

基于文献分析的欧龙马滴剂儿童国内给药方案调查

沈剑文 闫晶超[△] 陈念祖

(复旦大学附属耳鼻喉科医院药剂科 上海 200031)

【摘要】 目的 分析欧龙马滴剂在儿童中的给药方案,为临床安全合理用药提供数据支持。**方法** 检索2005年1月1日至2020年6月30日期间,中国期刊全文数据库、中文科技期刊全文数据库、万方数据库和中国生物医学文献等数据库中有关欧龙马滴剂的文献,对文献报道的儿童患者诊断、年龄、用量、给药途径、疗程、合并用药等方面进行汇总分析,以探讨欧龙马滴剂在儿童患者中给药方案。**结果** 欧龙马滴剂儿童给药方案尚不统一,其中剂量减半的有效率和药品不良反应发生率与其他减量方案接近,给药相对简单易行。欧龙马滴剂超适应证用于儿童分泌性中耳炎治疗,可能有助于改善其症状,但需要进一步的临床证据。欧龙马滴剂的不良反应包括胃肠道反应和肝功能异常等。欧龙马滴剂一般作为联合用药,由于其含有19%的乙醇,联合使用头孢菌素时需要注意给药间隔,避免同时合用。**结论** 欧龙马滴剂应用于儿童可采用剂量减半的方案,并要避免有相互作用的药品同时合用,在长期使用中要注意肝功能等不良反应的监测。

【关键词】 欧龙马滴剂; 儿童; 给药方案; 鼻窦炎; 分泌性中耳炎

【中图分类号】 R985 **【文献标志码】** A **doi:**10.3969/j.issn.1672-8467.2021.01.009

Investigation of Sinupret drops medication for children based on literature analysis in China

SHEN Jian-wen, YAN Jing-chao[△], CHEN Nian-zu

(Department of Pharmacy, Eye, Ear, Nose and Throat Hospital, Fudan University, Shanghai 200031, China)

【Abstract】 Objective To analyze the current dosage regimen of Sinupret drops for children and provide data support for their safe and rational use. **Methods** We surveyed the related literatures to Sinupret drops from the databases including Chinese Journal full-text database, Chinese Journals of Science and Technology, Wanfang database and Chinese Biomedical Literature within the period from Jan 1, 2005 to June 30, 2020. We summarized the data including diagnosis, age, dosage, administration route, treatment course and the combined use of drugs to analyze the clinical characteristics of Sinupret drops in children. **Results** The dosage regimens of Sinupret drop for children have not been uniformed yet. The efficiency of halving the dose and its incidence rate of adverse reaction were close to other reported dosage reduction regimens, and such administration was relatively simple and easy. Off-label use of Sinupret drops in diseases such as secretory otitis media may help alleviate some symptoms, but further clinical evidence is still needed. The adverse reactions related to Sinupret drops included gastrointestinal reactions, abnormal liver function, etc. For the reason of 19% ethanol as component, Sinupret drops were commonly used in combination. More attention should be paid to the interval of administration when Sinupret drops is used in combination with cephalosporin, and their simultaneous use should be avoided. **Conclusion** The dosage of Sinupret drops in children can be practically reduced by half, and drug interactions should be avoided at

上海市高水平地方高校复旦大学上海医学院临床药学与监管科学重点创新团队建设项目(HJW-R-2019-66-19)

[△]Corresponding author E-mail: jingchao.yan@fdeent.org

网络首发时间:2020-11-26 10:47:51 网络首发地址: <https://kns.cnki.net/kcms/detail/31.1885.r.20201125.1440.002.html>

the same time. Much attention needs to be paid to monitor the adverse reactions such as abnormal liver function in long-term use.

【Key words】 Sinupret drops; children; dosage regimen; nasosinusitis; otitis media

* This work was supported by the Key Innovative Team of Shanghai Top-Level University Capacity Building in Clinical Pharmacy and Regulatory Science at Shanghai Medical College, Fudan University (HJW-R-2019-66-19).

