

宣肺清解活血方治疗小儿支气管肺炎

张雅芬*, 闫文翠, 张成东

(承德护理职业学院, 河北 承德 067000)

[摘要] 目的:探讨宣肺清解活血方治疗小儿支气管肺炎的临床疗效。方法:选取 2009 年 5 月至 2011 年 5 月我院收治住院的小儿支气管肺炎患者 98 例,随机分为对照组和观察组,每组 49 例。对照组采用常规药物治疗,主要药物为青霉素($10 \text{万 U} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$,分 2 次静脉滴注),利巴韦林 $10 \sim 15 \text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$,双黄连($6 \text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$,1 次/d 静脉滴注),头孢唑肟 $40 \sim 80 \text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{d}^{-1}$;观察组在对照组的基础上加服宣肺清解活血方,两组患者均连续应用 10 d。观察两组患者临床综合有效率,对比发热、咳嗽、咳痰、肺部啰音消失时间。结果:观察组总有效率明显高于对照组(95.92% vs 81.83%, $P < 0.05$);观察组发热、咳嗽、咳痰及肺部啰音消退时间明显短于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:宣肺清解活血方治疗小儿支气管肺炎效果显著,优于单纯应用西药。

[关键词] 宣肺清解活血方;小儿支气管肺炎;临床分析

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)02-0237-03

Clinical Analysis of Xuanfei Qingjie Huoxue Prescriptions for Treatment of Infant Bronchial Pneumonia

ZHANG Ya-fen*, YAN Wen-cui, ZHANG Cheng-dong

(Chengde Nursing Professional College, Chengde 067000, China)

[Abstract] **Objective:** To explore the clinical effect of Xuanfei Qingjie Huoxue prescriptions for the treatment of infant bronchial pneumonia. **Method:** From May 2009 to May 2011, 98 cases of infant bronchial pneumonia were divided into control group and observation group, each for 49 cases. The patients of control group were given western medicine, the patients of observation group were given Xuanfei Qingjie Huoxue prescriptions on the basis of control group. Continuous application 10 days between two groups. The effect were observed. The out time of fever, cough, expectoration and lung rale were compared in two groups. **Result:** The total rate was higher in observation group than that of control group (95.92% VS81.83%, $P < 0.05$). The out time of fever, cough, expectoration and lung rale were shorter in observation group than that of control group, the difference between the two groups was significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Xuanfei Qingjie Huoxue prescriptions for the treatment of infant bronchial pneumonia has good results, is superior to simply western medicine.

[Key words] Xuanfei Qingjie Huoxue prescriptions; infant bronchial pneumonia; clinical analysis

支气管肺炎又称小叶肺炎,为儿科最常见的肺炎,全年均可发病,以冬春寒冷季节发病居多,其主要的临床表现为呼吸困难、肺部啰音、咳嗽、咳痰等,严重者可危及生命^[1-2]。为此承德护理职业学院采用宣肺清解活血方联合抗生素治疗小儿支气管肺

炎,效果显著。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2009 年 5 月至 2011 年 5 月我院收治住院的小儿支气管肺炎患者 98 例,其中男 52 例,女 46 例;年龄 6 个月至 8 岁,平均(5.6 ± 1.5)岁;病程 2~7 d,平均(4.8 ± 1.8)d。将上述患者随机分对照组和观察组,每组 49 例,两组患者性别、年龄、病程等基本资料比较,差异无统计学意义,具有可比性。

[收稿日期] 20110623(004)

[通讯作者] *张雅芬,本科,高级讲师,从事中医及中西医结合研究, Tel: 13931411961, E-mail: zhangyafeng4@163.com

1.2 诊断标准^[3] 中医诊断标准:属痰瘀闭肺证,患者表现壮热烦躁,喉间痰鸣,痰稠色黄,气促喘憋,鼻翼煽动或者口唇青紫,舌红,苔黄腻;西医诊断标准:为小儿支气管肺炎,患者表现咳嗽、咳痰,双肺可闻及湿啰音。

