

小儿葫芦散联合富马酸酮替芬片治疗痰湿蕴肺型儿童喘息性支气管炎临床观察

陈珊, 郑丽霞

衢州市妇幼保健院儿科, 浙江 衢州 324000

[摘要] 目的: 观察小儿葫芦散联合富马酸酮替芬片治疗痰湿蕴肺型儿童喘息性支气管炎的临床疗效及用药安全性。方法: 选取70例痰湿蕴肺型喘息性支气管炎患儿, 按随机数字表法分为治疗组和对照组各35例。治疗组予小儿葫芦散联合富马酸酮替芬片治疗, 对照组单纯予富马酸酮替芬片治疗。比较2组临床疗效, 记录患儿喘息、咳嗽及哮鸣音缓解时间, 观察用药安全性。结果: 治疗组临床疗效优于对照组, 差异有统计学意义 ($Z=-2.317, P=0.021$)。治疗组显效率80.00%, 对照组显效率54.29%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。治疗组喘息、咳嗽及哮鸣音缓解时间均短于对照组, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。2组治疗过程中均未发生不良反应, 治疗前后肝肾功能检测结果均正常。结论: 小儿葫芦散联合富马酸酮替芬片治疗痰湿蕴肺型儿童喘息性支气管炎临床效果确切, 用药安全性高。

[关键词] 喘息性支气管炎; 儿童; 痰湿蕴肺型; 中西医结合疗法; 小儿葫芦散; 富马酸酮替芬片

[中图分类号] R725.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 02-0084-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.02.024

Clinical Observation of Xiao'er Hulu San Combined with Ketotifen Fumarate Tablets for Asthmatic Bronchitis in Children with Syndrome of Phlegm-Dampness Accumulation in Lung

CHEN Shan, ZHENG Lixia

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect and drug safety of Xiao'er Hulu San combined with ketotifen fumarate tablets for asthmatic bronchitis in children with syndrome of phlegm-dampness accumulation in lung. **Methods:** Selected 70 cases of children with asthmatic bronchitis with syndrome of phlegm-dampness accumulation in lung, and divided them into the treatment group and the control group according to random number table, 35 cases in each group. The treatment group was given Xiao'er Hulu San combined with ketotifen fumarate tablets for treatment, while the control group was only given ketotifen fumarate tablets for treatment. Compared the clinical effect between the two groups, recorded the remission time of asthma, cough, and wheezing rale of children, and observed the drug safety. **Results:** The curative effect in the treatment group was better than that in the control group, the difference being significant ($Z=-2.317, P=0.021$). The obvious effective rate was 80.00% in the treatment group and 54.29% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). The remission time of asthma, cough, and wheezing rale in the treatment group was shorter than that in the control group, differences being significant ($P < 0.05$). There was no adverse reaction being found in both groups. The detection results of hepatic and renal function of both groups before and after treatment were normal. **Conclusion:** The therapy of Xiao'er Hulu San combined with ketotifen fumarate tablets for asthmatic bronchitis in children with syndrome of phlegm-dampness accumulation in lung has exact clinical effect and high drug safety.

Keywords: Asthmatic bronchitis; Children; Syndrome of phlegm-dampness accumulation in lung; Integrated Chinese and western medicine therapy; Xiao'er Hulu San; Ketotifen fumarate tablets