欧龙马滴剂是一种分泌物化解药,由欧龙胆、报春花、酸模、洋接骨木、马鞭草5种植物组成的复方制剂,被批准用于急性鼻窦炎(含慢性鼻窦炎急性发作),在我国属于中成药管理范畴。有研究报道,欧龙马滴剂还可促进机体水合作用及分泌物稀化,提高黏膜纤毛摆动频率,加速机体分泌物化解等^[1-2],因此还超适应证用于中耳炎等疾病。该药品在国内说明书仅有成人用法,而无儿童专用剂型和规格,药品说明书也没有针对儿童使用的用药方案,但因其剂型为口服滴剂,给药方便,在耳鼻喉科儿童患者中作为分泌物化解药应用较为广泛^[3]。本文对该药品在儿童患者中使用的相关文献进行检索分析,并探讨该药品在我国实际使用情况,为临床使用和评价单位提供参考。

资料和方法

纳入标准 (1)研究类型:包括随机对照试验和非随机对照试验。(2)研究对象:15岁以下使用欧龙马滴剂的国内儿童患者。(3)结局指标:有效性评估包括鼻黏膜充血水肿、鼻塞、嗅觉减退以及流涕等观察指标。

排除标准 (1)重复发表的文献;(2)欧龙马滴剂成人使用的文献;(3)会议摘要或无法获取全文的文献。

检索方法 计算机检索中国期刊全文数据库、中文科技期刊全文数据库、万方数据库和中国生物医学文献等数据库,对国内2005年1月1日至2020年6月30日期间所有公开发行的医药期刊报道的有关欧龙马滴剂的中文文献进行统计。检索采用主题词和自由词结合的方式,关键词包括“欧龙马”、“仙璐贝”、“婴幼儿”、“儿童”。

文献筛选和资料提取 由2名研究者分别检索并阅读全文,如遇分歧,讨论或咨询更高年资的药师决定。采取Excel表格对最终纳入的文献进行资料提取,提取内容包括作者、研究类型、病例数、患者年龄、干预和对照措施、结局指标、结论。

分析方法 对文献报道的患者诊断、年龄、用量、给药途径、疗程、合并用药等方面进行汇总分析,以探讨欧龙马滴剂的临床用药特点。

结果

文献描述及质量评价 共检索到文献95篇,最终纳入15岁以下儿童病例文献29篇,总病例数为3774例,其中使用欧龙马滴剂作为观察组或对照组的病例共计2587例。纳入的文献包括前瞻性研究27项,回顾性研究2项。前瞻性研究中随机对照研究25项,非随机对照研究2项,随机对照研究中仅1项研究提及使用单盲法,其他未提及是否采用盲法。

患儿年龄分布 本文统计的文献报道中,使用欧龙马滴剂的儿童平均年龄为7.8岁(单篇文献报告的平均年龄 \times 病例数/29篇文献的总病例数),使用最多的儿童年龄为7~8岁,其次为5~6岁,最小的用药年龄为42天^[4],文献报道的平均年龄分布见图1。

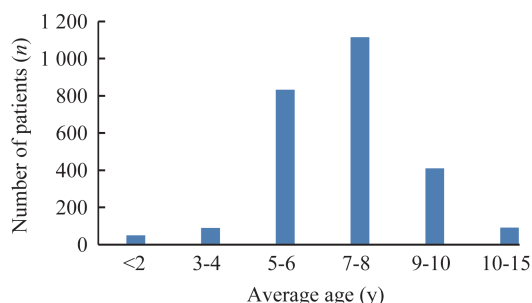


图1 欧龙马滴剂使用儿童年龄分布图

Fig 1 Age distribution of the children using Sinupret drops

诊断分布情况 欧龙马滴剂被批准的适应证为急性鼻窦炎或慢性鼻窦炎急性发作。而由文献统计可知,在儿童患者中,该药品除了用于急、慢性鼻窦炎等鼻部疾病,还超适应证用于鼻后滴综合征和分泌性中耳炎(表1)。

欧龙马滴剂的用法用量 欧龙马滴剂的给药方式均为口服,由于儿童的年龄差异较大,文献报

表 1 欧龙马滴剂在儿童实际使用中的诊断分布

Tab 1 Diagnostic distribution of Sinupret drops in children cases

Diagnosis	Number of literatures	Cases (n)	Off-label use or not
Acute sinusitis	4	478	No
Chronic sinusitis	12	1 190	No
Postnasal drip syndrome	2	190	Yes
Secretory otitis media	11	729	Yes
Total	29	2 587	—

