咳嗽,或伴有恶心、干咳,经久不愈,尚缺乏特效治疗药物,可发展为肺炎、中耳炎、喉炎,甚至引起肝肾疾病<sup>[8]</sup>。

中医认为慢性咽炎通常是由于肺热阴虚、肝气郁结所导致,临床治疗以滋阴降火,调节阴阳平衡,

利咽祛痰为主<sup>[9]</sup>。甘桔冰梅片主要由桔梗、蝉蜕、冰片、薄荷等组成,能祛痰散结、清热解毒、利咽消肿、生津止咳,临床常用于慢性咽炎的治疗<sup>[10]</sup>。金喉健喷雾剂能促进咽部黏膜分泌浆液,碱化黏液,促进纤毛运动和腺体分泌,减轻黏膜水肿,改善毛细血管的通透性,降低炎性渗出,促进咽部功能恢复<sup>[11]</sup>。本研究结果显示,治疗组的总有效率比对照组高,且症状缓解时间短于对照组,结果提示金喉健喷雾剂联合甘桔冰梅片可提高慢性咽炎的疗效,促进症状改善,有助于咽部功能恢复。

炎症因子在慢性咽炎中发挥重要作用。IL-2 能促进 T 细胞增殖,增强 B 细胞活性和 NK 细胞的杀

伤作用,提升慢性咽炎患者免疫功能<sup>[12]</sup>。IL-6为促炎因子,能促进多种炎症因子的分泌,加重局部炎症损伤,与慢性咽炎病情严重程度呈正相关<sup>[13]</sup>。慢性炎症刺激可促进慢性咽炎患者机体生成大量sIgA,增强局部免疫反应,是机体对炎症损伤的保护性机制<sup>[14]</sup>。本研究发现,治疗组的血清IL-2水平高于对照组,血清IL-6、sIgA水平低于对照组,结果提示金喉健喷雾剂联合甘桔冰梅片可减轻慢性咽炎患者的炎症反应,进而减轻咽部炎症损伤,改善免疫功能,可能是其发挥疗效的作用机制。

综上所述,金喉健喷雾剂联合甘桔冰梅片可提高慢性咽炎的疗效,促进症状改善,降低炎症损伤。

**利益冲突** 所有作者均声明不存在利益冲突

#### 参考文献

- [1] 唐焱,喻国冻.慢性咽炎的发病机制研究进展[J].医药前沿,2020,10(13):19-20.
- [2] 汤鑫淼,朱鹤云,崔悦,等.慢性咽炎疾病模型的制备方法 & 治疗药物的研究进展[J].吉林医药学院学报,2022,43(6):464-466.
- [3] 赵伊萌.甘桔冰梅片治疗慢性咽炎90例[J].中国药业,2012,21(16):105.
- [4] 贾文学,许秋荣,任晓华,等.金喉健喷雾剂治疗慢性咽炎疗效观察[J].河北医药,2010,32(21):3062.
- [5] 贝政平,舒怀,周梁.眼、耳鼻咽喉科疾病诊断标准[M].第2版.北京:科学出版社,2007:429.
- [6] 王蔚文.临床疾病诊断与疗效判断标准[J].北京:科学技术文献出版社,2010:1175-1176.
- [7] 杨艾,何旭东,张耀武,等.慢性咽炎的发病机制及药物治疗进展[J].中国药事,2021,35(7):808-813.
- [8] 万玉琼,田理.慢性咽炎的中西医结合治疗进展[J].现代中西医结合杂志,2007,16(8):1155-1156.
- [9] 魏丹霞,谭艳云,赵扬,等.名老中医陆家龙"润养"与"通利"治疗慢性咽炎经验[J].环球中医药,2018,11(1):91-92.
- [10] 王华,司丽,王艳丽,等.甘桔冰梅片联合布地奈德雾化吸入治疗慢性咽炎的临床研究[J].现代药物与临床,2021,36(3):498-501.
- [11] 贾文学,许秋荣,任晓华,等.金喉健喷雾剂对慢性咽炎白介素-1和<sup>125</sup>I-表皮生长因子表达的影响[J].河北医药,2010,32(19):2697-2698.
- [12] 薛建华.慢性咽炎患者血清IL-2、TNF- $\alpha$ 和外周血B细胞和T淋巴细胞亚群检测的临床意义[J].放射免疫学杂志,2011,24(3):265-266.
- [13] 徐珂.TNF- $\alpha$ 、IL-6及细胞免疫水平在慢性咽炎患者血清中的变化及其意义[J].实验与检验医学,2021,39(1):184-186.
- [14] 王秉权.慢性咽炎常见证型与血清Zn及唾液SIgA相关性探析[J].中医研究,2010,23(12):41-44.

[责任编辑 解学星]