

如意金黄散合用矾冰液外敷治疗小儿流行性腮腺炎的临床护理观察

刘羽,李英

(湖南中医药大学第一附属医院,湖南长沙 410007)

〔摘要〕目的 观察如意金黄散合用矾冰液外敷治疗小儿流行性腮腺炎的临床护理疗效。方法 回归分析 2014 年 1 月~2014 年 12 月期间我院接收的 68 例流行性腮腺炎患儿,随机分为对照组(常规治疗+如意金黄散)和观察组(常规治疗+如意金黄散合用矾冰液)各 34 例,比较两组患者的有效率、退热时间和消肿时间。结果 对照组有效率 91.2%,退热时间(3.1±1.4) d,消肿时间(4.0±1.1) d;观察组有效率 97.1%,退热时间(2.5±1.3) d,消肿时间(3.5±1.2) d,观察组有效率、退热时间、消肿时间明显优于对照组($P<0.05$)。结论 如意金黄散合用矾冰液外敷治疗小儿流行性腮腺炎较单用如意金黄散具有退热快、消肿时间短、有效率高的优势。

〔关键词〕 腮腺炎;如意金黄散;矾冰液;外敷

〔中图分类号〕R272.5

〔文献标识码〕B

〔文章编号〕doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2016.06.021

Clinical Observation of External Application Ruyi Jinhuang Powder Combined with Fanbing Liquid on Children with Mumps

LIU Yu, LI Ying

(The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China)

〔Abstract〕 Objective To investigate the effect of external application Ruyi Jinhuang powder on children with mumps, and improve the clinical treatment and nursing efficacy. Methods The 68 cases of children with mumps from January 2014 to December 2014 in our hospital were given Regression analysis. The children were randomly divided into control group (conventional treatment add Ruyi Jinhuang powder) and observation group (conventional treatment add Ruyi Jinhuang powder combine Fanbing liquid), 34 cases in each group. The efficient, antifebrile and swelling time of two groups were compared. Results The effective rate, antifebrile time and swelling time of control group were 91.2%, (3.1±1.4) d and (4.0±1.1) d, respectively. While, the corresponding indicators in observation group were 97.1%, (2.5±1.3) d and (3.5±1.2) d. Therefore, the effective rate, antifebrile time and swelling time were obviously better than the control group ($P<0.05$). Conclusion The external application of Ruyi Jinhuang powder combined with Fanbing liquid on treatment of children with mumps was with the advantages of more quickly abatement of fever fever, shorter swelling time, higher effective rate than the only Ruyi Jinhuang powder.

〔Keywords〕 mumps; Ruyi Jinhuang powder; Fanbing liquid; external application

流行性腮腺炎又称为“痄腮”,为急性呼吸道传染病,好发于儿童及青少年,其临床特征:腮腺非化脓性肿痛、发热,咀嚼受限,并可累及肾脏、胰腺、关节、脑、生殖器官等。中医学认为“痄腮”是风热疫毒从口鼻侵袭体内,疫毒与气血互结,郁而不通,郁积少阳,壅滞于腮部,引腮腺生炎症,腮肿痛为主症,属实邪之症,临床治疗常用清热解毒、消肿止痛之

法。如意金黄散由姜黄、大黄、苍术、黄柏、生天南星、陈皮、厚朴、白芷、天花粉、甘草十味中药组成,为临床上疗效确切的清热解毒、消肿止痛的外敷方,治疗腮腺炎具有较好疗效,但是病程较长。为缩短患儿病程,减少痛苦,增加治疗率,提高如意金黄散疗效,本院结合临床实践和经验,采用矾冰液调和如意金黄散外敷治疗小儿流行性腮腺炎具有更佳

〔收稿日期〕2015-05-28

〔作者简介〕刘羽,女,主管护师,本科,主要从事儿科临床护理与研究。

效果,现报道如下。

1 临床资料

按照“传染病学”第六版关于流行性腮腺炎的诊断标准^[1],2014年7月~2014年12月我科共收治68例流行性腮腺炎患儿,男38例,女30例,年龄在3岁至15岁之间,发病时间最短者为1天,最长者为3天,单侧发病者为42例,双侧发病者为26例,体温在38℃以上的55例,在38℃以下13例。将患儿随机分成对照组34例和观察组34例,经统计学分析比较,两组患儿年龄、性别、病情差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

2 护理方法

所有患儿常规治疗敷药前均温水清洗局部皮肤,对照组患儿患处用我院自制的如意金黄散加灭菌用生理盐水调制后外敷:如意金黄散,以灭菌用生理盐水先将药粉调至稀糊状,视小儿患处面积大小情况,均匀涂于适宜的纱布上,敷于患处,外盖保鲜膜,胶布固定,1次/天,疗程5天。观察组患儿患处矾冰液合用如意金黄散外敷:矾冰液替代灭菌用水,将如意金黄散调制后,敷于患处,疗程同对照组。注意敷药范围应超过红肿范围,胶布固定尽量不要脱落。

