

1年,未见复发。

按:泄泻伴腹痛,且与失眠并存,日泻数次,随情志变化而加重,泻后痛减,这便是肝泄的特征。大便呈白色粘液状,且腹痛隐隐,反复发作,这就是阳虚的表现,治必温寒补肾,方能事半功倍。

本文所述之泄泻,为郁病基础上的并发症,是一种特殊类型的泄泻,与慢性泄泻从肝论治不同<sup>[3-4]</sup>,后者是泄泻的一种特殊治疗方法,临床应区别对待。但大体而言,肝脾不和<sup>[5]</sup>是泄泻的基本病机,在疏肝健脾的基础上进行脏腑虚实寒热的辨证施治是治疗泄泻的基础和出发点。

#### 参考文献:

[1]李业申,李国臣,崔文艺,郁说[J].河南中医,2012,32(2):141-142

[2]汤叔良,沙建飞,顾丕荣用换肠丸治肝泄[J].江苏中医杂志,1987(10):14

[3]李利军,甘丽燕.慢性泄泻从肝论治[J].邯郸医学高等专科学校学报,2004,17(1):32

[4]刘德荣.治肝法在慢性泄泻治疗中的应用[J].福建中医学院学报,2000,10(3):6-8

[5]濮正琪,丁舸,徐跃箭.肝脾不和泄泻的文献研究[J].中医文献杂志,2006(4):8-10

#### 作者简介:

张玉红(1967-),女,本科,副主任医师,主要从事内科临床与研究。

编辑:赵玉娟 编号:EA-12050533(修回:2012-11-14)

## 中西医结合治疗婴幼儿毛细支气管炎的疗效观察

### Clinical observation on treating bronchiolitis in infants in the integrative medicine

王宽富

(四川省资阳市安岳县李家镇中心卫生院,四川 资阳, 642359)

中图分类号: R562.2+1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2012)21-0080-02 证型: IDBG

**【摘要】**目的:探讨中西医结合治疗婴幼儿毛细支气管炎的疗效。方法:将132例毛细支气管炎婴幼儿随机分为观察组(72例)和对照组(60例),两组均给与利巴韦林、普米克和可必特等药物治疗,观察组加用麻杏石甘汤治疗。结果:观察组在发热消失时间、喘息缓解时间、肺部啰音消失时间及住院时间均较单纯西药治疗更短( $P<0.05$ ),总有效率也更高( $P<0.05$ )。结论:麻杏石甘汤治疗婴幼儿毛细支气管炎疗效显著,值得临床推广应用。

**【关键词】**毛细支气管炎;婴幼儿;中医辨证治疗

**【Abstract】** Objective: To explore the clinical effects of the integrative medicine in treating bronchiolitis in infants. Methods: 132 cases of bronchiolitis in infants were randomly divided into the observation group (72 cases) and the control group (60 cases), the two groups were given ribavirin, pulmicort and combivent and other medicines for treatment, the observation group added the Moxing Shigan decoction. Results: The fever disappeared time, respite relief time, pulmonary rales disappeared time and hospital stay time in the observation group were shorter than that in the pure modern medicine treatment ( $P<0.05$ ), also the total efficiency was higher ( $P<0.05$ ). Conclusion: The Moxing Shigan decoction had a significant effect in treating bronchiolitis in infants, was worth promoting in clinical.

**【Keywords】** Bronchiolitis; Infants; Dialectical TCM

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.042

毛细支气管炎是儿科临床较为常见的感染性呼吸道疾病,主要患病人群为2岁以内的婴幼儿,其中又以月龄在6个月以内的婴幼儿最为常见。该疾病多数情况由呼吸道合胞病毒感染引起,临床症状以气急、喘憋、呼气性喘鸣、鼻翼扇动以及肺部可闻哮鸣音等为主,病情严重者甚至可出现心力衰竭等高危并发症,如得不到及时而有效的治疗,可对患儿生命安全构成威胁<sup>[1]</sup>。该疾病当前尚无特效治疗药物。我科室于2010年3月~2012年3月期间,对132例患儿实施了中医辨证治疗,取得了较好疗效,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

我科室于2010年3月~2012年3月共收治毛细支气管炎婴幼儿132例,月龄4~23个月,平均月龄( $10.5\pm 7.4$ )个月,入院时平均病程1.3d,其中有男患儿83例,女患儿49例,所有患儿在入院前均未接受院外治疗,且排除了因支气管出现异物、胃食管反流、结核病及先天性心脏疾病等病症引发的喘息。将所有患儿随机分为观察组和对照组,其中观察组72例,对照组60例,成组原则需确保组间患儿的性别、年龄及病程等

方面无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 具可比性。

## 1.2 方法

两组患儿均给与利巴韦林、普米克和可必特等药物治疗。其中利巴韦林注射液按患儿体重给药, 5mg/kg/次, 2次/d, 每次滴注的时间维持在 20min 以上, 疗程为 7d, 普米克 1mg/次, 2次/d, 可必特 0.5 支/次, 2次/d, 疗程均为 7d。在以上用药基础上, 观察组采用自制麻杏石甘汤加减: 炙麻黄、甘草各 2~3g, 生石膏 5~10g, 炒杏仁 3~6g, 此外, 根据病情偏重针对性用药, 如多痰患儿可增加半夏、橘红各 3~5g, 喘憋严重患儿可增加苏子、茯苓各 3~6g, 纳差患儿增加陈皮 3~4g。将以上药方煎 2 次, 每日服用 1 剂, 30~50ml/剂, 5 剂为 1 个疗程, 并依据患儿的年龄、体质及临床症状灵活增减药物剂量。

