

麻杏止嗽汤治疗儿童风痰型感染后咳嗽疗效观察

陈志鑫, 范暖东

南阳市中心医院, 河南 南阳 473000

[摘要] 目的: 观察麻杏止嗽汤治疗风痰型儿童感染后咳嗽的临床疗效。方法: 将60例风痰型感染后咳嗽患儿随机分为治疗组和对照组, 每组30例。治疗组给予麻杏止嗽汤口服, 对照组予孟鲁司特钠咀嚼片治疗。治疗后观察患儿咳嗽、咯痰症状的改善情况, 评估近期和远期治疗效果。结果: 治疗后, 2组咳嗽、咯痰积分均较治疗前降低, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗组咳嗽、咯痰积分均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗7天, 治疗组总有效率90.0%, 对照组总有效率66.7%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗14天, 治疗组总有效率100%, 对照组总有效率73.3%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗组复发率6.7%, 对照组复发率27.3%, 2组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 麻杏止嗽汤治疗风痰型儿童感染后咳嗽, 可有效改善患儿的咳嗽、咯痰症状, 效果优于孟鲁司特钠咀嚼片, 且复发率低。

[关键词] 感染后咳嗽; 儿童; 风痰型; 麻杏止嗽汤; 孟鲁司特钠咀嚼片; 复发

[中图分类号] R725.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 02-0090-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.02.026

Curative Observation of Maxing Zhisou Tang for Children with Postinfectious Cough of Wind-Phlegm Type

CHEN Zhixin, FAN Nuandong

Abstract: **Objective:** To observe the clinical effect of Maxing Zhisou tang for children with postinfectious cough of wind-phlegm type. **Methods:** Divided 60 cases of children with postinfectious cough of wind-phlegm type into the treatment group and the control group randomly, 30 cases in each group. The treatment group was given oral Maxing Zhisou tang, while the control group was given montelukast sodium chewable tablets. After treatment, observed the improvements of cough and expectoration, and then evaluated the short-term and long-term therapeutic effect. **Results:** After treatment, the scores of cough and expectoration were decreased when compared with those before treatment, differences being significant ($P < 0.05$). Scores of cough and expectoration in the treatment group were lower than those in the control group, differences being significant ($P < 0.05$). After 7 days of treatment, the total effective rate was 90.0% in the treatment group and was 66.7% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). After 14 days of treatment, the total effective rate was 100% in the treatment group and was 73.3% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). The recurrence rate was 6.7% in the treatment group and 27.3% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The therapy of Maxing Zhisou tang for children with postinfectious cough of wind-phlegm type can effectively improve cough and expectoration. The clinical efficacy of the therapy is superior to that of montelukast sodium chewable tablets, and it has low recurrence rate.

Keywords: Postinfectious cough; Children; Wind-phlegm type; Maxing Zhisou tang; Montelukast sodium chewable tablets; Recurrence

儿童感染后咳嗽属于儿童慢性咳嗽的其中一种类型, 以咳嗽为主要症状。本病是因小儿生活、饮食护理不当, 使机体感染细菌、病毒、支原体、过敏介质

等致病因素, 刺激或破坏呼吸道黏膜上皮固有完整性, 引起呼吸道炎性反应或导致呼吸道黏膜高反应, 从而导致咳嗽反复发作。在临床治疗上, 西医常用白

[收稿日期] 2017-09-11

[作者简介] 陈志鑫 (1988-), 男, 医学硕士, 住院医师, 主要从事儿科临床工作。

[通信作者] 范暖东, E-mail: fannuandong@126.com。

三烯受体拮抗剂、 β_2 受体激动剂、化痰剂或抗组胺药物及吸入一定量的糖皮质激素或化痰药物治疗,有一定的缓解作用,但停药后复发率较高。麻杏止咳汤具有疏风宣肺、止咳化痰的功效,可降低呼吸道的敏感性。笔者采用麻杏止咳汤治疗儿童风痰型感染后咳嗽,获满意疗效,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2015年10月—2017年7月在南阳市中心医院治疗的60例风痰型感染后咳嗽患儿,采用随机对照的研究设计方法分为治疗组和对照组,每组30例。治疗组男16例,女14例;年龄2~6岁,平均 (4.35 ± 1.41) 岁;病程4~8周,平均 (5.06 ± 0.90) 周。对照组男17例,女13例;年龄2~6岁,平均 (4.54 ± 1.50) 岁;病程4~8周,平均 (5.26 ± 0.82) 周。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^[1] ①近期有明确的呼吸道感染史;②咳嗽病程>4周,咳嗽时多呈刺激性干咳,或伴有少量白色黏痰,不易咯出;③胸部X线无明显异常,或仅有双肺纹理增多;④双侧肺部通气功能无异常,或有一过性呼吸道高反应;⑤咳嗽可有自限性,如果咳嗽病程>8周,应当考虑其他诊断;⑥排除其他病因引起的儿童慢性咳嗽。