道的欧龙马滴剂的儿童用量各异。其中包括两大类：(1)完全参照成人剂量口服^[5-9]，即用法为第1~5天，一次100滴(约6.2 mL)；第6~10天，一次50滴(约3.1 mL)；一日3次。(2)针对儿童减量口服。分为以下几种：按年龄段调整给药^[3-4, 10-21](图2)；按体重调整给药^[22-25](图3)，按说明书推荐剂量减半服用^[2, 26-30]。

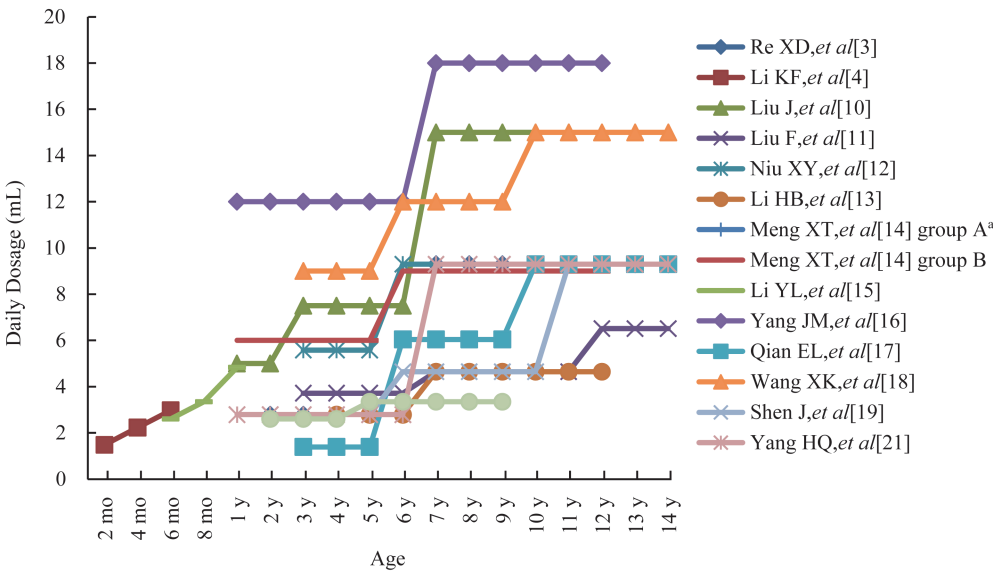
在按儿童年龄进行剂量调整的方案中，一般分为2~3个年龄段给药，大多选取6~7岁作为剂量转折点(图2)。

表 2 欧龙马滴剂应用在儿童的总体有效率和药品不良反应发生率

Tab 2 The overall efficiency as well as incidence rate of ADR of Sinupret drops in children

Medication	Number of literatures	Cases	Age	Overall efficiency (%)	Rate of ADRs (%)
Full dosage	5 ^[5-9]	453	4 months–15 years	63.8–93.6	NR
Dosage reduction					
Dosage adjusted by age	13 ^[3-4, 10-21]	1 454	42 days–14 years old	68.0–96.1	2.0–11.3
Dosage adjusted by weight	4 ^[22-25]	156	1 year–12 years	68.9–95.0	5.0–11.3
1/2 Dose	6 ^[2, 26-30]	524	2 years–14 years	75.0–98.3	0–12.1
Total		2 587			

NR: Not reported.



^a The dose was halved after 5 days.

图 2 欧龙马滴剂按儿童年龄段减量用药方案

Fig 2 Adjusted dosage regimen of Sinupret drops according to children's ages

按体重给药治疗方案分为按体重比例给药^[22-23]和按体重分段给药^[24-25]两种情况。沈琴等^[23]和申玲等^[22]提出了以0.3 mL·kg⁻¹·d⁻¹和0.45 mL·kg⁻¹·d⁻¹的儿童给药方案，在剂量推算中需要注意不得超过说明书的最大日剂量。王明星等^[24]和温莉等^[25]均以25 kg作为剂量转折点，给予25 kg以上患儿4.65 mL/d，