1.3 给药方法 对照组及时进行对症治疗包括镇静,止咳平喘,强心,输氧,纠正水、电解质紊乱等。主要药物为青霉素(10 万 U·kg⁻¹·d⁻¹,分 2 次静脉滴注),利巴韦林 10~15 mg·kg⁻¹·d⁻¹,双黄连(6 mg·kg⁻¹·d⁻¹,1 次/d 静脉滴注),头孢唑肟 40~80 mg·kg⁻¹·d⁻¹。观察组在对照组的基础上给予宣肺清解活血方进行治疗,组方:制麻黄 6 g,杏仁 6 g,制远志 6 g,制甘草 3 g,川贝母 6 g,制半夏 3 g,橘红 3 g,生地黄 9 g,赤芍 6 g,黄芩 6 g,虎杖 6 g,鱼腥草 9 g。痰多加葶苈子 6 g,白芥子 3 g;大便溏频加车前子 9 g,茯苓 6 g;喘甚加地龙 6 g,苏子 6 g。以上方药根据年龄和体重调整剂量,皆使用中药颗粒剂,每日 1 剂,加开水适量冲服,根据患儿服药难易分 2 次或多次服用。两组患者连续应用 10 d。

1.4 观察指标 观察两组患者临床综合有效率,对比发热、咳嗽、咳痰、肺部啰音消失时间。

1.5 疗效评价标准^[4] 显效:患者体温恢复正常,咳嗽、咳痰等临床症状消失,肺部啰音消失,胸部 X 射线检查示肺部病变吸收;有效:患者体温恢复正常,咳嗽、咳痰等临床症状明显减轻,肺部啰音消失,胸部 X 射线检查示肺部病变明显好转;无效:患者体温无变化,咳嗽、咳痰等临床症状无改变或者加重,肺部啰音未消失,胸部 X 射线检查示肺部病变未吸收或者加重。

总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%

1.6 统计学方法 采用 SPSS 11.5 软件包对数据进行统计分析,计数资料以百分率表示,采用 χ^2 检验,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 *t* 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床总有效率比较 对照组总有效例数为 40 例,总有效率为 81.83%;观察组总有效例数为 47 例,总有效率为 95.92%,两组总有效率比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床总有效率比较($n = 49$) 例(%)

组别	显效	有效	无效	总有效
对照	26(53.06)	14(28.57)	9(18.37)	(81.63)
观察	30(61.22)	17(34.70)	2(4.08)	(95.92) ¹⁾

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ (表 2 同)。

2.2 两组临床症状消退时间比较 观察组发热、咳嗽、咳痰及肺部啰音消退时间明显短于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组临床症状消退时间比较($\bar{x} \pm s, n = 49$) d

组别	发热	咳嗽	咳痰	肺部啰音
对照	4.75 ± 1.74	8.76 ± 2.14	8.89 ± 2.56	7.34 ± 2.74
观察	3.23 ± 1.03 ¹⁾	5.68 ± 1.31 ¹⁾	6.35 ± 2.14 ¹⁾	6.75 ± 2.66 ¹⁾

3 讨论

由于婴幼儿时期呼吸系统生理解剖学上的特点,如气管、支气管管腔狭窄,黏液分泌少,纤毛运动差,肺弹力组织发育差,血管丰富易于充血,间质发育旺盛,肺泡减少,肺含气量少,易为黏液所阻塞,引起小儿支气管肺炎的发生^[5]。另外室内居住拥挤,通风不良,空气污浊,致病性微生物较多,也容易诱发小儿支气管感染^[6]。

小儿支气管肺炎的临床治疗主要采用抗生素,但是由于抗生素的广泛应用,使得细菌的耐药性和病毒感染增加,使支气管肺炎的治疗日益困难,在时间和费用上均显著上升^[7]。中医认为,小儿支气管肺炎属中医学肺炎喘嗽范畴,外感时邪易热化,感受外邪,入里化热,壅遏于肺所致^[8]。另外小儿脾胃薄弱,易为乳食、生冷所致脾失健运,升降失常,水谷不能化生精微,酿成痰浊,上贮于肺,壅阻气道,致肺气不宣,而致咳嗽、气喘,而气滞痰阻又可引起血行不畅。根据中医理论我院选择宣肺清解活血方开宣肺气,清热解毒,活血化痰对小儿支气管肺炎进行治疗,效果显著,其总有效率为 95.92%,且采用宣肺清解活血方治疗的观察组发热、咳嗽、咳痰及肺部啰音消退时间明显短于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。分析原因为:炙麻黄、杏仁开宣肺气,降逆化痰,止咳平喘,并引药入肺经;炙远志、炙甘草利咽祛痰;川贝母清热润肺,化痰止咳;半夏燥湿化痰,消痞散结;橘红燥湿消痰;生地黄、赤芍清热凉血、活血化瘀;黄芩、虎杖清热解毒泻火^[9];鱼腥草清热解毒,利尿消肿。同时在此基础上根据患者的具体的病症进行加减用药,通过上述药物综合作用,充分发挥药效,达到治疗小儿支气管肺炎的作用。另外临床医生在治疗小儿支气管肺炎的过程中应密切注意患儿的临床表现,病情变化,合理用药,使患儿尽快康复出院。宣肺清解活血方治疗小儿支气管肺炎效果显著,优于单纯应用西药。

[参考文献]

[1] 吴亚平. 联合用药治疗小儿支气管肺炎 50 例分析[J]. 医学信息, 2010, 31(11):3124.