1.3 辨证标准^[2] 符合风痰型咳嗽的辨证标准:咳嗽迁延不愈,呈刺激性干咳,声音偶有重浊,发作时间主要在晨起或睡前,可伴少痰或白色黏痰,喉间或有痰声,不易咯出,或偶有疲乏、喷嚏、鼻塞流涕、鼻痒、咽痒,舌淡红、苔薄白或白腻,脉浮滑或滑数。

1.4 纳入标准 ①符合上述诊断标准和辨证标准;②家长同意参与本研究,签署知情同意书;③患儿体温 $< 37.2^\circ\text{C}$;④年龄2~6岁;⑤依从性较好,能按时服药者。

2 治疗方法

2.1 治疗组 给予麻杏止咳汤内服。处方:枇杷叶15g,炒苦杏仁、法半夏、陈皮、桔梗、百部、荆芥、防风、紫菀、前胡、枳壳、川贝母、桃仁、僵蚕各10g,生甘草6g,炙麻黄3g。每天1剂,水煎取汁100~200mL,每天分3~4次温服,或多次频服,具体服药量可根据患儿年龄、体质量加减。

2.2 对照组 给予孟鲁司特钠咀嚼片(杭州默沙东制药有限公司,国药准字J20030038)口服,2~5岁,

每天1次,每次4mg;6岁,每天1次,每次5mg。

2组均治疗2周,随访1月。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①记录患儿治疗前和治疗7天、14天后的咳嗽、咯痰积分,症状分无、轻、中、重4级,分别记为0、1、2、3分;②根据患儿咳嗽症状的改善情况评估近期和远期治疗效果;③对治愈、显效及有效的患儿随访1月,再次出现咳嗽、咯痰症状或上述症状加重即判定为复发,统计复发率。

3.2 统计学方法 采用SPSS21.0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 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 治愈:咳嗽及其他临床症状完全消失;显效:咳嗽明显减轻,痰量明显减少;有效:咳嗽稍微减轻,痰量稍微减少;无效:症状无明显改善。

4.2 2组治疗前后咳嗽、咯痰积分比较 见表1。治疗前,2组咳嗽、咯痰积分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,2组咳嗽、咯痰积分均较治疗前降低,差异均有统计学意义($P < 0.05$);治疗组咳嗽、咯痰积分均低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 2组治疗前后咳嗽、咯痰积分比较 $(\bar{x} \pm s, n=30)$ 分

症状	治疗前		治疗7天		治疗14天	
	治疗组	对照组	治疗组	对照组	治疗组	对照组
咳嗽	1.70±0.11	1.6±0.10	0.80±0.11 ^②	1.11±0.10 ^①	0.60±0.11 ^②	0.81±0.10 ^①
咯痰	1.01±0.10	0.9±0.11	0.51±0.10 ^②	0.60±0.11 ^①	0.11±0.10 ^②	0.20±0.11 ^①

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

4.3 2组近期疗效比较 见表2。治疗7天,治疗组总有效率90.0%,对照组总有效率66.7%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 2组近期疗效比较

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效[例(%)]
治疗组	30	5	1	21	3	27(90.0) ^①
对照组	30	1	0	19	10	20(66.7)

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.4 2组远期疗效比较 见表3。治疗14天,治疗

组总有效率 100%，对照组总有效率 73.3%，2 组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 3 2组远期疗效比较

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效[例(%)]
治疗组	30	8	19	3	0	30(100) ^①
对照组	30	5	9	8	8	22(73.3)

与对照组比较，^① $P < 0.05$

4.5 2组复发情况比较 2组患儿在治疗 14 天后随访 1 月，治疗组有 2 例复发，复发率为 6.7%(2/30)；对照组有 6 例复发，复发率为 27.3%(6/22)。2 组复发率比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