25 kg以下患儿2.79 mL/d(图3)。

欧龙马滴剂的有效率和不良反应发生率 欧龙马滴剂单用或合用治疗鼻窦疾病的有效率和药品不良反应发生率见表3；治疗分泌性中耳炎的有效率和药品不良反应发生率见表4。有效率范围为文献中报道的各种症状缓解或治愈的总体有效率。

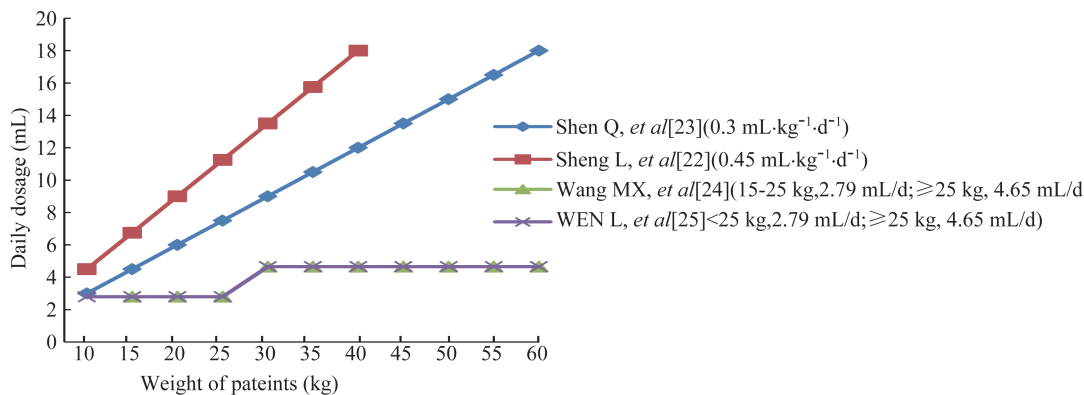


图3 欧龙马滴剂按儿童体重调整给药方案

Fig 3 Adjusted dosage regimen of Sinupret drops according to children's weight

表3 欧龙马滴剂治疗鼻窦疾病总体有效率和药品不良反应发生率范围

Tab 3 The overall efficiency as well as incidence rate of ADR of Sinupret drops in the treatment of sinus diseases in children

Medications	Course (days)	Cases	Efficiency (%)	ADR rate(%)	Reference
Observe/Control		Observe/Control	Observe/Control	Observe/Control	
SD/ABO	14	150/150	94.0/80.0 ⁽¹⁾	11.3/15.3	[16]
SD/ABO	10	144/143	93.1/70.63 ⁽¹⁾	2/4.2	[3]
SD/SMO	14	91/91	94.5/71.4 ⁽¹⁾	0/2.2	[13]
SD(High dose)/SD(lower dose)/ ABO	90	100/100/100	90/89/72 ⁽¹⁾	9/2/9 ⁽¹⁾	[14]
SD+NDG/ABO+NDG/ SMO+NDG	7	66/40/36	90.91/72.50/72.22 ⁽¹⁾	4.55/5.00/5.56	[19]
SD/SD+TCM	12	80/80	80.00/91.25 ⁽¹⁾	0/0	[21]
SD/SD+AA	10	45/45	93.33/98.33 ⁽¹⁾	0/6.7	[30]
SD+ATM/ATM	40	44/44	90.91/75 ⁽¹⁾	11.36/13.64	[29]
SD+ATM+INS/ATM+INS	90	66/65	96.98/87.69 ⁽¹⁾	12.1/18.5	[26]
SD+ATM/SD+ATM+TCM	21	53/53	81.1/94.3 ⁽¹⁾	NR	[10]
SD+AA+TCM/SD+AA	14	46/46	95.7/82.6 ⁽¹⁾	NR	[18]
SD+AMT+INS+ND/AMT+INS+ND	14	40/40	97.50/82.50 ⁽¹⁾	NR	[28]
SD+AMT+INS+ND/AMT+INS +ND	60	52/47	92.31/76.60 ⁽¹⁾	NR	[17]
SD+ATM+INS/SD+ATM+INS+HSF/ SD+ATM+INS+ND	10	43/41/50	88.4/75.6/68.0 ⁽¹⁾	NR	[12]
SD+ATM+INS/SD+ATM+INS+ND/SD+ ATM+INS+NDT	90	69/57/58	63.8/78.9/91.3 ⁽¹⁾	NR	[6]
SD+ATM+INS/SD+ATM+INS+NDT	28	44/44	95.5/75.0 ⁽¹⁾	NR	[9]
SD+ATM+INS+NDT/−	90	51/−	96.1/−	NR	[11]
SD+ATM+INS+ND+NDT/−	14	100/−	85.5/−	NR	[7]

