

小儿急乳蛾（小儿急性扁桃体炎）中医诊疗方案 (2018年版)

一、诊断

（一）疾病诊断

1. 中医诊断标准

参照中华中医药学会《中医儿科常见病诊疗指南·小儿乳蛾》（ZYYXH/T248-2012）^[1]及“十三五”规划教材《中医耳鼻咽喉科学》（刘蓬主编，中国中医药出版社，2016年出版）^[2]急乳蛾的诊断标准。

（1）以咽痛为主症，可表现为咽痛，咽痒，或吞咽困难，咽部异物感。喉核红肿，表面有脓点，颌下淋巴结肿大压痛。

（2）轻者可无全身症状；重者可见发热，恶寒或微恶寒，头身疼痛，咳嗽，口臭，纳呆。

（3）起病较急，病程较短。

2. 西医诊断标准

参照《耳鼻咽喉头颈外科学》（田勇泉主编，人民卫生出版社，2013年，第8版）^[3]中扁桃体炎及《儿童急性扁桃体炎诊疗-临床实践指南》^[4]急性扁桃体炎的诊断标准。

（1）临床表现：①全身症状：多见于急性化脓性扁桃体炎。起病急，可有畏寒、高热、头痛、食欲下降、乏力、全身不适、便秘等。小儿可因高热而引起抽搐、呕吐甚至昏睡。婴幼儿可因肠系膜淋巴结受累而出现腹痛及腹泻。②局部症状：以剧烈咽痛为主，常放射到耳部，伴有吞咽困难。婴幼儿常表现为流涎，拒食。部分患儿下颌下和（或）淋巴结肿大，有时到转头不便。扁桃体肿大较显著，在婴幼儿还可引起呼吸困难。

（2）检查：患者呈急性面容。咽部黏膜呈弥漫性充血，以扁桃体及两腭弓最为严重。腭扁桃体肿大，在其表面可显示黄白色脓点，在隐窝口处有黄白色或灰白色点状豆渣样渗出物，还可形成一片形似假膜，下颌下淋巴结常肿大。

（3）实验室检查：①血常规：病毒感染者可见血白细胞计数正常或偏低。细菌感染白细胞计数增高，中性粒细胞增高。②咽拭子：可查出病毒或细菌。

（二）证候诊断

参考中华中医药学会制定的《中医儿科常见病诊疗指南·小儿乳蛾》（ZYYXH/T248-2012）^[1]。

1. 风热犯肺证：咽痛，渐加剧，咳嗽、吞咽加重，咽干灼热或痒，轻度吞咽困难，伴发热微恶寒，头痛鼻塞，咳嗽咯痰，喉核及周围粘膜红肿，尚未化脓，

颌下淋巴结肿大压痛，舌红，苔薄黄，脉浮数。

2. 风寒袭肺证：咽微痛，轻度吞咽困难，伴发热恶寒，喷嚏，鼻塞涕清，头身疼痛，无汗，喉核淡红稍肿，咽黏膜色淡，舌淡红，苔薄白，脉浮。

3. 肺胃热盛证：咽痛明显，吞咽时加剧，牵引耳痛，张口、吞咽困难，伴发热面赤，口渴欲冷饮，口臭，咳吐黄痰，小便短黄，大便秘结，喉核红肿，咽黏膜深红，喉核表面有黄白色脓点，颌下淋巴结肿大压痛，舌红，苔黄或黄腻，脉洪数。

二、治疗方法

（一）辨证论治

1. 风热犯肺证

治法：疏风清热，利咽消肿。

推荐方药：银翘马勃散加减。金银花、连翘、马勃、射干、牛蒡子、薄荷、蝉蜕、桔梗。或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

2. 风寒袭肺证

治法：疏风散寒，利咽消肿。

推荐方药：加味香苏散加减。荆芥、白芷、紫苏叶、陈皮、香附、桔梗、蔓荆子、川芎、甘草、生姜。或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

3. 肺胃热盛证

治法：清泻肺胃，利咽消肿。

推荐方药：清咽利膈汤加减。连翘、栀子、黄芩、薄荷、牛蒡子、金银花、玄参、甘草、桔梗、黄连。或具有同类功效的中成药（包括中药注射剂）。

（二）其他中医特色疗法

1. 敷贴疗法：

用口疮散（吴茱萸、黄连、黄芩、连翘，以 2:1:2:2 比例研极细粉混合），每日临睡前取药粉 20g 左右，用醋适量调和，捏成小饼状，贴于双足心涌泉穴处后固定，次晨取下，每日 1 次，3 日为 1 疗程，可用 2 疗程。或釜底抽薪散（吴茱萸、大黄、黄柏、胆南星各 3g），同法敷贴于涌泉穴 24h。适用于风热犯肺证、肺胃热盛证。

2. 针灸疗法：

可用三棱针或粗针点刺少商、商阳，放血数滴，每日 1 次；或以耳尖、耳背静脉为主穴，点刺放血 1~3 滴，体温高者加刺曲池，咽喉疼痛明显者加刺合谷，婴幼儿不留针，年长儿留针 15min。适用于所有证型。