严格遵守本病护理及中医辨证施护原则,对患者从心理、环境、生活卫生、饮食调节、并发症等方面进行护理。

2.1 生活起居护理

室内温度一般以18~20℃为宜,湿度控制在50%~60%,必要时可适当的降低室温,使患儿体温降至正常。患儿出汗后适当补充水和电解质防止虚脱。加强口腔护理,注意口腔卫生,饭后漱口刷牙,清除口腔及牙齿上的食物残渣,防止继发感染。可用2%黄芩液、板蓝根可用多次漱口,以保持口腔清洁^[2]。

2.2 心理护理

针对性进行心理调节护理,根据不同年龄、性别的患儿心理特点和反应,采用中医“七情养生法”进行心理疏导,缓解患儿的不安、焦虑、焦躁等情绪,消除恐惧心理,对于患者和家属要做好宣传与解释,减低其心理应激程度,促使积极配合治疗,护理人员还应经常巡视病房,使患者产生信赖感与安全感,积极配合治疗。

2.3 饮食护理

根据患儿的体质、症状进行饮食调节,患儿一般张口困难且不易咀嚼,咀嚼时可加重疼痛,应宜给予易消化、富含营养的半流质或软食如牛奶、鸡蛋羹、

稀饭等。忌辣、酸等刺激性的食物,可用金银花9g,鲜芦根30g,煎水代茶饮,具清热解毒作用。

2.4 由于腮腺炎具有高度传染性,尤其发病前6d至发病后9d,患儿应采取呼吸道隔离至腮腺肿大完全消退,最好继续隔离3d,勤开窗通风,忌同病种患儿同居一室。对患儿的呼吸道分泌物、污染物等易传染的物品应进行消毒处置。

2.5 发热恶寒的患儿应绝对卧床休息,减少耗氧量,可针刺风池、天柱、大椎、曲池或点刺少商放血以泄热。

2.6 并发症的观察及护理

睾丸炎、颌下腺炎、脑膜脑炎、胰腺炎等是腮腺炎常见的并发症。脑膜炎多发生在腮腺肿大后第3~10d,表现为高热、头痛、恶心、呕吐症状,应保持安静,避免强光,密切观察患儿病情,当出现神志、呼吸节律、瞳孔反应改变等情况应及时报告医生,遵医嘱给予药物治疗,各种操作动作柔和,减少对患儿刺激。颌下腺炎并发症患儿颌下腺肿大,有触痛,张口受限,口干明显,患儿进食哭闹,应耐心帮助患儿少量多次喂药和水或者补液;睾丸炎一般常见发病1~2周后出现睾丸痛,多单侧坠痛,触痛,甚者引起睾丸萎缩而致不育。应嘱咐多休息,减少活动,可适当用棉垫将阴囊托起,减轻坠痛;可以采用3~5min局部冷敷以减轻痛感,但忌用冰直接敷;观察是否阴囊水肿、鞘膜积液等情况。若出现上腹疼痛、恶心、呕吐,血尿淀粉酶升高等情况,考虑为胰腺炎,应监测患儿生命体征,禁食禁水、胃肠减压,适当给予营养支持,必要时进行抗感染治疗,直到血尿淀粉酶正常后方可逐步恢复饮食。

3 疗效标准

疗效标准参考国家中医药管理《中医病证诊断疗效标准》^[3]:(1)显效:腮腺肿大消退,体温恢复正常,临床症状基本消失,无并发症;(2)有效:体温恢复正常,腮腺肿大明显消退,无并发症发生;(3)无效:5d后腮腺肿大无明显消退,临床症状仍较明显。

4 统计学分析

采用统计软件SPSS 19.0进行统计学分析,计量资料以“ $\bar{x}\pm s$ ”表示,计数资料采用 χ^2 方法检验,两组间的比较采用 t 方法检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

5 结果

5.1 两组患儿治疗效果对比

结果见表1,对照组显效为18例,有效13例,无

效3例,总有效率为91.2%;观察组显效为28例,有效5例,无效1例,总有效率为97.1%,两组治疗效果经统计学比较,差异有统计学意义($P<0.05$),提示观察组明显提高小儿流行性腮腺炎的治疗有效率。

表1 两组治疗效果对比 (n)

| 分组 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 有效率(%) |
|-----|----|----|----|----|-------------------|
| 对照组 | 34 | 18 | 13 | 3 | 91.2 |
| 观察组 | 34 | 28 | 5 | 1 | 97.1 [▲] |