AA: Anti-allergen; ABO: Ammonia bromine oral solution; ADR: Adverse drug reactions; ATM: Antimicrobial agents; HSF: Hypertonic saline flushing; INS: Intranasal corticosteroids; ND: Nasal douche; NDG: Nasal decongestants; NDT: Non-drug treatment; NR: Not reported; SD: Sinupret drops; SMO: Standard myrtle oil enteric capsules; TCM: Traditional Chinese medicine. ⁽¹⁾ $P<0.05$.

共有 6 篇文献^[3,13-16,21]对欧龙马滴剂作为试验组或对照组单用于儿童的不良反应发生率进行了报道,不良反应发生率范围为 0~11.3%,主要表现为胃肠道不良反应,其中恶心呕吐 16 例,胃痛 4 例,腹泻 5 例,另有肝功能异常 3 例,皮疹 2 例,过敏反应和头晕各 1 例。

欧龙马滴剂在儿童中应用的疗程 欧龙马滴剂因疾病不同,治疗疗程也不尽相同。慢性鼻窦炎疗程最长,平均疗程为 46.6 天;其次为分泌性中耳炎,平均疗程 23.3 天;急性鼻窦炎和鼻后滴综合征疗程相对较短,平均疗程分布为 11.5 天和 12.0 天。不同诊断欧龙马滴剂疗程见图 4。

表 4 欧龙马滴剂治疗分泌性中耳炎的有效率和药品不良反应发生率

Tab 4 The overall effectivity as well as incidence rate of ADR of Sinupret drops in the treatment of secretory otitis media

Medications	Course (days)	Cases	Effective rate (%)	ADR rate (%)	Reference
Observe/Control		Observe/Control	Observe/Control	Observe/Control	
SD/TCM	28	30/30	72.41/80.00 ⁽¹⁾	NR	[24]
SD/TCM	30	25/25	84/88 ⁽¹⁾	11.25/10.38	[25]
SD/ATM+OCS	10	100/100	84/71 ⁽¹⁾	2/10 ⁽¹⁾	[15]
SD/SD+NDT	5	64/64	79.69/95.31 ⁽¹⁾	NR	[2]
SD+INS/INS	90	61/47	68.9/40.43 ⁽¹⁾	NR	[23]
SD+ATM/ATM	30	50/50	92/78 ⁽¹⁾	0/0	[4]
SD+ATM+OCS/ATM+OCS	15	31/31	93.55/80.65 ⁽¹⁾	NR	[5]
SD+ATM+OCS/ATM+OCS	10	40/40	95/70 ⁽¹⁾	5.0/12.5	[22]
SD+ATM+NDT/ATM+NDT	10	58/58	94.8/79.31 ⁽¹⁾	8.62/5.17	[20]
SD+INS/SD+INS+NDT	14	78/78	75.00/91.86 ⁽²⁾	NR	[27]
SD+ATM+INS+ND+OCS/ ATM+INS+ND+OCS	14	50/50	86.0/68.0 ⁽¹⁾	NR	[8]

ADR: Adverse drug reactions; ATM: Antimicrobial agents; INS: Intranasal corticosteroids; ND: Nasal douche; NDT: Non-drug treatment; NR: Not reported; OCS: Oral corticosteroids; SD: Sinupret drops; TCM: Traditional Chinese medicine. ⁽¹⁾ $P<0.05$; ⁽²⁾ $P<0.01$.

