

思考[J]. 东南国防医药, 2012, 14(3): 282-283.

[2] 梁洪军, 钱竹林, 周东明, 等. 部队有偿服务招待所评定食品卫生信誉等级的做法与成效[J]. 解放军预防医学杂志, 2008, 26(2): 130-132.

[3] 梁洪军, 乔建中. 南京军区军队卫生监督监测档案的建立与管理[J]. 解放军预防医学杂志, 2008, 28(5): 371-372.

[4] 王春艳, 穆源浦. 强化食品安全信息工作机制探析[J]. 中国卫生监督杂志, 2012, 19(3): 249-251.

[5] 徐 娇. 试论非食用物质的危害与管理[J]. 中国卫生监督杂志, 2012, 19(3): 244-246.

[6] 黄 斌, 顾绍平, 秦 红, 等. 食品防护计划的实践与思考[J]. 中国渔业质量与标准, 2011, 1(1): 25-27.

[7] 魏德江, 梁洪军, 唐雨德, 等. 军事集结部队饮水和饮食卫生安全的思考[J]. 东南国防医药, 2010, 12(2): 182-184.

[8] 魏德江, 梁洪军, 毛应华. HACCP 在饮食卫生保障中的应用[J]. 解放军预防医学杂志, 2001, 19(1): 57-58.

(收稿日期: 2012-08-15)

(本文编辑: 史新中)

· 短 篇 ·

消炎含漱剂辅助治疗急性咽炎 60 例临床分析

李 珊, 王志力

[关键词] 消炎含漱剂; 急性咽炎; 分析  
[中图分类号] R766.14 [文献标志码] B  
[文章编号] 1672-271X(2013)01-0092-01

急性咽炎是咽部黏膜的急性炎症, 常常侵及黏膜下及淋巴组织, 治疗方法虽多, 但疗效不一。我科自 2012 年 3-6 月应用消炎含漱剂辅助治疗急性咽炎 60 例, 效果满意, 现报告如下。

1 临床资料

**1.1 一般资料** 就诊的患者随机分成两组, 对照组: 60 例中男 32 例, 女 28 例, 病程 1~3 d; 观察组 60 例中男 31 例, 女 29 例, 病程 1~3 d。临床主要表现为咽部异物感、咽部不适、咽痒、口干、微痛、干咳、分泌物多等。咽部检查: 咽部黏膜急性弥漫性充血, 悬雍垂、软腭水肿, 咽后壁淋巴滤泡红肿。两组年龄、性别及病情比较无差异。

**1.2 治疗方法** 对照组: 采用阿莫西林胶囊 0.5 g, 3 次/d 口服, 同时采用清凉霜润喉片含服。观察组: 阿莫西林胶囊 0.5 g, 3 次/d 口服, 同时辅助用消炎含漱剂漱口 6 次/d。两组均观察 3 d。

**1.3 疗效判定标准** 痊愈: 咽部疼痛充血及水肿消失, 症状体征恢复正常; 显效: 咽部充血及水肿基本消失, 自觉咽异物感及其他伴发症状消失, 检查咽后壁光滑, 淋巴滤泡消失, 无充血; 有效: 咽痛症状减轻, 咽部充血及水肿较前好转, 但是

未完全消失; 无效: 治疗前后临床症状和体征无变化。

**1.4 结果** 两组结果比较采用  $\chi^2$  检验, 观察组总体痊愈率 88.3% (53/60) 较对照组 85.0% (51/60) 有显著差异 ( $P < 0.05$ )。

2 讨论

急性咽炎是咽部黏膜、黏膜下组织和淋巴组织的急性炎症, 病因多为病毒及细菌等引起。中医理论认为急性咽炎是因风寒之邪或风热之邪侵入, 郁久化热, 邪毒不能外达, 壅结于咽喉, 致热灼肌膜、气血瘀阻所致。当以清热解毒、利咽消肿为治则。通常使用阿莫西林口服消炎, 再配以清凉润喉片含服治疗。阿莫西林最常用的青霉素类广谱  $\beta$ -内酰胺类抗生素, 其杀菌作用强, 穿透细胞膜的能力也强。清凉润喉片主要是疏散风热, 清利咽喉的作用。本文中消炎含漱剂以呋喃西林、硼砂与薄荷等多种药方组成, 呋喃西林能干扰细菌的糖代谢过程并中和氧化酶系统而发挥抑菌或杀菌作用, 抗菌谱较广, 对多种革兰阳性和阴性菌均有抗菌作用; 中药硼砂性味咸凉, 可以起到清热, 收敛与防腐的功效, 既可以收敛止疼, 又能促进溃疡面的愈合, 直接有效地杀灭口腔内的多种致病菌, 局部作用明显。消炎含漱剂每天 6 次咽部含漱, 直接作用于病灶, 起到消炎止痛的作用, 与阿莫西林和清凉润喉片联合使用无毒副作用, 疗效显著, 节约方便, 患者易于接受, 是治疗急性咽炎的较实际、有效的方法, 值得在临床上推广使用。

(收稿日期: 2012-06-29; 修回日期: 2012-11-06)

(本文编辑: 张仲书)

作者单位: 050081 河北石家庄, 白求恩医务士官学校门诊部