

· 经验交流 ·

自拟抗炎定喘汤超声雾化吸入治疗婴幼儿哮喘疗效观察

王荣忠, 丁俊琴, 王顺民, 何汝强, 栗慧玲

(甘肃省会宁县中医医院, 甘肃 会宁 730700)

【关键词】哮喘; 婴幼儿; 雾化吸入疗法; 中西医结合疗法

中图分类号: R256.12 文献标识码: B 文章编号: 1008-9691(2006)01-0060-01

我院于 2003 年 1 月—2005 年 1 月共收治婴幼儿哮喘 68 例, 采用西药常规加中药超声雾化治疗 35 例, 并与单纯西药常规治疗 33 例比较, 报告如下。

1 病例与方法

1.1 病例: 68 例门诊或住院患儿均符合婴幼儿哮喘诊断标准^[1](计分法采用全国儿童哮喘防治协作组 1993 年制定的试行方案), 月龄 2~35 个月, 随机分成两组。中西医结合组 35 例中男 18 例, 女 17 例; 平均月龄 20.2 个月; 先天性心脏病(先心病)3 例, 佝偻病 13 例, 腹泻 16 例, 肺感染 20 例; 总分 ≥ 5 分 26 例, 可疑哮喘加分后 ≥ 5 分 9 例; 有哮喘家族史者 15 例。对照组 33 例中男 17 例, 女 16 例; 平均月龄 19.8 个月, 先心病 3 例, 佝偻病 11 例, 腹泻 13 例, 肺感染 18 例; 总分 ≥ 5 分 25 例, 可疑哮喘加分后 ≥ 5 分 8 例; 有哮喘家族史者 14 例。两组一般情况比较差异均无显著性 (P 均 > 0.05), 有可比性。

1.2 治疗方法: 两组患儿均予常规吸氧、补液、抗菌、抗病毒等治疗, 异丙肾上腺素每次 0.05~0.10 mg/kg, 地塞米松 2~3 mg 加入生理盐水 30 ml 中超声雾化吸入, 每日 2 次。中西医结合组在对照组治疗基础上加用自拟抗炎定喘汤(炙麻黄 10 g, 地龙 10 g, 全栝楼 6 g, 桑白皮 10 g, 丹参 10 g, 黄芩 6 g, 细辛 3 g, 乌梅 5 g, 五味子 5 g, 石菖蒲 6 g, 人参 6 g, 水 600 ml, 文火煎 30 min, 取汁 200 ml, 经澄清、过滤并高压消毒后备用)煎液, 与西药间隔超声雾化吸入, 1 岁以内每次 20 ml, 1~2 岁每次 25 ml, 2 岁以上每次 30 ml, 每日 3 次, 均 10~14 d 为 1 个疗程。疗程结束后两组均继续给予丙酸氟替卡松, 每次 1~2 喷(125~250 μ g), 每日晨 1 次, 根据病情逐渐减量, 减至能

作者简介: 王荣忠(1961-), 男(汉族), 甘肃会宁人, 主治医师。

表 1 两组症状消失时间和疗效比较

组别	例数 (例)	消失时间($\bar{x} \pm s, d$)		疗效(例(%))			
		喘息	哮鸣音	治愈	有效	无效	总有效
中西医结合组	35	2.10 \pm 0.59	3.10 \pm 0.80	27(77.2)	6(17.1)	2(5.7)	33(94.3)
对照组	33	6.50 \pm 0.91	5.30 \pm 0.79	16(48.5)	9(27.3)	8(24.2)	25(75.8)
检验值		$t=28.77$	$t=11.47$	$\chi^2=18.33$	$\chi^2=1.01$	$\chi^2=3.45$	$\chi^2=4.66$
P 值		<0.01	<0.01	<0.01	>0.05	>0.05	<0.05

控制哮喘发作的最小剂量维持。扑尔敏 0.35 mg \cdot kg⁻¹ \cdot d⁻¹ 分 3 次口服, 舒喘灵每次 0.2~0.5 mg 口服, 每日 3 次, 根据病情逐渐减量。

1.3 观察指标: 观察记录喘息消失时间、肺部哮鸣音消失时间; 定期门诊、随访、电话咨询等方式观察记录咳嗽消失时间; 随访记录疗程结束后 3 个月内哮喘复发次数, 复发后经诊疗缓解的时间。

1.4 疗效判定标准: 参照文献^[2]标准。治愈: 咳嗽 2 周内消失, 随访 3 个月哮喘未复发; 有效: 治疗 2 周或疗程内咳嗽消失, 3 个月内哮喘复发 1~2 次, 短期诊疗后迅速缓解; 无效: 经治疗后症状未缓解或 3 个月内哮喘发作 3 次以上。

1.5 统计学方法: 采用 t 检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组临床症状消失时间和疗效比较见表 1。

3 讨论

支气管哮喘是多种免疫炎症细胞的炎症介质和细胞因子所引起的气道慢性变态性炎症, 可引起上皮细胞损伤, 微血管渗漏, 黏膜水肿, 导致气道高反应性及植物神经功能紊乱, 其发病机制十分复杂, 遗传和环境等因素共同影响其发展。激素吸入虽然疗效显著, 但长期应用不良反应较多。由于患儿常合并或患有其他疾病、年龄小、体质偏差、气管发育滞后等因素, 使得哮喘对其生命构成严重威胁。自拟抗炎定喘汤具有祛风通络、温肺化饮、利气化痰、止咳定喘的作用, 其

煎液超声雾化吸入, 在呼吸道黏膜中吸收好, 起效快, 可迅速达到并增强抗炎、抗过敏、改善支气管痉挛、减少黏膜腺体分泌、通畅呼吸道、降低痰液表面张力等作用, 能快速减轻症状, 明显减少激素用量和缩短病程, 提高治愈率和总有效率。现代药理研究表明, 方中丹参等具有扩张血管、降低血黏度、改善微循环的作用; 丹参提取物丹参酮, 黄芩提取物黄芩甙元、黄芩甙更具有明显的抗炎和抗过敏等作用, 并能缓解实验动物气管的过敏性收缩^[3-5]; 乌梅有抗过敏作用; 五味子有兴奋呼吸中枢作用; 石菖蒲的有效成分 α -细辛脑具有抗菌、祛痰、解痉平喘等作用^[6]。本方法无明显不良反应, 简便易行, 费用低, 患儿易接受, 是一种治疗婴幼儿哮喘的有效方法。

参考文献:

- [1] 吴梓梁, 高铁铮, 陈达光. 儿科学[M]. 郑州: 河南医科大学出版社, 1998: 223.
- [2] 全国儿科哮喘协作组. 儿童哮喘诊断标准和诊疗常规[J]. 中华儿科学杂志, 1998, 36: 747-748.
- [3] 李华梅, 杨爱兰. 丹参注射液治疗喘息性支气管炎 33 例疗效观察[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2005, 12: 182.
- [4] 黄正良, 崔祝梅. 中药药理[M]. 甘肃: 甘肃科学技术出版社, 1998: 38.
- [5] 殷勇, 周纬, 肖洁, 等. 痰热清注射液治疗儿童急性呼吸道感染的临床观察[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2005, 12: 37-39.
- [6] 徐国钧. 生药学[M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 313.

(收稿日期: 2005-09-30)

(修回日期: 2005-11-20)

(本文编辑: 郭方)