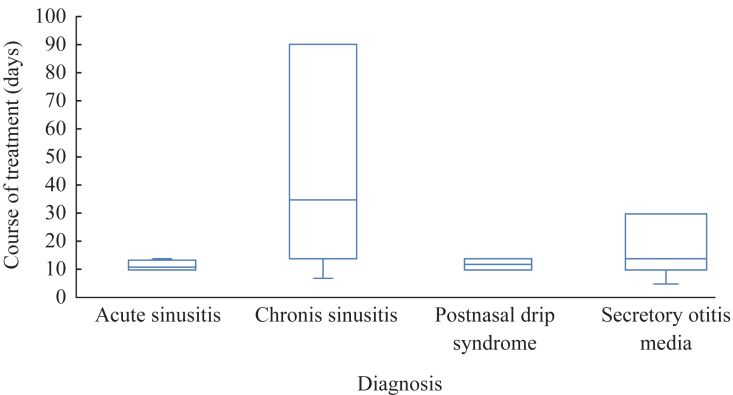


图 4 欧龙马滴剂在儿童中的应用疗程

Fig 4 The treatment course of Sinupret drops in children

讨 论

目前欧龙马滴剂作为分泌物化解药,除了应用于说明书批准的急、慢性鼻窦炎,还超说明书应用于鼻后滴漏综合征以及分泌性中耳炎的治疗。本研究纳入的文献显示,欧龙马滴剂单用治疗鼻窦疾病的总体有效率为80.0%~94.5%。鼻后滴漏综合征通常是由急、慢性鼻窦炎引起的分泌物倒流至鼻后和咽喉部,甚至反流入声门或气管,导致以咳嗽为主要表现的综合征。因此根据该疾病的发病原因,超适应证使用欧龙马滴剂治疗具有合理性。分泌性中耳炎是耳鼻喉科的常见疾病,在儿童中发病率较高,表现为中耳积液和听力下降,听力下降可

对儿童言语和心理发育造成影响,但目前对儿童分泌性中耳炎尚无特效药物^[24]。本次纳入的研究中,欧龙马滴剂单药治疗分泌性中耳炎的有效率为72.4%~84.0%,作为联合用药的有效率为68.9%~95.3%,提示联合欧龙马滴剂可能有助于改善分泌性中耳炎的症状,这与Son等^[31]的研究结果较为一致。但由于相关研究数量较少,缺乏来自于高质量的随机对照研究的证据,尚无法证实欧龙马滴剂超适应证用药的有效性。

按成人全剂量使用的给药方案中^[5-9],患儿年龄为4个月至15岁,年龄范围差距较大,且未对不良反应情况进行报道,其药品不良反应风险不容忽视。在减量的给药方案中,按年龄或体重分段给药方案计算相对复杂,如按体重比例给药的2个用药

方案中^[22-23],不仅要确保正确计算,还要根据体重比例及时改变,更新给药剂量,并要注意推算剂量不得超过说明书规定的最大剂量。由表2可见,各类不同疗程的方案,有效率范围和药品不良反应发生率的范围有部分重叠,相对而言剂量减半的方式更简单易行,且不易出现剂量推算的错误。

文献报道的欧龙马滴剂单用的药品不良反应发生率范围为0~11.3%,主要表现为胃肠道反应^[3,14-16,19],与说明书提到的可引起“轻度的胃肠道不适”表述一致。有3例肝功能异常,其中2例为轻度异常^[16],另有疗程为3个月的高剂量组发生肝毒性1例^[14],提示该不良反应可能与剂量、疗程有关。肝毒性在说明书的不良反应内容中虽未体现,但在注意事项中提出“肝病患者禁用”,需要引起重视,建议医师在患儿服用欧龙马滴剂前仔细询问过敏史^[29]以及肝功能情况,长期用药需要复查肝功能。

根据鼻窦炎治疗指南,慢性鼻窦炎的治疗往往需要多药联合的长程治疗^[32]。本次研究发现欧龙马滴剂的儿童联合用药方案中,口服抗菌药物占比较高,包括阿奇霉素^[26,29]、克拉霉素^[10]、阿莫西林^[6]、头孢克洛^[11]、头孢呋辛^[12,24,28]、头孢克肟^[4]等。由于欧龙马滴剂中含有19%的酒精,导致该药品与头孢呋辛^[33]、拉氧头孢^[34]可存在相互作用,即使减量仍可能引起儿童双硫仑样反应。因此合并用药时还需要注意给药顺序,尽量在口服头孢菌素治疗结束后再开始欧龙马滴剂的治疗^[4],一旦出现皮疹等过敏症状须及时停药。目前已经有医院在信息系统中设置提醒,以避免患者欧龙马滴剂与抗菌药物同时合用^[35]。由于慢性鼻窦炎病程往往大于3个月,其疗程较长,其中黏液促排剂一般被推荐使用至少4周^[36-37],因此需要进一步明确该药品与其他儿童用药是否存在潜在的药物相互作用,以提示用药风险,并加强用药教育。

