

“增免方”防治小儿复感 116 例临床观察

顾梯成 曹兰芳 濮存莹 陈颖

(上海第二医科大学附属仁济医院 上海 200001)

摘要 运用平补阴阳法设计“增免方”防治小儿复感 116 例,对照组 32 例用丙种球蛋白,结果两组分别取得 94.8% 和 68.75% 的防治效果。治疗组用药后,血清 IgG、IgA,唾液 SIgA 和血 Hb 明显提高,PHA 皮试反应增强,与治疗前比较,有显著性差异。而对照组上述指标治疗前后,无显著性差异。

关键词 反复呼吸道感染 平补阴阳 增免方 丙种球蛋白

Clinical Study on Treating of Repeated Respiratory Tract Infection in Children with Zengmian Prescription

Gu Ticheng, Cao Lanfang, Pu Cunying and Chen Ying

(Renji Hospital Affiliated to the Second Medical University of Shanghai, 200001)

Abstract: Zengmian prescription was formulated based on the theory of mild reinforcing Yin Yang. The observation on 116 cases in the group treated with the prescription revealed that this prescription could counteract respiratory tract infection, with total effective rate being 94.8%, which was higher than 68.75% in the control group. After the treatment, the indexes of cell-ular immunity, and IgG, IgA, SIgA and hemoglobin were all improved, while there were no changes in the immunological indexes following exposure to gamma globulin as a reference drug.

Key words: repeated respiratory tract infection, Mild reinforcing Yin Yang, Zengmian Prescription, gamma-globulin

反复呼吸道感染(复感)是小儿常见病,反复发作严重影响小儿健康成长。我们根据中西医结合的理论,运用平补阴阳法研制增免方,防治小儿复感取得了较好的防治效果,现将观察结果总结如下:

1 材料与方法

1.1 病例选择 根据 1987 年 4 月在成都召开的“全国小儿呼吸道疾病会议”制订的反复呼吸道感染的诊断标准^[1]。选择 1~12 岁复感儿共 148 例,其中男 92 例,女 56 例,年龄 1~2 岁 40 例,3~5 岁 73 例,6~12 岁 35 例,按 3~4:1 的比例随机分入治疗组和对照组。

1.2 观察内容

1.2.1 感染次数 详细询问近一年中呼吸道感染情况,并记录治疗前 3 个月中呼吸道

感染次数,开始治疗后,观察 3 个月中感染次数。

1.2.2 观察胃纳及多汗情况

1.2.3 血清 IgG、IgA、IgM 用彩色 IgG、A、M 单向扩散法。

1.2.4 唾液 SIgA,用放射免疫分析法。

1.2.5 PHA 皮试,剂量 33 μ g/0.1ml 前臂内侧中下 1/3 交界处,皮内注射,24h 后,专人负责,测量局部红晕平均直径。

1.2.6 外周血常规 上述内容两组病例,均在治疗前测定一次及治疗后第 12 周复查一次。

1.2.7 治疗前胸片检查,以排除肺结核、支扩、肺囊肿等肺部疾患引起的反复呼吸道感染。

1.3 采用材料

1.3.1 增免方:菟丝子 女贞子 何首乌 黄芪 党参 白术 猪苓等由胡庆余堂中药制药厂加工成中药糖浆制剂,每瓶 500ml,相当 7 贴中药剂量。

1.3.2 人血清丙种球蛋白,3ml/支,含丙球 300mg,由卫生部上海生物制品研究所提供。

1.4 用药方法及疗程

1.4.1 治疗组口服“增免糖浆”10~12 周,剂量 1~2 岁,15ml;3~5 岁,25ml、20ml;6~12 岁,30ml,均为一日 2 次。

1.4.2 对照组肌肉注射丙球 3ml,每 2 周 1 次,共 5 次。

1.5 疗效标准 显效:治疗后 3 个月中感冒次数较治疗前 3 个月减少 ≥ 4 次,或治疗后 3 个月中没有感冒,或偶尔有一次感冒。无气管炎肺炎发生。 有效:感冒次数较前减少 2~3 次,且 3 个月中至多感冒 2 次,无气管炎、

肺炎发生。 无效:治疗后 3 个月中感染次数未减,或减少 < 2 次,或有气管炎、肺炎发生。

2 结果

2.1 临床疗效(见表 1)

表 1

| 组别 | 显效(%) | 有效(%) | 无效(%) | 总有效率 |
|-----|----------|----------|----------|-------|
| 对照组 | 2(6.2) | 20(62.5) | 10(31.2) | 68.8% |
| 治疗组 | 39(33.6) | 71(61.2) | 6(5.2) | 94.8% |

