

# 归芍丹草汤联合西药治疗儿童腹型过敏性紫癜临床观察

童江民

长兴县人民医院儿科, 浙江 长兴 313100

**[摘要]** 目的: 观察归芍丹草汤联合西药治疗儿童腹型过敏性紫癜 (HSP) 血热妄行证的临床疗效。方法: 选取 80 例腹型 HSP 血热妄行证患儿为研究对象, 随机分为对照组和观察组各 40 例。对照组采用西药治疗, 观察组在对照组用药基础上联合归芍丹草汤治疗。比较 2 组皮疹消退时间及腹痛、恶心呕吐、关节疼痛的消失时间, 观察 2 组治疗前后免疫球蛋白 [免疫球蛋白 G (IgG)、免疫球蛋白 A (IgA)、免疫球蛋白 M (IgM)] 水平的变化和不良反应发生情况。结果: 观察组皮疹消退及腹痛、恶心呕吐、关节疼痛的消失时间均短于对照组 ( $P < 0.05$ )。治疗后, 2 组 IgG 水平均较治疗前升高 ( $P < 0.05$ ), IgA、IgM 水平均较治疗前降低 ( $P < 0.05$ ); 观察组的 IgG 水平高于对照组 ( $P < 0.05$ ), IgA、IgM 水平均低于对照组 ( $P < 0.05$ )。2 组不良反应发生率比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论: 在西药治疗基础上联合归芍丹草汤治疗腹型 HSP 血热妄行证患儿, 能进一步缩短其皮疹消退时间和腹痛、恶心呕吐、关节疼痛的消失时间, 改善患儿的免疫球蛋白水平。

**[关键词]** 过敏性紫癜 (HSP); 腹型; 儿童; 血热妄行证; 中西医结合疗法; 归芍丹草汤; 免疫球蛋白

**[中图分类号]** R554<sup>+</sup>.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 04-0106-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.04.037

## Observation on Guishao Dancao Tang Combined with Western Medicine for Children with HSP of Abdominal Type

TONG Jiangmin

**Abstract:** Objective: To observe the clinical curative effect of Guishao Dancao tang combined with western medicine for abdominal type of Henoch-Schonlein purpura (HSP) children with hyperactivity of blood-heat syndrome. Methods: Selected 80 abdominal type of HSP patients with hyperactivity of blood-heat syndrome, and divided them into the control group and the observation group with 40 cases in each randomly. The control group was given western medicine, and the observation group was given Guishao Dancao tang based on the treatment of the control group. Compared regression time of skin lesions, and disappearance time of arthralgia, nausea and vomiting, observed changes of level of immunoglobulin [immunoglobulin G (IgG), immunoglobulin A (IgA), immunoglobulin M (IgM)], and incidence of adverse reaction of the two groups before and after treatment. Results: Regression time of skin lesions, and disappearance time of arthralgia, nausea and vomiting in the observation group were shorter than those of the control group ( $P < 0.05$ ). After treatment, levels of IgG of the two groups were higher than those before treatment ( $P < 0.05$ ), levels of IgA and IgM of the two groups were lower than those before treatment ( $P < 0.05$ ), levels of IgG of the observation group were higher than those of the control group ( $P < 0.05$ ), levels of IgA and IgM of the observation group were lower than those of the control group ( $P < 0.05$ ). Compared the incidence of adverse reactions of the two groups, there was no significant difference ( $P > 0.05$ ). Conclusion: On the basis of western medicine treatment, combined with Guishao Dancao tang can further reduce disappeared regression time of skin lesions, and disappearance time of arthralgia, nausea and vomiting, and improve immunoglobulin levels of patients in treating abdominal type of HSP children with hyperactivity of blood-heat syndrome.

**Keywords:** Henoch-Schonlein purpura (HSP); Abdominal type; Children; Hyperactivity of blood-heat syndrome; Integrated Chinese and western medicine therapy; Guishao Dancao tang; Immunoglobulin

**[收稿日期]** 2016-09-21

**[作者简介]** 童江民 (1975-), 男, 副主任医师, 主要从事儿科疾病诊治工作。

过敏性紫癜(HSP)是因致敏物质引起的变态反应,临床表现为瘀点、瘀斑、关节疼痛、腹痛及尿血等。腹型 HSP,即在皮肤或黏膜起紫癜的基础上,伴有胃肠症状,如腹痛、呕吐、便血,甚或肠套叠。目前,腹型 HSP 的发病机制尚不明显,普遍认为其发生、发展与人体免疫球蛋白水平有关。近年来,笔者采用归芍丹草汤联合西药治疗儿童腹型 HSP,效果理想,现报道如下。