[收稿日期] 2017-09-01

[作者简介] 陈珊 (1980-), 女, 主治医师, 主要从事儿内科临床工作。

儿童喘息性支气管炎泛指有喘息表现的儿童支气管感染,部分患儿可发展为支气管哮喘,由多种病毒或细菌感染引起。临床上以气喘、咳嗽、痰鸣为诊断要点,系小儿喘息性疾病之一。本病发病率较高,以冬、春季多发,具有起病急、病程长、易反复发作的特点,若不及时有效地控制,将提高支气管哮喘和支气管肺炎的发病率。治疗上多采用抗炎、抗病毒药物,以雾化吸入为主。目前,小儿葫芦散与酮替芬多被应用于儿童喘息性支气管炎的治疗,疗效确切、不良反应少^[1-2]。为观察其治疗效果,笔者采用小儿葫芦散联合富马酸酮替芬片治疗痰湿蕴肺型儿童喘息性支气管炎35例,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院儿科门诊2017年1—6月治疗的70例痰湿蕴肺型喘息性支气管炎患儿,按随机数字表法分为治疗组和对照组各35例。治疗组男19例,女16例;年龄0.25~3岁,平均(1.57±0.79)岁;病程1~3天,平均(1.13±0.55)天。对照组男17例,女18例;年龄0.11~4岁,平均(1.60±0.81)岁;病程1~5天,平均(1.18±0.57)天。2组性别、年龄、病程等一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《诸福棠实用儿科学》^[3]中喘息性支气管炎的相关诊断标准:①有不同程度的阵发性咳嗽,以刺激性干咳为主,喘息、气促、哭闹时加重;②查体时肺部可闻及哮鸣音及中小湿啰音,心率较快,严重者可有肺气肿体征、呼气性呼吸困难及三凹征等;③血白细胞计数偏低或正常,淋巴细胞可增高;④X线检查多正常,或两肺纹理增粗,肺门阴影加深。

1.3 辨证标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[4]中痰湿蕴肺型咳嗽的辨证标准:咳嗽,痰多色白如泡沫,咳时喉中有痰声,或呼吸气粗,伴发热,苔白腻,脉滑。

1.4 纳入标准 ①符合上述诊断标准和辨证标准;②发病后未使用过任何药物治疗;③愿意按本试验研究方案进行治疗和复查,家长签署临床诊疗知情同意书;④经本院医学伦理委员会审核通过。

1.5 排除标准 ①不符合上述诊断标准和辨证标准;②喘息性支气管炎合并其他活动性炎症或并发症者;③正在使用其他药物治疗者;④对本试验所用药物过

敏者;⑤同时参加其他临床试验者;⑥患严重心、肝、肺、肾功能障碍,造血系统疾病及精神疾病患儿;⑦依从性差,不按规定用药者;⑧主动要求退出试验者。

2 治疗方法

2.1 对照组 予富马酸酮替芬片(浙江南洋药业有限公司,国药准字H33020917,规格:每片1.38 mg)口服,一次用量(按体重计算)=成人用量(1片)×小儿体重(kg)/成人体重(约60 kg),每天2次。

2.2 治疗组 在对照组用药基础上加用小儿葫芦散(太原大宁堂药业有限公司,国药准字Z14021041,规格:每袋0.6 g)开水冲服。一次用量(按体重计算)=成人用量(1袋)×儿童体重(kg)/成人体重(约60 kg),每天2次。

2组均连续治疗6天。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察2组患儿的临床疗效;记录喘息、咳嗽及哮鸣音症状缓解时间;检查2组治疗前后的肝肾功能指标,包括谷丙转氨酶(ALT)、血清总胆红素(TBil)、尿素(UREA)、肌酐(Cr)。

3.2 统计学方法 采用SPSS18.0统计学软件分析数据。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 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[4]中咳嗽的疗效标准拟定。显效:咳嗽、喘息消失,肺部啰音消失;好转:咳嗽、喘息有所缓解,肺部啰音减少;无效:上述临床症状、体征均无改善甚至加重。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。治疗组临床疗效优于对照组,差异有统计学意义($Z = -2.317, P = 0.021$)。治疗组显效率80.00%,对照组显效率54.29%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	例(%)			总有效率(%)
		显效	好转	无效	
治疗组	35	28(80.00)	7(20.00)	0	100
对照组	35	19(54.29)	15(42.85)	1(2.86)	97.14
χ^2/Z 值		5.245			-2.317
P 值		0.022			0.021

4.3 2组喘息、咳嗽及哮鸣音缓解时间比较 见表2。治疗组喘息、咳嗽及哮鸣音缓解时间均短于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

4.4 2组治疗前后肝肾功能比较 见表3。2组治疗过程中均未发生不良反应,治疗前后肝肾功能检测结果均正常。

表2 2组喘息、咳嗽及哮鸣音缓解时间比较($\bar{x} \pm s$) 天

组别	n	喘息缓解时间	咳嗽缓解时间	哮鸣音缓解时间
治疗组	35	3.25 ± 0.83 ^①	3.54 ± 1.03 ^①	4.16 ± 1.39 ^①
对照组	35	4.59 ± 1.07	4.92 ± 1.27	5.73 ± 1.54