5 讨论

儿童感染后咳嗽的临床症状常常以刺激性干咳为主，突发突止，可伴有少痰或者白色黏痰，咽痒。本病病程较长，常反复发作，西医治疗常采用抗组胺药、镇咳化痰药、白三烯受体阻滞剂、抗生素等，停药后容易复发。中医古籍中无儿童感染后咳嗽的病名，可归属于咳嗽病范畴。“肺常不足，脾常不足”是小儿的生理病理特征，风痰湿在体内聚集，肺失宣肃，引起久咳，反复发作^[1]。本病虽多因外感所发，但疾病迁延不愈，表邪留恋，正气损伤，致肺脾不足，升发宣肃失常，形成咳嗽，致病邪气之中，风痰之邪最为多见。

根据风痰型小儿咳嗽的临床特点，以疏风宣肺、化痰止咳为治疗原则，采用麻杏止咳汤治疗，结合病情进行药物加减。方中炙麻黄升散之性较强，善于透达肌肤，发汗力较生麻黄弱，而炙麻黄宣肺止咳较好，儿童感染后咳嗽迁延不愈，身体较弱，故选用炙麻黄，发汗力稍缓而利于宣发肺气；炒杏仁有止咳平喘、润肠通便的作用，与炙麻黄同用，使肺气宣降正常，还可增加单味药止咳的功效；生甘草可补脾益气、祛痰止咳、缓急止痛、缓和药性、清热解毒，与炙麻黄和炒杏仁同用，可增强宣肺止咳的功效；法半夏有燥湿化痰、降逆止呕、消痞散结的功效；陈皮有理气健脾、燥湿化痰的功效，可理肺气、调脾气而化痰止咳；荆芥有祛风解表、透疹止血的功效，长于解

表散风，且微温不烈，药性缓和，发散祛风的药性最为平和；防风有解表祛风、胜湿止痛的功效；枳壳有破气消积、化痰除痞的功效；枇杷叶有清肺化痰止咳、降逆止呕的功效，经过蜜炙之后，止咳的功效增强；前胡有疏散风热、降气化痰的功效；桔梗有宣肺、祛痰、利咽、排脓的功效，其善入肺经，可开宣肺气、止咳化痰、载药上行。桔梗配合前胡一升一降，使肺气宣肃适宜，止咳化痰功效增强。儿童感染后咳嗽，当滋阴润肺，紫菀有润肺下气、消痰止咳的作用，无论新久咳嗽都可运用，为治疗咳嗽的常用药；百部具有润肺止咳的功效，还可温润肺气，临床上无论外感咳嗽、内伤咳嗽、久嗽、暴咳等都可以使用。紫菀、百部都属温润之药，都归肺经，两药同用，可增加润肺化痰，理气止咳的作用；川贝母有润肺止咳、清热化痰平喘的作用，其苦寒之性较小，清热力不足，但味甘质润，功偏润肺止咳；因久病入络，久病有瘀，方中桃仁可活血祛瘀。小儿的生理特点中肝常有余，外风易扰动肝风，肝风影响到肺，引起痉咳或者咽痒，僵蚕有祛风解痉、化痰散结的功效，对于痉咳有痰咽痒者效果较好。此方温润平和，寒热适宜，重在疏风宣肺、理气止咳化痰。

本研究结果显示，治疗组近期及远期疗效均优于对照组($P < 0.05$)；复发率低于对照组($P < 0.05$)。表明麻杏止咳汤治疗风痰型儿童感染后咳嗽，可有效改善患儿的咳嗽、咯痰症状，减少复发，效果优于孟鲁司特钠咀嚼片。

[参考文献]

- [1] 中华医学会儿科学分会呼吸学组，慢性咳嗽协作组，《中华儿科杂志》编辑委员会. 中国儿童慢性咳嗽诊断与治疗指南(2013年修订)[J]. 中华儿科杂志, 2014, 52(3): 184-188.
- [2] 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: 1-2.
- [3] 蔡莹莹, 温艳歌, 祝志鹏, 等. 朱珊教授从脏腑论治小儿慢性咳嗽[J]. 中医临床研究, 2011, 3(24): 93-94.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)