

儿童咳嗽变异性哮喘的中医治疗

TCM therapy for children cough variant asthma

李 娟

(广州市海珠区中医医院, 广东 广州, 510220)

中图分类号: R256.12 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2012)22-0108-02 证型: GBD

【摘要】目的: 分析并探讨中医治疗儿童咳嗽变异性哮喘的疗效。方法: 将 138 例儿童咳嗽变异性哮喘患者随机分为两个组, 分别采取西医常规疗法与中药内服联合外用的方法进行治疗, 观察分析两组患者各自的疗效。结果: 两组治疗后各项症状体征均较治疗前有明显改善, 且治疗组疗效明显优于对照组。结论: 采用中医疗法, 联合中药外用的方法, 对治疗儿童咳嗽变异性哮喘有着显著的疗效, 且未发现任何毒副作用, 值得在临床上广泛推广。

【关键词】 儿童; 咳嗽变异性; 哮喘; 中医; 疗效

【Abstract】 Objective: Analysis and discussion on Chinese medicine for treatment of children cough variant asthma. Methods: 138 cases of children with cough variant asthma patients were randomly divided into two groups, respectively take the routine treatment of Western medicine and traditional Chinese medicine combined with topical treatment methods, observation and analysis of two groups of patients with the respective effect. Results: In two groups after the treatment of the symptoms and signs were markedly improved, and the treated group was better than control group. Conclusion: The use of traditional Chinese medicine therapy, combined with external application of herbal medicine method, for the treatment of cough variant asthma in children with significant efficacy, and did not discover any poisonous side effect, is worth the clinical widely.

【Keywords】 The child; Coughs variability asthma; TCM; Curative effect

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.068

儿童咳嗽变异性哮喘, 也称变异性哮喘, 咳嗽性哮喘, 过敏性咳嗽等, 是目前儿科临床上较常见的疾病类型, 属于小儿哮喘的一种特殊类型。因其症状的不典型性, 在临床上往往导致患儿长期滥用抗生素, 使病情迁延, 甚至发展为典型哮喘。经大量临床实践研究表明, 中医疗法对治疗儿童变异性哮喘有着显著疗效, 笔者对我院 2011 年 9 月 1 日~2012 年 10 月 30 日所收治的 138 例儿童变异性哮喘患者采取了区分治疗, 现将具体情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组研究数据来自我院 2011 年 9 月 1 日~2012 年 10 月 30 日所收治的 138 例儿童变异性哮喘患者, 其中, 男性患者 87 例, 女性患者 51 例, 患者年龄为 2~11 岁。将 138 例儿童咳嗽变异性哮喘患者随机分为两组, 对照组及治疗组各 69 例。两组患者在性别, 年龄, 病情病史等差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 诊断标准

本组研究中, 参考全国儿科哮喘协作组所修订的儿童咳嗽变异性哮喘诊断标准, 具体为: 咳嗽持续或反复发作 ≥ 1 个月, 常在夜间和(或)晨起发作, 运动后明显加重, 少见痰液及感染现象, 或经较长期抗生素治疗无效; 支气管舒张剂治疗可使咳嗽发作缓解, 有个人过敏史或家族过敏史; 变应原试验阳性可作辅助诊断。气道呈高反应性特征, 支气管激发实验阳性可作辅助诊断。此外, 应当除外其他原因引起的慢性咳嗽^[1]。

1.3 治疗方法

对以上 138 例患者, 采取区分治疗。对于对照组患者, 咳嗽急性发作期口服酮替芬和氨茶碱片。酮替芬: 年龄 < 3 岁, 1mg/d, 分 2 次口服; 年龄 > 3 岁, 2mg/d, 分 2 次口服, 连续

用药 1 月。氨茶碱片: 5mg/(kg·d), 分 3 次口服。咳嗽缓解期停用酮替芬, 继续用小剂量氨茶碱维持治疗, 3mg/(kg·d), 分 2 次口服。对于治疗组患者, 则有针对性的给与祛风润肺, 止咳化痰的中药方剂, 可选用黄芪、杏仁、辛夷花、五味子、麦冬、乌梅、地龙、钩藤、甘草, 用水煎服, 每日 1 剂。同时, 还可以辅助进行中药雾化剂治疗方法, 可选用皂角刺、桔梗、半夏制成雾化剂, 每日 1 次, 每次 10ml, 给与患者雾化吸入 15~20min。

1.4 疗效评价标准

治愈: 患者用药 2 周内咳嗽现象基本消失, 且停药后不再复发。有效: 患者用药 2 周内咳嗽现象明显减轻或消失, 遭遇冷空气等刺激时偶有轻度咳嗽, 继续服药后, 可以很快得到有效控制。无效: 患者用药 2 周以上, 疾病症状无明显改善。

2 结果

见表 1。

表 1 两组疗效对比 (n)

组别	n	治愈	有效	无效
对照组	69	52	12	5
治疗组	69	61	8	0

注: 两组治疗后各项症状体征均较治疗前有明显改善, 且治疗组疗效明显优于对照组。

3 结论

儿童咳嗽变异性哮喘是一种以气道过敏反应炎症和气道高反应为主的一种特殊类型的哮喘。在疾病发作的急性期, 往往表现为剧烈干咳, 而无喘息表现, 这以特殊性就导致了儿童变异性哮喘容易被误诊, 漏诊, 从而带来不规范治疗, 滥用抗

