

消积止咳汤内服联合穴位贴敷辨治小儿食积咳嗽临床观察

方芳¹, 李昌崇²

1. 温州医科大学在职硕士研究生, 浙江 温州 325035; 2. 温州医学院附属育英儿童医院, 浙江 温州 325027

[摘要] 目的: 观察中药消积止咳汤内服联合穴位贴敷治疗小儿食积咳嗽的临床效果。方法: 选取 105 例食积咳嗽患儿, 随机分为对照组 50 例和观察组 55 例。对照组给予小儿消积止咳口服液治疗, 观察组给予内服中药消积止咳汤内服联合穴位贴敷进行治疗, 15 天为 1 疗程, 治疗 1 疗程。观察 2 组患儿临床症状的改善情况, 比较 2 组治疗的有效率。结果: 有效率观察组 90.9%, 对照组 76.0%, 2 组有效率比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 中药消积止咳汤内服联合穴位贴敷可有效缓解食积咳嗽患儿的咳嗽、便秘、便臭、手足心热等临床症状, 疗效确切, 是中医内外治法的有效结合。

[关键词] 食积咳嗽; 小儿; 消积止咳汤; 穴位贴敷; 临床研究

[中图分类号] R256.11; R272.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 08-0117-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.08.055

Clinical Observation of Oral Use of *Xiaoji Zhike* Decoction Combined with Acupoint Application for Treatment of Children with Dyspepsia-induced Cough

FANG Fang, LI Changchong

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of oral use of *Xiaoji Zhike* decoction combined with acupoint application for children with dyspepsia-induced cough. Methods: One hundred and five children admitted to Wenzhou Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine were randomly divided into control group (50 cases) and observation group (55 cases). The control group was treated with *Xiaoji Zhike* oral liquid, and the observation group was treated with *Xiaoji Zhike* decoction combined with acupoint application of medicinal paste. The treatment lasted for 15 days. After treatment, the relief of clinical symptoms and clinical effect were observed. Results: The effective rate was 76% in the control group, and was 90.9% in the observation group, the difference being significant ($P < 0.05$). Conclusion: Oral use of *Xiaoji Zhike* decoction combined with acupoint application of medicinal paste has certain effect for treatment of dyspepsia-induced cough by effectively relieving symptoms of cough, constipation, smelly stool and feverish feelings in palms and soles, and is an effective combination of CM internal and external therapy.

Keywords: Dyspepsia-induced cough; Children; *Xiaoji Zhike* decoction; Acupoint application; Clinical study

咳嗽, 是临床上儿科常见病证。小儿脏腑稚弱、形气未充, 易受外邪袭肺, 致肺气机升降失常, 发为咳嗽; 或饮食不节, 中伤脾胃, 脾失健运, 胃失降浊, 生痰湿之浊, 上贮于肺; 食积日久, 积而生痰, 郁而化热, 痰热互结, 上犯于肺, 肺失宣降, 亦可发病。食积咳嗽已经成为临床上小儿咳嗽的常见类型, 临床可见咳嗽、便秘、手足心热等症状。笔者从事儿科诊治工作多年, 以中医内外治法结合为思路, 根据小儿的生理、病理特点, 总结出中药消积止咳汤联合穴位贴敷对食积咳嗽患儿进行治疗, 疗效满意, 现报道如下。

1 临床资料

选取 2011 年 7 月~2013 年 10 月就诊于温州市中西医结合医院, 经中医临床辨证、并参照《中医儿科学》^[1]确诊为食积咳嗽的小儿患者 105 例, 均以咳嗽为主, 伴有咯痰、口臭、便秘、手足心热, 舌红、苔厚, 脉滑等临床表现。所有患儿家属签署知情同意书。排除治疗期间依从性差, 不遵医嘱用药或服用他药治疗的患儿; 排除精神病、抑郁症、痴呆等不能配合治疗的患儿; 排除资料不全的患儿; 排除对所用药物过敏的患儿; 排除有心、肝、肾等系统性疾病患儿; 排除其他原因导

[收稿日期] 2014-04-28

[作者简介] 方芳 (1982-), 女, 在职硕士研究生, 主治中医师, 主要从事儿科方面的工作。

[通讯作者] 李昌崇, E-mail: wzlichc@21cn.com。

致咳嗽的患儿。将患儿用随机数字表法分为对照组和观察组。对照组 50 例,男 27 例,女 23 例;年龄 4 月~6 岁,平均(2.5±1.3)岁;病程 3 天~1 年,平均(60.5±10.0)天。观察组 55 例,男 31 例,女 24 例;年龄 2 月~5.5 岁,平均(2.4±1.5)岁;病程 4 天~1.5 年,平均(58.0±12.5)天。2 组性别、年龄、病程等经统计学处理,差异均无显著性意义($P > 0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 予小儿消积止咳口服液(鲁南厚普制药有限公司,国药准字 Z10970022,规格:每支装 10 mL)口服治疗。1~2 岁,每次 1 支,每天 3 次;3~4 岁,每次 1.5 支,每天 3 次;5 岁,每次 2 支,每天 3 次。15 天为 1 疗程,治疗 1 疗程。

