

康复新液联合施保利通治疗疱疹性咽峡炎 90 例\*

邹武军 郭焕利\*\*

(陕西省安康市中心医院,陕西 安康 725000)

**摘 要:**目的 探讨康复新液联合施保利通治疗儿童疱疹性咽峡炎的临床疗效。方法 选择本院 2016 年 8 月—2018 年 8 月 180 例疱疹性咽峡炎患儿,随机分为治疗组和对照组,均为 90 例。对照组给予口服利巴韦林颗粒,对症等处理,治疗组给予口服康复新液并联合施保利通,对症治疗,观察两组患儿流涎消失时间、溃疡及疱疹消失时间、热退时间,比较病程和评价疗效。**结果** 治疗组总有效率 96.67%,对照组总有效率 84.44%,两组比较差异有统计学意义( $P<0.05$ )。治疗组流涎消失时间、溃疡及疱疹消失时间、热退时间及总病程明显短于对照组,差异有统计学意义( $P<0.01$ )。**结论** 康复新液联合施保利通治疗儿童疱疹性咽峡炎疗效明显优于对照组,值得临床推广应用。

**关键词:**疱疹性咽峡炎;康复新液;施保利通

中图分类号:R725 文献标识码:A 文章编号:2096-1340(2021)01-0081-04

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2021.01.013

疱疹性咽峡炎是一种儿童常见的上呼吸道感染性疾病,主要传播途径为口腔、呼吸道飞沫、肠道等,夏秋季多发,传染性强,常在幼儿园发生流行。本病主要由柯萨奇病毒等肠道病毒感染所致,患儿常以发热、流涎不止、咽痛、拒食就诊,查体初始见咽部充血,并有散在灰白色疱疹,有红晕围绕,2~3 日后疱疹破溃形成溃疡<sup>[1]</sup>。对患儿造成极大痛苦。本病虽有自限性,但一般病程 1 周左右,因其与手足口病的口腔炎很相似,且患儿因咽峡疼痛不能进食,烦躁哭闹等症状引起家长紧张不安,目前尚无特效治疗,一般对症治疗为主。2016 年 8 月—2018 年 8 月本院儿科门诊应用康复新液联合施保利通治疗儿童疱疹性咽峡炎,疗效满意,现报道如下。

1 资料和方法

**1.1 一般资料** 选择本院 2016 年 8 月—2018 年 8 月儿科门诊收治 180 例疱疹性咽峡炎患者,180 例患儿中男孩 98 例,女孩 82 例。所有患儿随机分为治疗组 90 例和对照组 90 例。治疗组男 50 例,女 40 例;病程 2~7 天;年龄( $2.3\pm1.6$ )岁;无发热 6 例,发热患儿 84 例;体温 $\geq 38.5\text{ }^{\circ}\text{C}$  有 79 例,37.3~38.4  $^{\circ}\text{C}$  有 5 例。对照组 90 例,男 48 例,女 42 例;病程 3~6 天;年龄( $2.4\pm1.4$ )岁;无发热 4 例,发热患儿 86 例;体温 $\geq 38.5\text{ }^{\circ}\text{C}$  有 76 例,37.3~38.4  $^{\circ}\text{C}$  有 10 例。经统计学分析两组患儿性别、年龄和临床资料(临床表现、病程等)差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。详见表 1。

表 1 两组患儿基本情况比较

| 组别  | 男  | 女  | 病程    | 年龄(岁)       | 无发热 | 发热  | 发热                              |
|-----|----|----|-------|-------------|-----|---|---------------------------------|
|     |    |    |       |             |     | (体温 $\geq 38.5\text{ }^{\circ}\text{C}$ ) | (37.3~38.4 $^{\circ}\text{C}$ ) |
| 治疗组 | 50 | 40 | 2~7 天 | $2.3\pm1.6$ | 6   | 79  | 5                               |
| 对照组 | 48 | 42 | 3~6 天 | $2.4\pm1.4$ | 4   | 76  | 10                              |

**1.2 纳入标准** 符合《诸福棠实用儿科学》疱疹性咽峡炎的诊断标准<sup>[1]</sup>;起病急,表现为发热、咽

\* 基金项目:安康市科技计划项目(12AK02-26)  
\*\* 通讯作者:郭焕利,副主任医师。E-mail:65477059@qq.com