本文首次对国内欧龙马滴剂的儿童使用情况通过文献分析的方法进行了探讨,了解到国内欧龙马滴剂儿童给药方案复杂多样,未能形成统一规范。本研究发现剂量减半的方案与其他减量方案相比,操作相对简单易行,不易出现推算错误。由于该药物含有19%的乙醇,需要加强用药教育或警示,禁止联合使用存在相互作用的拉氧头孢等抗菌药物。欧龙马滴剂对于小儿分泌性中耳炎疗效评估还需要纳入更多的高质量随机对照研究,明确

该药品的适应证,规范该药物的给药方案,尤其在低龄婴幼儿的应用中,需要加强获益和风险评估。

作者贡献声明 沈剑文 数据采集,统计分析,论文撰写。闫晶超 文献查阅,研究设计。陈念祖 论文修订。

利益冲突声明 所有作者均声明不存在利益冲突。

参 考 文 献

- [1] GLATTHAAR-SAALMÜLLER B, RAUCHHAUS U, RODE S, *et al.* Antiviral activity *in vitro* of two preparations of the herbal medicinal product Sinupret® against viruses causing respiratory infections [J]. *Phytomedicine*, 2011, 19(1): 1-7.
- [2] 孙红军. 欧龙马滴剂口服加超短波辅助治疗小儿分泌性中耳炎[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(22): 89-92.
- [3] 热西旦, 李飞, 裴新峰. 欧龙马滴剂联合鼻用激素治疗儿童急性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中国中西医结合耳鼻喉科杂志, 2013, 21(6): 452-453.
- [4] 李克方. 欧龙马滴剂治疗婴幼儿分泌性中耳炎疗效分析[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2015, 27(4): 425-427.
- [5] 孙妍. 分析对小儿卡他性中耳炎患者采用欧龙马进行治疗的临床疗效[J]. 中国医药指南, 2017, 15(20): 80.
- [6] 沈翎, 林宗通, 林兴, 等. 3种方法治疗儿童慢性鼻-鼻窦炎的疗效分析[J]. 中国耳鼻喉咽喉底外科杂志, 2016, 22(1): 27-32.
- [7] 焦方刚, 丁元玲, 王永生. 儿童鼻后滴漏综合征临床诊治探讨[J]. 宁夏医学杂志, 2018, 40(5): 467-468.
- [8] 赵剑虹, 张东华, 戚庆鑫, 等. 欧龙马治疗小儿卡他性中耳炎的疗效观察[J]. 转化医学电子杂志, 2015, 2(6): 99-100.
- [9] 王瑾. 腺样体切除术在儿童慢性鼻-鼻窦炎治疗中的应用探讨[J]. 中国医药指南, 2017, 15(28): 45-46.
- [10] 刘静, 唐艺芬, 朱佳. 鼻渊舒口服液合西医常规治疗儿童慢性鼻窦炎53例临床观察[J]. 中医药导报, 2016, 22(5): 89-91.
- [11] 刘锋, 章龙磊, 纪然. 改良加强药物治疗对儿童鼻-鼻窦炎疗效观察[J]. 黑龙江医药, 2015, 28(6): 1279-1280.
- [12] 牛小燕, 刘跃. 缓冲高渗海盐水鼻冲洗治疗儿童急性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中国耳鼻喉科杂志, 2015, 15(5): 356-357.
- [13] 李洪波. 论欧龙马滴剂治疗小儿慢性鼻窦炎的疗效研究[J]. 中外医疗, 2015, 34(11): 98-99.
- [14] 孟祥涛, 杨霄. 欧龙马滴剂用于小儿鼻-鼻窦炎的近远期疗效及安全性观察[J]. 中国医药导报, 2018, 15(18): 76-79.
- [15] 李英来, 逯素艳, 高永海. 欧龙马滴剂治疗6~12个月婴儿