与对照组比较, ①P < 0.05

表3 2组治疗前后肝肾功能比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	ALT($\mu\text{mol/L}$)		TBil($\mu\text{mol/L}$)		UREA(mmol/L)		Cr($\mu\text{mol/L}$)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	35	22.4 ± 3.7	22.5 ± 2.2	4.6 ± 1.3	4.7 ± 1.4	3.9 ± 1.2	4.1 ± 1.3	50.8 ± 5.3	51.2 ± 6.5
对照组	35	22.8 ± 3.2	22.7 ± 2.8	4.7 ± 1.4	4.7 ± 1.5	3.8 ± 1.1	4.0 ± 1.4	51.2 ± 5.6	51.7 ± 6.4

5 讨论

小儿喘息性支气管炎是儿科常见病,其发病因素多与感染、遗传、免疫以及环境等因素相关,且发病急、进展快。中医学认为,喘息性支气管炎可归属咳嗽、哮喘等范畴,病因多为外感邪气、宣降失调及气滞痰壅等。《素问·大奇论篇》云:“肺之雍,喘而两胠满”。李建保等^[5]研究表明,小儿脾常不足,常会导致饮食停滞,积湿成痰,痰壅气阻则气滞不行,气滞则出现咳嗽、喘憋、痰鸣等症。正如《傅青主小儿科》载:“脾胃不足,痰饮乃生,上贮于肺,则易发热咳嗽”。刘宏斌等^[6]称临床所见的小儿喘息性支气管炎多为虚实夹杂、寒热并存,但急性期均以邪实为主,首当攻邪治标,治疗重在降气平喘、止咳化痰。李淑芳^[7]采用中西医结合治疗小儿喘息性支气管炎,疗效优于单纯西药治疗,在改善症状、缩短病程方面更具优势。

富马酸酮替芬片是一种H受体阻断药物,据谢飞等^[8]研究表明,其可保护人体肥大细胞、嗜碱性粒细胞以及细胞膜,强化细胞膜于过敏介质不断作用下的抵抗力,使机体受损机率下降。除此,酮替芬还可抑制白三烯产生,发挥抗炎作用^[9]。小儿葫芦散由橘红、茯苓、朱砂、鸡内金、天竺黄、僵蚕、半夏曲、琥珀、全蝎、天麻、川贝母、冰片及葫芦蛾组成,方中葫芦蛾含有各种微量元素和大量氨基酸,具有息风止痉、化痰之功;天竺黄清热豁痰、凉心定惊;川贝母润肺、化痰、止咳。三药为君,共奏清热化痰、止咳镇惊、开窍的作用。橘红健脾理气、化痰消食;半夏曲化痰止咳、消食宽中,主治咳嗽、泄泻;茯苓健脾和胃、利水渗湿;鸡内金消食健胃。四药为臣,共奏健脾消食、祛痰的作用。天麻镇静抗惊厥;琥珀镇

静安神;僵蚕祛风定惊、化痰散结;全蝎息风止痉、通络止痛;冰片清热解毒。五药为佐,共奏镇静、息风、化痰、止痛的作用。纵观全方,不仅可化痰消食、镇惊祛风,又能从根本上调理小儿脏腑,进而增强患儿的免疫力。

本研究表明,治疗组患儿的显效率和临床疗效均优于对照组(P < 0.05)。说明小儿葫芦散联合富马酸酮替芬片治疗痰湿蕴肺型儿童喘息性支气管炎较单纯富马酸酮替芬片的临床效果更好。同时,治疗组患儿喘息、咳嗽及哮鸣音症状缓解时间均短于对照组(P < 0.05)。说明小儿葫芦散联合富马酸酮替芬片治疗痰湿蕴肺型儿童喘息性支气管炎能更有效地改善患儿的不适症状。治疗过程中2组均未发生不良反应,且治疗前后肝肾功能检测结果均正常,说明联合用药或单独用药安全性均较高。

[参考文献]