（三）西药治疗

高热时可口服退热药，咽痛剧烈可口服镇痛药，病毒性扁桃体炎无需使用

抗菌药物，有细菌感染证据的急性扁桃体炎患儿予抗感染治疗，推荐以β内酰胺类为一线用药。

扁桃体炎反复发作者，必要时可采用手术治疗。

（四）护理调摄要点

饮食调理：忌辛辣刺激、肥甘厚腻之品。

三、疗效评价

（一）评价标准

1. 疾病疗效判定标准：采用1994年中华人民共和国中医药行业标准《中医病证诊断疗效标准—耳鼻喉科病证诊断疗效标准》^[5]。

（1）治愈：咽部症状消失，扁桃体不充血，无脓点，或被摘除。

（2）好转：咽部症状减轻，扁桃体脓点消除。

（3）未愈：症状和体征无明显改善。

2. 证候疗效判定标准：参照2002年《中药新药临床研究指导原则》。

（1）临床痊愈：中医临床症状、体征消失或基本消失，证候积分减少 $\geq 95\%$ ；

（2）显效：中医临床症状、体征明显改善， $70\% \leq$ 证候积分减少 $< 95\%$ ；

（3）有效：中医临床症状、体征均有好转， $30\% \leq$ 证候积分减少 $< 70\%$ ；

（4）无效：中医临床症状、体征均无明显改善，证候积分减少 $< 30\%$ 。

注：计算公式（尼莫地平法）为： $[(\text{治疗前积分} - \text{治疗后积分}) / \text{治疗前积分}] \times 100\%$ 。

（二）评价方法

根据患儿入院和出院时的病情，按照疗效标准进行小儿急乳蛾疗效评价。

参考文献

[1] 中华中医药学会. 《中医儿科常见病诊疗指南·小儿乳蛾》[M]. 北京：中国中医药出版社，2012:6-9.

[2] 刘蓬. 《中医耳鼻咽喉科学》[M]. 北京：中国中医药出版社，2016:131-133.

[3] 田勇泉. 《耳鼻咽喉头颈外科学》[M]. 北京：人民卫生出版社，2013:130-131.

[4] 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.

[5] 国家中医药管理局. 中华人民共和国中医药行业标准《中医病证诊断疗效标准》[M]. 南京：南京大学出版社，1994:111.

表1 风热犯肺证中医证候积分表

主症	计分标准				计分
	无(0分)	轻(2分)	中(4分)	重(6分)	
咽痛	无	微痛	咽痛较重,咳嗽、 吞咽时明显	疼痛明显,吞 咽困难	
咽干灼热	无	微咽干,口不 渴	咽干灼热,口渴 不多饮	咽干欲多饮	
发热	<37.5	37.5~38.5	38.6~39.5	>39.5	
扁桃体	无肿大	I度肿大	II度肿大	III度肿大	
喉核黏膜充血	无	喉核及周围 黏膜淡红	喉核及周围黏 膜鲜红水肿	除中度症状 外,喉核化脓	
次症	无(0分)	有(2分)			
恶寒					
头痛					
鼻塞流涕					
咳嗽咯痰					
咽红疼痛					
颌下淋巴结 肿大压痛					
舌红					
苔薄黄					
合计	-	-	-	-	

表2 风寒袭肺证中医证候积分表

主症	计分标准				计分
	无(0分)	轻(2分)	中(4分)	重(6分)	

咽痛	无	微痛	咽痛较重,咳嗽、 吞咽时明显	疼痛明显,吞 咽困难	
咽干灼热	无	微咽干,口不 渴	咽干灼热,口渴 不多饮	咽干欲多饮	
发热	<37.5	37.5~38.5	38.6~39.5	>39.5	
扁桃体	无肿大	I度肿大	II度肿大	III度肿大	
喉核黏膜充血	无	喉核及周围 黏膜淡红	喉核及周围黏 膜鲜红水肿	除中度症状 外,喉核化脓	
次症	无(0分)	有(2分)			
恶寒					
头痛身痛					
鼻塞流涕					
无汗					
颌下淋巴结 肿大压痛					
舌淡红					
苔薄白					
合计	-	-	-	-	

表3 肺胃热盛证中医证候积分表

主症	计分标准				计分
	无(0分)	轻(2分)	中(4分)	重(6分)	
咽痛	无	微痛	咽痛较重,咳嗽、 吞咽时明显	疼痛明显,吞 咽困难	
咽干灼热	无	微咽干,口不 渴	咽干灼热,口渴 不多饮	咽干欲多饮	
发热	<37.5	37.5~38.5	38.6~39.5	>39.5	
扁桃体	无肿大	I度肿大	II度肿大	III度肿大	
喉核黏膜充血	无	喉核及周围	喉核及周围黏	除中度症状	

血		黏膜淡红	膜鲜红水肿	外, 喉核化脓	
次症	无 (0分)	有 (2分)			
面赤					
口渴欲冷饮					
口臭					
咳痰色黄					
小便短黄					
大便秘结					
颌下淋巴结 肿大压痛					
舌红					
苔黄腻					
合计	-	-	-	-	

牵头分会：中华中医药学会儿科分会

牵头人：薛征（上海市中医医院）

主要完成人：

薛征（上海市中医医院）

虞坚尔（上海市中医医院）

王雪峰（辽宁中医药大学附属医院）

赵霞（南京中医药大学第一附属医院）

王力宁（广西中医药大学第一附属医院）