

中西医结合治疗小儿支气管肺炎

何廉儒*, 王琦, 梁若冰
(海南省妇幼保健院, 海口 570206)

[摘要] 目的:探讨中西医结合治疗小儿支气管肺炎的临床疗效。方法:将 126 例小儿支气管肺炎患儿随机分入对照组与观察组,对照组患者接受常规西医治疗,观察组患者同时接受自拟中药口服。比较两组临床疗效及症状、体征缓解时间。结果:观察组治疗有效率 96.9%,显著高于对照组 82.3% ($P < 0.05$);观察组患者咳嗽、咯痰、退热、平喘及肺部罗音消失时间显著少于对照组 ($P < 0.05$)。结论:中西医结合治疗小儿支气管肺炎可显著提高临床疗效,缩短治疗时间。

[关键词] 支气管肺炎; 中西医结合; 儿童

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2013)18-0318-02

[doi] 10.11653/syjf2013180318

Effect Analysis of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine in Treatment of Children with Bronchial Pneumonia

HE Lian-ru*, WANG Qi, LIANG Ruo-bing
(Maternal and Child Health of Haikou City Hainan province, Haikou 570206, China)

[Abstract] **Objective:** To explore the effect of integrated traditional Chinese and western medicine in treatment of children with bronchial pneumonia. **Method:** One hundred and twenty-six children cases with bronchial pneumonia were randomly divided into control group and experience group. Control group were given routine western treatment, and experience group received medicine treatment. Clinical effect and symptom and sign remission time were compared between two groups. **Result:** The effective rate in experience group was 96.9%, of which was much higher than that in control group (82.3%, $P < 0.05$). Remission duration of cough, cough up phlegm, antipyretic, antiasthmatic and lung rales in experience group were much earlier than those in control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Integrated traditional Chinese and western medicine for children with bronchial pneumonia greatly improve the clinical effect and induce the therapy time.

[Key words] bronchial pneumonia; integrated traditional Chinese and western medicine; children

小儿支气管肺炎好发于寒冷季节,临床为咳嗽、发热及肺部湿罗音为主要表现^[1-2]。西医以抗生素治疗为主要手段^[3-4],但近年来随着抗生素的广泛及不规范使用,药物耐药性不断增加,单纯西医治疗疗效不理想,导致病程迁延。本组研究的目的是探讨中西医结合治疗小儿支气管肺炎的临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择 2010 年 8 月 - 2012 年 8 月期

间海南省妇幼保健院诊治的 126 例小儿支气管肺炎为研究对象,所有患儿均符合《实用儿科学》的诊断标准,中医辨证为风寒袭肺型。126 例患儿中男 66 例,女 60 例,年龄 9 月 ~ 6 岁,中位数年龄 2.9 岁。排除肺结核、心力衰竭、先天性心脏病等疾患。将 126 例患者随机分入对照组与观察组,其中对照组 62 例,观察组 64 例,两组患儿在年龄、性别等临床资料方面差别无统计学意义,具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患儿均予抗炎、抗病毒、补液等对症治疗,观察组同时接受自拟中药治疗,方剂组成:炙麻黄、黄芩、甘草各 6 g,杏仁、陈皮各 8 g,生石膏 15 g,鱼腥草 15 g,茯苓 10 g,水煎服,每日 1 剂,取汁 100 mL,每日 3 次口服。

[收稿日期] 20130510(016)

[基金项目] 海口市科技局科技支撑项目(HNJJY2010-65-104)

[通讯作者] *何廉儒,主治医师,从事儿内儿科呼吸系统研究, Tel:18689856613, E-mail:take9418@126.com

1.3 评估指标 比较两组临床疗效及症状、体征缓解时间。临床疗效评估:①治愈:治疗3 d内,患儿临床症状及体征完全消失,体温降至正常,实验室及X射线正常;②显效:治疗3 d内,临床症状及体征基本缓解,体温下降,实验室及X射线指标接近正常;③无效:治疗3 d后临床症状体征无明显改善,或者加重。

1.4 统计学方法 计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗有效率比较 观察组治疗有效率为96.9%,显著高于对照组82.3%,差别具有统计学

意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组治疗有效率比较

组别	例数	治愈/例	显效/例	无效/例	治疗有效率/例(%)
对照	62	28	23	11	51(82.3)
观察	64	40	22	2	62(96.9) ¹⁾