## 1 临床资料

1.1 诊断标准 符合《诸福棠实用儿科学》<sup>[1]</sup>中腹型 HSP 的诊断标准。

1.2 辨证标准 符合 HSP 血热妄行证的辨证标准:起病急,皮肤瘀斑、瘀点密集成片,色泽鲜红,伴鼻衄、齿衄,或有发热,面赤,咽干,心烦,渴喜冷饮,大便干燥,小便黄赤,舌质红绛、苔黄燥,脉弦数。

1.3 纳入标准 ①年龄 4~13 岁;②符合以上诊断标准和辨证标准;③无精神意识障碍性疾病者;④能按照研究计划完成相应治疗的患儿;⑤经本院医学伦理委员会批准,家长签署知情同意书。

1.4 排除标准 ①不符合以上诊断标准和辨证标准;②合并影响观察指标的疾病者;③合并心血管疾病、肝肾功能不全及造血系统疾病等。

1.5 一般资料 选取本院 2014 年 12 月—2016 年 7 月治疗的 80 例腹型 HSP 血热妄行证患儿为研究对象,随机分为对照组和观察组,每组 40 例。对照组男 24 例,女 16 例;年龄 4~12 岁,平均(7.8±2.1)岁;病程 1~6 周,平均(3.5±1.3)周。观察组男 25 例,女 15 例;年龄(4~13)岁,平均(8.0±2.3)岁;病程(1~7)周,平均(3.6±1.5)周。2 组一般资料比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

## 2 治疗方法

2.1 对照组 ①抗组胺药、维生素 C 等常规西药,用法用量根据患儿实际病情而定。②抗幽门螺旋杆菌药:阿莫西林胶囊[香港澳美尔集团(亚洲)有限公司],每天 2 次,每次 20~40 mg/kg;克拉霉素片(浙江京新药业股份有限公司),每天 2 次,每次 7.5 mg/kg;奥美拉唑肠溶片(阿斯利康制药有限公司),每天 3 次,每次 0.8 mg/kg。连续服用 2 周。

2.2 观察组 在对照组用药基础上联合归芍丹草汤治疗。处方:当归、赤芍、牡丹皮、板蓝根、白茅根各 10 g,紫草、金银花、连翘、荆芥炭、生地黄、槐花、旱莲草、丹参各 6 g。每天 1 剂,水煎取汁 300 mL,分早晚 2 次温服,连续服用 2 周。随证加减:阴虚火旺者,加知母、黄柏等;气不摄血者,加白术、黄芪等。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①观察 2 组皮疹消退时间及腹痛、恶心呕吐、关节疼痛的消失时间;②观察 2 组治疗前后免疫球蛋白[免疫球蛋白 G(IgG)、免疫球蛋白 A(IgA)、免疫球蛋白 M(IgM)]水平

的变化,采用日立 7600 型全自动生化分析仪测定;③观察 2 组不良反应发生率。

3.2 统计学方法 采用 SPSS18.0 统计学软件处理数据。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用  $t$  检验;计数资料以率(%)表示,采用  $\chi^2$  检验。 $P<0.05$  表示差异有统计学意义。

## 4 治疗结果

4.1 2 组临床症状消退/消失时间比较 见表 1。观察组皮疹消退及腹痛、恶心呕吐、关节疼痛的消失时间均短于对照组( $P<0.05$ )。

表 1 2 组临床症状消退/消失时间比较( $\bar{x} \pm s$ ) d

组别	n	皮疹消退	腹痛消失	恶心呕吐消失	关节疼痛消失
观察组	40	2.14±1.04 <sup>①</sup>	3.39±1.19 <sup>①</sup>	3.27±0.98 <sup>①</sup>	3.21±1.09 <sup>①</sup>
对照组	40	4.69±1.24	4.98±1.35	5.29±1.09	5.09±1.53

与对照组比较,① $P<0.05$

4.2 2 组治疗前后免疫球蛋白水平比较 见表 2。治疗前,2 组 IgG、IgA、IgM 水平比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ )。治疗后,2 组 IgG 水平均较治疗前升高( $P<0.05$ ),IgA、IgM 水平均较治疗前降低( $P<0.05$ );观察组的 IgG 水平高于对照组( $P<0.05$ ),IgA、IgM 水平均低于对照组( $P<0.05$ )。

表 2 2 组治疗前后免疫球蛋白水平比较( $\bar{x} \pm s$ ) g/L

组别	n	时间	IgG	IgA	IgM
观察组	40	治疗前	6.18±1.53	4.15±1.64	2.89±0.16
		治疗后	11.42±2.61 <sup>①②</sup>	1.89±0.75 <sup>①②</sup>	1.84±0.15 <sup>①②</sup>
对照组	40	治疗前	6.19±1.55	4.19±1.74	2.90±0.17
		治疗后	8.41±3.51 <sup>①</sup>	3.09±1.31 <sup>①</sup>	2.03±0.16 <sup>①</sup>