注:与对照组比较[▲] $P<0.05$ 。

5.2 两组患儿退热时间和消肿时间对比

结果见表2,对照组患儿的平均退热时间为(3.1±1.4)d,观察组平均退热时间(2.5±1.3)d,两者比较差异有统计学意义($P<0.05$);对照组平均消肿时间(4.0±1.1)d,观察组平均消肿时间(3.5±1.2)d,两者比较差异有统计学意义($P<0.05$),提示观察组明显缩短小儿流行性腮腺炎的退热时间和消肿时间。

表2 两组退热时间和消肿时间对比 (d, $\bar{x}\pm s$)

| 分组 | 例数 | 平均退热时间 | 平均消肿时间 |
|----------|----|----------------------|----------------------|
| 对照组 | 34 | 3.1±1.4 | 4.0±1.1 |
| 观察组 | 34 | 2.5±1.3 [▲] | 3.5±1.2 [▲] |
| <i>t</i> | | 2.747 | 2.004 |
| <i>p</i> | | <0.05 | <0.05 |

注:与对照组比较[▲] $P<0.05$ 。

6 讨论

西医认为流行性腮腺炎是急性呼吸道传染,抗生素治疗无效,多采用抗病毒治疗,运用最多的药物为利巴韦林,但临床效果不佳,长期使用有骨髓抑制和免疫抑制的毒副作用^[4-5]。中医学认为,邪毒壅阻少阳经脉,与气血相搏,凝滞于耳下腮部,为本病病机,宜以清热解毒,消肿散结为主。通过辨证论治,对症施药,中药内服、外敷及针灸等方法治疗流行性腮腺炎在国内临床实践中得到了广泛的应用,取得了较好的疗效,并能减少并发症的发生,毒副作用小^[6]。“外敷”治疗小儿流行性腮腺炎选择性地作用于局部,起到一般内服药所不能起到的作用,且具有“简便、安全、易行”的优点,疗效甚佳。

如意金黄散方中大黄清火泻热毒,活血消肿,行瘀血,治痈肿、疮疔等;黄柏清热燥湿,解毒消肿;姜

黄行气破瘀,止痛;白芷散湿止痛,消肿排脓;苍术燥湿辟秽;厚朴燥湿消痰;陈皮燥湿化痰;天南星燥湿化痰、消肿散结;天花粉排脓消肿;甘草缓急止痛、解毒,且能调和药。现代药理学研究表明,如意金黄散中姜黄素、大黄素、小檗碱、陈皮苷、苍术苷等药效成分具有抗炎、镇痛、抗菌、抗真菌、调节免疫等药理作用,全方具有清热解毒,燥湿化痰,消肿止痛,理气活血之功效,对腮腺炎治疗有效^[7-9]。矾冰液中白矾气寒,味酸、微甘而极涩,主要成分是水硫酸铝钾,对金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、绿脓杆菌等多种细菌有明显的抑制作用^[10],起到解毒清热,燥湿止血,敛疮生肌的作用;冰片性凉味苦辛,有较好的透皮促进作用,可促进药物的透皮吸收。上述共用,共奏解毒清热,消肿化痰止痛、除湿散结、理气活血、敛疮生肌、抗菌消炎之功。

本研究中除积极的以如意金黄散合矾冰液外敷治疗腮腺炎治疗外,采用中医特色饮食、“七情养生法”心理疏导、针灸等综合护理措施,准确有效的护理使本病的退热时间、消肿时间减少,其疗效明显优于如意金黄散加灭菌用生理盐水调制外敷。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国卫生部. 中华人民共和国卫生行业标准·流行性腮腺炎诊断标准[S].2007:270.
- [2] 屈红萍,张颖.小儿流行性腮腺炎156例优质护理体会[J].陕西医学杂志,2013,42(1):123-124.
- [3] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].北京:中国医药科技出版社,2012:89.
- [4] 姜运昌,李峰,赫玲玲.中西医结合治疗流行性腮腺炎54例的临床效果观察[J].中国现代药物应用,2014,8(32):140-141.
- [5] 谭忠友,秦弦,向迎春.热毒宁注射液联合外敷如意金黄散治疗儿童流行性腮腺炎的临床疗效观察[J].中医药信息,2015,32(2):97-99.
- [6] 余佳芳.中医护理在小儿流行性腮腺炎的运用体会,保健医学研究与实践[J].2013,10(4):63-64.
- [7] 黄果,王佑权,谭米多,等.姜黄素抗肿瘤作用机制的研究进展[J].肿瘤药学,2014,4(5):328-331.
- [8] 张冠英,董瑞娟,廉莲.川黄柏、关黄柏的化学成分及药理活性研究进展[J].沈阳药科大学学报,2012,29(10):812-821.
- [9] 刘芬,刘艳菊,田春漫.苍术提取物对脾虚证大鼠胃黏膜及胃肠免疫功能的影响[J].南方医科大学学报,2015,35(3):200-204.
- [10] 韩进庭.白矾的药理作用及临床应用研究进展[J].现代医药卫生,2006,22(24):3763-3764.

(本文编辑 李路丹)