治疗组与对照组比较, $P < 0.001$, 治疗组疗效明显优于对照组。

2.2 胃纳和多汗情况 服药后,治疗组 78/94 例患儿胃纳有不同程度的增加,而对照组患儿仅 3/24 例胃纳有改善;治疗组患儿 86/98 例出汗情况有改善,而对照组患儿只有 4/26 例较前好转。

2.3 实验室检查结果(见表 2)

表 2 用药前后对照组与治疗组观察指标比较($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | IgG(g/L) | IgA(g/L) | IgM(g/L) | PHA | SIgA | Hb |
|-------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------------------|
| 对 n | 32 | 32 | 32 | 31 | 15 | 31 |
| 照 川药前 | 7.96 ± 1.40 | 0.87 ± 0.28 | 1.29 ± 0.47 | 0.61 ± 0.29 | 124.91 ± 109.72 | 114.97 ± 13.10 |
| 组 川药后 | 7.48 ± 2.70 | 0.84 ± 0.27 | 1.39 ± 0.40 | 0.59 ± 0.42 | 110.74 ± 96.58 | 116.2 ± 13.7 |
| 治 n | 116 | 115 | 116 | 113 | 53 | 111 |
| 疗 川药前 | 7.74 ± 1.58 | 0.78 ± 0.25 | 1.26 ± 0.50 | 0.72 ± 0.59 | 112.36 ± 106.44 | 115.6 ± 13.0 |
| 组 川药后 | 8.87 ± 1.91 ^{***} | 0.96 ± 0.30 ^{***} | 1.14 ± 0.43 ^{**} | 1.09 ± 0.61 ^{***} | 138.19 ± 94.26 | 125.5 ± 12.6 ^{***} |

注:川药前治疗组与对照组比较 $P > 0.05$;川药前后对照组自身比较 $P > 0.05$

川药后治疗组与对照组比较 * * * $P < 0.001$ * * $P < 0.01$ * $P < 0.05$

川药前后治疗组自身比较 $\Delta\Delta\Delta P < 0.001$ $\Delta\Delta P < 0.01$ $\Delta P < 0.05$

3 讨论

健脾益气,调和营卫是中医防治小儿复感的常法,并能取得一定疗效,但不易巩固。我们经过观察,体会到肺脾气虚,营卫不和是复感儿辨证时的表象,其实质,小儿生理特点是稚阴稚阳^[2],也是其弱点。特别是复感儿中,其阴阳二气更为不足,由于尚处于低水平的平衡状态,故未见明显阴阳偏弊。根据中医“治病必求基本”和“上工治未病”的理论,采用平补阴阳法,兼顾健脾益气的治则,按中医组方原则设计处方。平补阴阳选菟丝子、女贞

子、淫羊藿、何首乌;健脾益气选黄芪、党参、白术。使药选猪苓,组成“增免方”。方中菟丝子,性柔润而多液,不温不燥,补而不腻功能滋补肝肾,是一味平补阴阳的要药;何首乌补肝肾,益精血,润肠通便;女贞子,滋补肝肾,淫羊藿助肾阳坚筋骨。方中黄芪、党参、白术,虽为补气之品,因气属阳,能生血,血属阴,故上述诸药,也都有补阴补阳之功效。因此,平补阴阳是本方的基本特征。猪苓既为使药,又具健脾燥湿之功,能解补益之剂可能产生的呆滞之弊,且猪苓多糖有增强免疫功能作用。

由于本方的综合作用,使复感儿体质得以增强,胃纳增加,汗出改善,呼吸道感染次数也明显减少。

本组患儿治疗前各年龄组的 PHA 皮试反应红斑直径低于正常儿童相应年龄组的正常值^[3],同时本组患儿治疗前血清 IgG、IgA 和唾液 SIgA 值均偏低,说明本组患儿复感,也与细胞和体液免疫功能不足有关。从表 2 分析,用药后,治疗组的 IgG、IgA、PHA 和 Hb 均明显高于对照组。而 IgM 明显低于对照组,表明治疗组患儿的机体感染得到明显的控制。

“增免方”能减少复感儿的发病次数,能提高其细胞、体液免疫功能及外周血红蛋白含量。其防治小儿反复呼吸道感染的作用机理,是同提高机体的免疫功能和血 Hb 有关。

参考文献

- [1]胡仪吉. 中华儿科杂志 1988;26:41
- [2]虞佩兰,张宝林,冯泽康. 实用中医儿科手册. 第一版. 长沙:湖南科技出版社,1980
- [3]顾洪亮,朱佩杰,吴志敏. 上海免疫学杂志 1983;3:50
- [4]林飞卿,余传霖,何球藻. 医学基础免疫学. 第一版. 上海:上海医科大学出版社,1992:87

(收稿:1996-05-13)