## 1.3 疗效标准

表 1 两组患儿临床症状改善时间及住院时间比较 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	n	退热时间	气急缓解时间	哮鸣音消失时间	住院时间
观察组	72	3.8±1.4	4.3±1.3	4.2±1.2	5.8±1.1
对照组	60	4.9±1.7	5.1±2.2	5.3±1.6	6.7±2.1

注: 由表 1 可知, 观察组治疗后发热消失时间、喘息缓解时间、肺部啰音消失时间及住院时间均短于对照组, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

## 2.2 疗效比较

表 2 两组患儿临床疗效比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	72	37 (51.4)	32 (44.4)	3 (4.2)	95.8
对照组	60	25 (41.7)	24 (40.0)	11 (18.3)	81.7

注: 由表 2 可知, 治疗后观察组的显效例数、有效例数以及总有效率均高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

毛细支气管炎是儿科临床较为常见的感染性呼吸道疾病, 尤其在冬春季的发病几率最高。通常情况下, 该疾病如果得以及时的诊断治疗, 其预后几乎无不良表现。但如果患儿在患病的过程中喘憋时间过长, 则可能引发呼吸暂停和呼吸衰竭等一系列更严重的并发症, 存有一定致死因素。当前并未见到有针对该疾病特效药物之报道。

本次研究所采用的基础治疗药物包括利巴韦林、普米克及可必特三种。其中利巴韦林为一种广谱抗病毒药物, 具有较高的抗感染作用; 普米克为糖皮质激素, 具有高效的局部抗炎作用; 可必特为复方制剂, 主要成分包括异丙托溴铵与硫酸沙丁胺醇两种, 其中异丙托溴铵为 M 受体拮抗剂, 能在与  $\beta$  受体激动剂—硫酸沙丁胺醇联合运用的情况下相互增强药效, 从而起到全面舒张气道的作用。三种药物综合运用, 可在一定程度缓解咳嗽、喘憋的症状。

我国传统中医理论将毛细支气管炎归结于“喘证”及“哮证”的范畴, 并认为该疾病是由于患儿机体被外邪入侵, 并内蕴至肺, 导致肺气壅阻与宣降失司所致<sup>[3]</sup>。本次研究所自拟的麻杏石甘汤, 方中炙麻黄兼具发散表寒与宣肺平喘之功效, 其所含有效成分麻黄碱具有缓解支气管平滑肌痉挛的作用, 故可有效平喘; 杏仁味道微甜、细腻, 中药典籍《本草纲目》认为

参考《临床疾病诊断依据治愈好转标准》<sup>[2]</sup>。显效: 在接受治疗后 3d 内, 恢复正常体温, 气急得到缓解, 肺部哮鸣音消失; 有效: 在接受治疗后 4~7d 内, 体温恢复正常, 气急有一定缓解, 肺部哮鸣音有所减少; 无效: 在治疗超过 7d 后, 仍未见气急和肺部症状有所改善, 甚至有加重趋势。

## 1.4 统计学方法

本研究所得数据采用 SPSS13.0 软件包处理, 计量数据采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 计数资料采用  $\chi^2$  检验, 计量资料采用  $t$  检验, 组间比较以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 临床症状改善时间及住院时间比较

见表 1。

见表 2。

它具有润肺、清积食与散滞的三大功效, 现代中医中药理论认为杏仁的主要功效包括平喘、润肠、祛痰止咳和下气开痹等, 在本方中可进一步增强麻黄的平喘效果; 生石膏, 《本草纲目》认为具有除肺热、散阴邪和缓脾益气的功效。此外, 半夏、橘红燥湿止咳化痰, 茯苓入心、肺、脾经, 具有渗湿利尿的作用, 苏子泻肺平喘, 陈皮入脾肺, 既能散肺气壅遏, 又能行气宽中。以上药物综合运用, 具较强止咳平喘、宣肺化痰之功效。

研究表明, 在采用一定西药治疗婴幼儿毛细支气管炎的基础上, 在加用麻杏石甘汤行中医辨证治疗, 其发热消失时间、喘息缓解时间、肺部啰音消失时间及住院时间均较单纯西药治疗更短 ( $P<0.05$ ), 总有效率也更高 ( $P<0.05$ ), 提示麻杏石甘汤治疗婴幼儿毛细支气管炎疗效显著, 值得临床推广应用。

## 参考文献:

- [1]白珺,徐佩茹.毛细支气管炎的诊治进展[J].中国实用儿科杂志,2009,24(4):312-314
- [2]孙传兴.临床疾病诊断依据治愈好转标准[M].7 版.北京:人民军医出版社,1998:256
- [3]陈娜,梁仁.麻杏石甘汤的现代药理研究及临床应用[J].广东药学院学报,2004,22(5):545-546

编辑: 赵玉娟 编号: ER-12091200 (修回: 2012-11-12)