2.2 观察组 予消积止咳汤联合穴位贴敷治疗。方药组成如下:茯苓 10 g,制苦杏仁、姜制半夏、桔梗、鸡内金、瓜蒌、焦三仙、陈皮各 8 g,连翘、紫苏叶、牛蒡子、枳壳、黄芩各 6 g,炙甘草 4 g。随症加减,鼻窍不通者加入辛夷 6 g(包煎),苍耳子 4 g;便秘便臭甚者加入大黄 3 g(后下);腹痛者加入使君子 5 g,槟榔 6 g。将以上药物浸泡 30 min 后用水煎,去渣取汁 250~300 mL,根据患儿年龄以 1 剂分多次口服,连续用药 15 天为 1 疗程,治疗 1 疗程。穴位贴敷方组成:茯苓 6 g,炙麻黄、鸡内金各 5 g,法半夏、制苦杏仁各 4 g,吴茱萸、白芥子各 3 g。将上述药物研末,蜜调成糊状,用时捏成 1 元硬币大小,用医用胶布贴敷于患儿肚脐(神阙穴),每次贴敷 12 h,每天 1 次,15 天为 1 疗程,治疗 1 疗程。

3 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计学软件对数据进行统计学分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,进行 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验;等级资料采用 Ridit 分析。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中医病证诊疗标准与方剂选用》^[4]拟定。治愈:咳嗽等临床症状消失,肺部听诊无啰音,食欲正常。好转:咳嗽等临床症状减轻,肺部听诊呼吸音清晰,痰减少,食欲好转。未愈:咳嗽等临床症状及体征未见改善,甚至有所加重。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。有效率观察组 90.9%,对照组 76.0%,2 组有效率比较,差异有显著性意义($P < 0.05$)。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	治愈	好转	未愈	有效率(%)
观察组	55	29	21	5	90.9
对照组	50	13	25	12	76.0

与对照组比较,① $P < 0.05$

5 讨论

食积咳嗽是小儿因饮食不节,致脾失健运、肺失和降而发

的病证。咳嗽以肺、脾两经之病而发,与小儿“肺常娇嫩、脾常不足、肾常虚弱”的生理特点紧密相关,具有发病缓慢、病程长的特点。患儿咳嗽多以进食后发作或加剧,伴有食积而化热之临床表现,如咳嗽、便秘、便臭、手足心热等。现代医学认为,小儿机体发育迅速,对营养物质的需求高,脾胃负担较重,但是其胃平滑肌发育尚未完善,在充满液体与食物后易使胃扩张,而且胃黏膜有丰富的血管,但腺体和杯状细胞较少,盐酸和各种酶的分泌均较成人少且酶活力低,故小儿的消化功能差,易发为食积^[9]。还有学者认为胃食管反流性咳嗽的临床表现与食积咳嗽相近,也有将抗生素滥用对脾胃的损伤归于此^[9]。

笔者在多年临床工作过程中,善于以中药消积止咳汤联合穴位贴敷辨治此病。消积止咳汤中,制苦杏仁为降逆平喘之要药;姜制半夏燥湿化痰,和中健胃,降逆止呕,消痞散结;紫苏叶有解表散寒、行气宽中、和胃止呕之功;牛蒡子宣肺利咽;桔梗为引经之要药,功可宣肺止咳、祛痰;茯苓健脾燥湿;鸡内金消积导滞、健脾和胃;枳壳宽中行气、消胀除满;焦三仙健脾胃而消积滞;陈皮健脾胃之气,又可行气燥湿化痰;连翘为苦寒之品,有清热解毒、散结之效;瓜蒌有润肺化痰、散结润肠之效;黄芩清热燥湿;炙甘草健脾益气、调和诸药。多药配伍,共奏健脾和胃、宽中除满、燥湿化痰之功。穴位贴敷是中医外治法之一,通过于患者腧穴外敷由中药制成的糊、饼等剂而达到治疗目的,该法安全可靠、副作用小,可通过皮肤、黏膜及腧穴等部位的直接吸收而起效。本贴敷方以入脾、肺二经的药物为主,麻黄为辛温之品,功可疏散风寒、宣肺平喘;白芥子为辛温之品,性善走散,为温肺豁痰利气之要药;吴茱萸主入肺经,为辛热之品,功可燥湿降逆。将药末外敷于神阙穴,具有宣肺止咳、化痰平喘、健脾和中的功效。

本次研究结果显示,治疗后,观察组有效率高于对照组($P < 0.05$)。2 组患儿咳嗽、便秘、便臭、手足心热等临床症状均较治疗前有所改善,以观察组的改变程度尤为明显。综上所述,中药消积止咳汤内服联合穴位贴敷能有效缓解食积咳嗽患儿的临床症状,疗效确切,是中医内外治法的有效结合,值得临床运用。

[参考文献]

- [1] 汪受传. 中医儿科学[M]. 5 版. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 65.
- [2] 戴慎, 薛建国, 岳沛平. 中医病证诊疗标准与方剂选用[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 458-464.
- [3] 韩雪, 葛国岚. 从食积论治小儿疾病体会[J]. 光明中医, 2012, 27(3): 564-565.
- [4] 冷玲, 黄燕, 崔振泽. 中医药治疗小儿食积咳嗽的研究进展[J]. 中国中西医结合儿科学, 2013, 5(2): 107-109.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)