银杏达莫注射液治疗急性脑梗死

周宗水*

(贵州省遵义市遵义县人民医院神经内科, 贵州 遵义 563000)

[摘要] **目的:**探讨银杏达莫注射液在治疗急性脑梗死中的疗效。**方法:**急性脑梗死(ACI)患者分为治疗组(92例)、对照组(80例)。治疗组患者在常规治疗(脱水、扩容药物治疗,以及常规阿司匹林、胞二磷胆碱等药物)基础上应用银杏达莫注射液 25 mL,加 250 mL 的 0.9% NaCl,静脉滴注,1 次/d;对照组在常规治疗基础上联合丹红注射液 30 mL/次,1 次/d,两组患者药物治疗疗程均为 14 d。**结果:**联合银杏达莫注射液治疗组患者的总有效率为 94.6%,明显优于对照组的 83.8% ($P < 0.05$)。治疗后治疗组 Barthel 指数(MBI)评分(84.5 ± 17.7),简式 Fugl-Meyer 评定法(FMA)评分(92.5 ± 14.3)分,均显著高于对照组治疗后的(72.5 ± 14.3),(84.6 ± 11.9)分($P < 0.05$)。**结论:**银杏达莫注射液治疗急性脑梗死的临床效果理想,安全性较高。

[关键词] 银杏达莫注射液;急性脑梗死;疗效分析

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)02-0239-03

Clinical Effect of Observation of Ginkgo Injection in Treatment of Acute Cerebral Infarction

ZHOU Zong-shui*

(Department of Neurology, Zunyi People's Hospital of Zunyi City, Zunyi 563000, China)

[Abstract] **Objective:** To analyze ginkgo dipyrindamole injection in the treatment of patients with acute cerebral infarction. **Method:** Via treated acute cerebral infarction patients with foundation treatment based on application of dipyrindamole injection, we compared the treatment effect for the documented application traditional treatment combined with Dan hong injection treatment of acute cerebral infarction. **Result:** The patients with treatment of joint ginkgo injection, the total effective rate was 94.6%, which was significantly higher than the 83.8% in the control group ($P < 0.05$). The average score after treatment MBI was (84.5 ± 17.7), FMA score average (92.5 ± 14.3), were significantly higher than those in the control group treated (72.5 ± 14.3), (84.6 ± 11.9) ($P < 0.05$). **Conclusion:** Ginkgo dipyrindamole injection in treatment of acute cerebral infarction had an

[收稿日期] 20111103(012)

[通讯作者] *周宗水,硕士,副主任医师,从事神经内科疾病的治疗研究,Tel:13669687315,E-mail:zouzongshuiyx@163.com

[2] 杜宏武. 中西药并用治疗小儿支气管肺炎的临床研究[J]. 中医药临床杂志, 2010, 22(4): 308.
[3] 郑俊, 黄小华. 中西医结合治疗小儿支气管肺炎 82 例临床观察[J]. 亚太传统医药, 2010, 6(9): 40.
[4] 凌文烽. 阿奇霉素联合复方丹参注射液治疗小儿支气管肺炎 50 例疗效观察[J]. 临床合理用药, 2010, 21(3): 56.
[5] 李俊平. 盐酸溴索辅助治疗小儿支气管肺炎 30 例疗效观察[J]. 中国实用医药, 2010, 32(5): 106.
[6] 刘英, 闫平. 44 例小儿支气管肺炎的临床治疗分析

[J]. 内蒙古中医药, 2010, 29(10): 80.
[7] 王彩霞, 宋业华, 张国兰. 中西医结合治疗小儿支气管肺炎的临床分析[J]. 中国医药创新, 2010, 7(13): 34.
[8] 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.
[9] 赵沛光, 李延春. 痰热清注射液治疗小儿支气管肺炎 30 例[J]. 中国中医急症, 2010, 19(12): 2124.

[责任编辑 邹晓翠]