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ 。

2.2 两组临床症状及体征改善时间比较 观察组患者咳嗽、咯痰、退热、平喘及肺部罗音消失时间显著少于对照组($P < 0.01$),见表2。

表2 两组临床症状及体征改善时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	咳嗽消失时间	停止咯痰时间	平喘时间	退热时间	肺部罗音消失时间
对照	62	9.89 ± 2.18	7.32 ± 1.76	4.58 ± 1.29	4.13 ± 1.28	7.82 ± 1.28
观察	64	7.90 ± 1.83 ¹⁾	5.09 ± 1.47 ¹⁾	3.60 ± 1.01 ¹⁾	2.68 ± 0.47 ¹⁾	6.33 ± 1.83 ¹⁾

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.01$ 。

3 讨论

幼儿由于气管及支气管管腔狭窄、肺弹力组织发育差及纤毛运动差等解剖原因,临床更易罹患支气管肺炎^[5-6]。小儿支气管肺炎是幼儿时期常见的呼吸道疾病,发病率及死亡率均位于首位。发病年龄越小预后越差,西医治疗主要以抗生素、祛痰等治疗为主。近年来抗生素的广泛及不规范应用,常引起病程迁延不愈,影响患儿生长发育及生活质量。

本组研究结果显示:观察组治疗有效率96.9%,显著高于对照组82.3% ($P < 0.05$);观察组患者咳嗽、咯痰、退热、平喘及肺部罗音消失时间显著少于对照组($P < 0.05$)。结果表明:在西医治疗基础上给予中药治疗,可显著提高临床疗效、促进病情恢复。中医理论认为肺司呼吸,是气机出入升降之道,外邪入侵致肺气不宣、升降失常,临床出现咳嗽、发热及喘憋等痰热闭阻证候^[7-8]。小儿支气管肺炎是由于邪雍肺气而引起一系列临床症状的疾病,患儿脾胃功能受损、运化失健^[9-10]。本组方剂组成为炙麻黄、黄芩、甘草、陈皮、生石膏、鱼腥草和茯苓,炙麻黄具有宣肺泄邪热之功效,配以石膏可宣肺而不助热^[11]。甘草具有补脾益气、清热解毒的作用,鱼腥草清热解毒、健胃消食,茯苓燥湿化痰、健脾益气,陈皮清热化痰,杏仁祛痰止咳、平喘,黄芩具有清热燥湿及解毒之功效^[12]。现代药理学证实麻黄对流感病毒作用力强,黄芩对肺炎双球菌及多黄色葡萄球菌可产生抑制作用。综上所述:中西医结合治疗小儿支气管肺炎可显著提高临床疗效,缩短治疗时间。

[参考文献]

- [1] 石玲. 中西医结合治疗小儿支气管肺炎的临床观察[J]. 中医药导报, 2009, 15(4): 48.
- [2] 胡明煜. 中西医结合治疗小儿支气管肺炎的临床分析[J]. 中国现代药物应用, 2009, 3(13): 135.
- [3] 师翠云. 小儿支气管肺炎的临床诊治新进展[J]. 中国医药导报, 2013, 10(8): 24.
- [4] 王喜娥, 周游. 炎琥宁注射液佐治小儿支气管肺炎190例[J]. 陕西中医, 2011, 32(7): 806.
- [5] 赵久龄, 王玉水, 袁静, 等. 微苦微辛、轻以去实中药治疗小儿支气管肺炎的临床研究[J]. 中医药学报, 2009, 37(5): 59.
- [6] 杜娟. 中西医结合治疗小儿支气管肺炎[J]. 中国实验方剂学杂志, 2011, 17(3): 214.
- [7] 徐彬彬, 姜之炎. 小儿肺炎的中医药研究进展[J]. 光明中医, 2013, 28(2): 433.
- [8] 尹宝叶, 王庆艳, 王亮, 等. 夏陈化痰口服液联合抗生素治疗缓解期小儿支气管肺炎疗效观察[J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(19): 4609.
- [9] 王学平, 陈德辉. 中西医结合治疗小儿支气管肺炎280例[J]. 河南中医, 2011, 31(6): 652.
- [10] 郑淑霞. 加味麻杏石甘汤治疗小儿支气管肺炎50例疗效观察[J]. 河北中医, 2012, 34(7): 1020.
- [11] 赵福, 赵学梅, 史树新, 等. 麻杏石甘汤配合抗生素治疗小儿支气管肺炎70例[J]. 陕西中医, 2010, 31(11): 1462.
- [12] 李长波. 中西医结合治疗小儿支气管肺炎85例临床观察[J]. 中国现代医生, 2010, 48(2): 156.

[责任编辑 邹晓翠]