生素和糖皮质激素等,甚至导致典型的哮喘疾病^[2]。

现代医学认为,儿童变异性哮喘的咳嗽与肥大细胞, T 淋巴细胞及嗜酸性粒细胞等多种炎性细胞参与的气道高反应性有关。中医理论上讲,咳嗽变异性哮喘属“喉源性咳嗽”。《沈氏遵生书》中说:“久咳经年累月百药不效,余无他证,与劳嗽异^[3]。”咳疾主要累及肺,具体病理因素与风,湿,热,淤,气血等存在这一定的关联。主要病机为风邪袭肺,肺宣肃失常,引动伏痰,痰气交阻,闭拒气道,致气道挛急。痰阻肺络日久成瘀。治疗以疏风祛瘀、化痰止咳为总则。“风”、“痰”、“瘀”同治,以达到祛瘀化痰,调气固本等功效^[4]。因此,对与本病的治疗关键,应当是以止咳平喘,清肺化痰为主,重点采取中医内外合治的手段,可以取得较好的疗效。从中医的角度来讲,重视治疗的整体观念,治病治其根本,对不同症候采取不同的

方剂方法,灵活的选配用药,且副作用也较小,值得在临床上进行广泛推广。

参考文献:

- [1]全国儿科哮喘防治协作组.儿童哮喘防治常规(试行)[S].中华儿科杂志,1998,36(12):747
- [2]易俊忠.用中医哮喘理论辨治咳嗽变异型哮喘 32 例[J].江苏中医,2009,20(7):21-22
- [3]陈芳瑜,陈红梅.中药超声雾化治疗咳嗽变异性哮喘[J].福建中医药,2006,27(2):34
- [4]张秋平.穴位拔药物罐后贴药治疗过敏性咳嗽 58 例临床观察[J].中医外治杂志,2008,13(5):36

编辑: 闫丽娜 编号: ER-12103101 (修回: 2012-11-20)

达英-35 在降低多囊卵巢综合征合并念珠菌阴道病复发中作用的研究

Effects of Diane-35 on the recurrent candida vaginitis with PCOS

刘朝霞¹ 刘彩萍²

(1.赣南医学院第一附属医院,江西 赣州,341000; 2.崇义县妇幼保健院,江西 崇义,341300)

中图分类号: R271.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 22-0109-02

【摘要】目的:研究多囊卵巢综合征(Polycystic Ovary Syndrome, PCOS)患者合并念珠菌阴道炎复发患者在给予达英-35 治疗后,其复发率的改善。方法:选择多囊卵巢综合征患者并发念珠菌性阴道炎复发患者 30 例,无生育要求,其自身在治疗前后 1 年中念珠菌性阴道病发生率的变化。结果:经予达英-35 纠正患者之前的持续雌激素水平状态后,患者在治疗期间 1 年中,念珠菌性阴道病发生率与治疗前比较明显下降,差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。结论:达英-35 对 PCOS 合并念珠菌性阴道炎复发患者的发生率有明显抑制,可改善其体内雌激素优势的状态,提高患者生活质量。

【关键词】达英-35; 多囊卵巢综合征; 念珠菌阴道病; 复发

【Abstract】Objective: to study the recurrent rate of candida vaginitis with (PCOS) after treatment with Diane-35. Methods: 30 cases of recurrent candida vaginitis with PCOS without current desire of pregnancy were selected, to compare the recurrent rate of candida vaginitis in respective period of 1 year before and in treatment with Diane-35. Results: Persistent hypoestrogenemia was adjusted after treated with Diane-35, during the treatment for 1 year, recurrent rate of candida vaginitis significantly reduced ($P < 0.01$). Conclusion: Diane-35 can evidently reduce the recurrent rate of candida vaginitis with polycystic ovary syndrome, improve the estrogen level of patients and therefore their quality of life.

【Keywords】 Diane-35; PCOS; Candida vaginitis; Recurrent

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.069

阴道念珠菌病,其致病菌是以白念珠菌为主的酵母菌,其他如光滑念珠菌、热带念珠菌等占少数。该病以外阴瘙痒、灼痛、豆渣样分泌物为临床主要表现。阴道念珠菌病复发是指念珠菌性阴道病经过治疗,临床症状、体征消失,真菌学连续 3 周期检查为阴性后,临床症状再现、真菌学检查为阳性^[1]。其发生率常与卫生习惯不良、长期使用抗生素、免疫抑制剂、妊娠、糖尿病等密切相关。近年来,临床实践发现,念珠菌性阴道病好发于月经失调患者,如持续无排卵及或阴道不规则出血患者由于无排卵,体内持续低雌激素水平,利于念珠菌生长。PCOS 是一组稀发排卵、不孕、高雄激素等为特点的疾病。由于体内持续无排卵,体内持续低雌激素水平,而且 PCOS 患者多存在肥胖,故念珠菌性阴道病复发患者增多。本研究观察用

达英-35 治疗 1 年中,其对 PCOS 患者念珠菌性阴道病复发发病率的影响。

1 资料和方法

1.1 研究对象

回顾性分析 2009~2011 年在妇科门诊就诊的 PCOS 合并念珠菌性阴道病复发患者 30 例,年龄 20~38 岁,平均年龄 26.7 岁,已婚,在前 1 年中至少有 2 次以上念珠菌阴道病感染史。PCOS 诊断根据我国 PCOS 指南标准诊断:①稀发排卵或无排卵;②高雄激素临床表现或生化;③卵巢多囊表现。排除其他引起高雄的疾病,并排除糖尿病、妊娠、长期使用抗生素和免疫抑制剂等患者,进行治疗前后 1 年的自身比较。