- 分泌性中耳炎疗效和安全性研究[J].河北医药,2017,39(8):1248-1249.
- [16] 杨京敏,孟详涛,杨霄,等.欧龙马滴剂治疗儿童鼻-鼻窦炎的疗效及对炎症因子的影响[J].中华全科医学,2018,16(4):586-588.
- [17] 乾恩乐,王晓东.欧龙马滴剂治疗小儿慢性鼻窦炎的临床疗效[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(5):144-145.
- [18] 王秀坤,刘殿玉.中西医结合治疗儿童鼻窦炎46例疗效观察[J].湖南中医杂志,2016,32(11):66-68.
- [19] 沈娟,党华.仙璐贝滴剂治疗儿童鼻窦炎的安全性和有效性观察[J].中国药房,2006(12):930-932.
- [20] 李春苗.欧龙马滴剂联合微波理疗对小儿急性分泌性中耳炎的疗效[J].河南医学研究,2020,29(10):1844-1846.
- [21] 杨和强,刘文峰,胡玥,等.鼻渊舒口服液联合欧龙马滴剂治疗儿童急性鼻窦炎的疗效[J].西南国防医药,2019,29(9):940-942.
- [22] 申玲.欧龙马滴剂治疗小儿分泌性中耳炎的临床效果研究[J].中国合理用药探索,2018,15(4):46-48.
- [23] 沈琴,窦训武,朱慧娥,等.联用欧龙马滴剂和糠酸莫米松鼻喷雾剂对分泌性中耳炎患儿进行治疗的效果评析[J].当代医药论丛,2016,14(17):7-9.
- [24] 王明星,朱芸,吴拥军.益气宣窍方治疗儿童分泌性中耳炎的临床疗效观察[J].河北中医,2014,36(3):335-337.
- [25] 温莉.益气宣窍方治疗儿童分泌性中耳炎的临床疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(3):114-115.
- [26] 谷李欣,丁小军,李亚薇,等.欧龙马滴剂联合阿奇霉素治疗儿童慢性鼻窦炎的疗效观察[J].现代药物与临床,2015,30(7):833-836.
- [27] 李芄,余晓燕,马成玲.鼓膜按摩联合鼻负压置换疗法在慢性分泌性中耳炎中的应用分析[J].中国中西医结合耳鼻喉科杂志,2017,25(1):30-33.
- [28] 罗香林,李楚凌,陈发健.口服欧龙马滴剂治疗儿童急性鼻窦炎的临床疗效分析[J].中国现代药物应用,2019,13(7):132-133.
- [29] 刘鹤.欧龙马滴剂联合阿奇霉素治疗儿童慢性鼻窦炎88例临床疗效分析[J].医药前沿,2017,7(16):41-43.
- [30] 蒋艳,曾令丽.顺尔宁联合欧龙马滴剂治疗上气道综合征的疗效观察[J].西部医学,2014,26(10):1320-1322.
- [31] SON MJ, KIM Y, SONG YI, *et al.* Herbal medicines for treating acute otitis media: A systematic review of randomised controlled trials [J]. *Compl Ther Med*, 2017, 35:133-139.
- [32] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组,中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组.中国慢性鼻窦炎诊断和治疗指南(2018)[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2019,54(2):81-100.
- [33] 高慧娟.头孢菌素致双硫仑反应86例回顾性分析[J].药物流行病学杂志,2012,21(10):494-495.
- [34] 许锦,蔡惠惠,刘彬,等.欧龙马滴剂与拉氧头孢相互作用致儿童双硫仑样反应1例[J].中国药师,2017,20(11):2035-2036.
- [35] 陈蓉,顾宝晨,龚银华,等.合理用药软件系统在我院门诊处方调配中的应用[J].中国药房,2016,27(22):3091-3094.
- [36] 王荣光.黏液溶解促排剂及鼻腔盥洗在慢性鼻-鼻窦炎治疗中的应用[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2013,48(2):108-110.
- [37] 许政敏,王智楠,姚红兵.儿童急性感染性鼻-鼻窦炎诊疗——临床实践指南(2014年制订)[J].中国实用儿科杂志,2015,30(7):512-514.

(收稿日期:2019-08-16; 编辑:王蔚)