- [1] 万正兰,杨翠兰. 小儿葫芦散治疗小儿支气管炎临床分析[J]. 亚太传统医药, 2014, 10(7): 105.
- [2] 郭耀明. 富马酸酮替芬口服预防喘息性支气管炎及支气管哮喘1年内喘息发作情况分析[J]. 中国社区医师, 2016, 32(35): 31-33.
- [3] 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, 2005: 1199-1201.
- [4] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 286-288.
- [5] 李建保,田金娜,刘小凡. 中西医结合治疗婴幼儿毛细支气管炎30例临床观察[J]. 江苏中医药, 2008, 40(5): 41-42.
- [6] 刘宏斌,侯少宏. 自拟平喘汤治疗小儿哮喘性支气管炎120例[J]. 山西中医学院学报, 2008, 9(1): 29-30.
- [7] 李淑芳. 中西医结合治疗小儿喘息性支气管炎疗效观

- 察[J]. 中国中医急症, 2013, 22(9): 1564-1567.
[8] 谢飞, 何凤仙. 酮替芬联合茶碱缓释片治疗缓解期哮喘疗效观察[J]. 吉林医学, 2014, 35(14): 3040-3041.
[9] 黄超. 酮替芬对哮喘患者的治疗效果研究[J]. 大家健康, 2016, 10(11): 102-103.
(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)

沙参麦冬汤加减联合西药治疗小儿 顽固性咳嗽肺阴亏虚证临床观察

季留青, 揣丽娜, 陈奇才

义乌市妇幼保健院, 浙江 义乌 322000

[摘要] 目的: 观察沙参麦冬汤加减联合西药治疗小儿顽固性咳嗽肺阴亏虚证的临床疗效。方法: 选取本院 80 例顽固性咳嗽肺阴亏虚证患儿, 随机分为对照组和观察组各 40 例。对照组予抗炎、祛痰、止咳平喘等西药治疗, 观察组在此基础上予沙参麦冬汤加减。治疗后比较 2 组临床疗效, 记录 2 组治疗前后药物起效时间和咳嗽消失时间, 统计复发率。结果: 观察组的治愈率和总有效率分别为 70.0% 和 95.0%, 对照组治愈率和总有效率分别为 22.5% 和 75.0%, 2 组治愈率及总有效率分别比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$, $P < 0.05$)。观察组的药物起效时间和咳嗽消失时间均短于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组复发率为 5.3% (2/38), 对照组复发率为 23.3% (10/30), 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 沙参麦冬汤加减联合西药治疗小儿顽固性咳嗽肺阴亏虚证, 比单独使用西药治疗效果更好, 能快速缓解症状, 减少复发。

[关键词] 顽固性咳嗽; 小儿; 中西医结合疗法; 沙参麦冬汤; 药物起效时间; 咳嗽消失时间

[中图分类号] R256.11 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 02-0087-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.02.025

Clinical Observation of Modified Shashen Maidong Tang Combined with Western Medicine for Intractable Cough in Children with Deficiency of Lung Yin Syndrome

Ji Liuqing, CHUAI Lina, CHEN Qicai

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of modified Shashen Maidong tang combined with western medicine for intractable cough in children with deficiency of lung yin syndrome. **Methods:** Selected 80 cases of children with intractable cough with deficiency of lung yin syndrome in our hospital, and divided them randomly into the control group and the observation group, 40 cases in each group. The control group was given western medicine such as anti-inflammatory drugs, expectorants, antitussives and antiasthmatics for treatment, while the observation group additionally received modified Shashen Maidong tang based on the treatment of the control group. After treatment, compared the clinical effect of both groups. Then recorded the onset time of medicine and disappearance time of cough in both groups before and after treatment, and calculated the recurrence rate. **Results:** The cure rate and total effective rate in the observation group were 70.0% and 95.0% respectively, while those in the control group were 22.5% and 75.0% respectively. The comparisons of the cure rate and total effective rate between the two groups respectively showed significance in differences ($P < 0.01$, $P < 0.05$). The onset time of medicine and disappearance time of cough in the observation group were both shorter than those in the control group, differences being significant ($P < 0.05$). The recurrence rate was 5.3% (2/38) in the observation group and 23.3%

[收稿日期] 2017-09-26

[作者简介] 季留青 (1985-), 女, 主治医师, 主要从事儿科临床工作。