与本组治疗前比较,① $P<0.05$ ;与对照组治疗后比较,② $P<0.05$

4.3 2 组不良反应发生率比较 治疗期间,观察组出现发热 2 例,低血压 1 例,不良反应发生率为 7.5%(3/40);对照组出现发热 3 例,低血压 2 例,不良反应发生率为 12.5%(5/40)。2 组比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

## 5 讨论

HSP 又称亨-舒综合征或 IgA 血管炎,腹型 HSP 常伴有不同程度的消化道症状。中医学认为,腹型 HSP 属血证、紫癜、紫癜风等范畴,纳入患儿均辨为血热妄行证,主要因邪热由表入里,或饮食内生蕴热,热入血分,迫血妄行,血液渗于肌肤,则紫癜布发。

归芍丹草是临床上常用的中药处方,由当归、赤芍、牡丹皮、板蓝根、白茅根、紫草、金银花、连翘、荆芥炭、生地黄、槐花、旱莲草、丹参组成。方中当归、赤芍具有补血、活血、散瘀止痛的功效;牡丹皮味苦,性寒,具有清热凉血、活血化瘀的功效;板蓝根清热解毒、凉血去火;白茅根凉血止血、清热解毒;紫草清热凉血、活血;金银花清热解毒、通经活络;

连翘清热解毒、散结消肿；荆芥炭祛痰、止血；生地黄生津止渴、凉血止血；槐花解毒、止痛；旱莲草补益肝肾、凉血止血；丹参活血化瘀、理气止痛。

本研究中，观察组皮疹消退及腹痛、恶心呕吐、关节疼痛消失时间均短于对照组( $P < 0.05$ )，IgG 水平高于对照组( $P < 0.05$ )，IgA、IgM 水平低于对照组( $P < 0.05$ )。可见，在西药治疗基础上联合归芍丹草汤治疗儿童腹型 HSP 血热妄行证，效果理想，能促进患儿早日恢复。但值得注意的是，采用归芍丹

草汤联合抗幽门螺旋杆菌治疗时，应密切观察患儿的生命体征，动态了解其病情变化。治疗过程中若出现异常者，应立即调整治疗方案或停止用药。

#### [参考文献]

- [1] 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 688-690.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)

## 复方车前健脾利湿止泻散联合西药治疗小儿轮状病毒性肠炎疗效观察

夏玮, 张胜娜

瑞安市中医院, 浙江 瑞安 325200

[摘要] 目的: 观察复方车前健脾利湿止泻散联合西药治疗小儿轮状病毒性肠炎的临床疗效。方法: 选取 80 例轮状病毒性肠炎患儿, 随机分为治疗组和对照组, 每组 40 例。对照组给予补液及口服思密达、布拉氏酵母菌散等治疗, 治疗组在对照组治疗基础上加用复方车前健脾利湿止泻散。治疗后比较 2 组临床疗效, 观察 2 组症状的改善情况。结果: 治疗组总有效率 87.5%, 高于对照组的 57.5%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。治疗后, 2 组大便性状、大便次数、食欲减退、餐后腹胀及神疲体倦评分均较治疗前降低 ( $P < 0.05$ ); 治疗组的 5 项症状评分均低于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 复方车前健脾利湿止泻散联合西药治疗小儿轮状病毒性肠炎, 可有效改善患儿的症状, 效果优于单纯西药治疗, 安全性高。

[关键词] 轮状病毒性肠炎; 小儿; 脾虚泻; 中西医结合疗法; 复方车前健脾利湿止泻散; 思密达; 布拉氏酵母菌散

[中图分类号] R516.1 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 04-0108-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.04.038

## Curative Effect of Compound Cheqian Jianpi Lishi Zhixie San Combined with Western Medicine for Children with Rotavirus Enteritis

XIA Wei, ZHANG Shengna

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of compound Cheqian Jianpi Lishi Zhixie san combined with western medicine in treating children with rotavirus enteritis. Methods: Selected 80 cases of children with rotavirus enteritis, and divided them into the treatment group and the control group randomly, 40 cases in each group. Both groups were treated with fluid infusion and oral administration of smecta and saccharomyces boulardii sachets, while the treatment group was additionally treated with compound Cheqian Jianpi Lishi Zhixie san. Compared the clinical effect, and observed the improvement of symptoms in both groups. Results: The total effective rate in the treatment group was 87.5%, being higher than 57.5% in the control group ( $P < 0.01$ ). After treatment in both groups, scores of stool character, stool frequency, poor appetite, abdominal fullness after meal and lassitude were decreased, comparing with those before treatment ( $P < 0.05$ ). These five symptom scores in the treatment group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The therapy of compound Cheqian Jianpi Lishi Zhixie san combined with western medicine for children with rotavirus enteritis can

[收稿日期] 2016-10-26

[作者简介] 夏玮 (1969-), 女, 副主任医师, 主要从事儿科临床工作。