

# 中西医结合治疗小儿支气管肺炎的临床观察

王颖<sup>1\*</sup>, 王和平<sup>2</sup>

1. 河北省承德市中心医院, 河北 承德 067000;
2. 河北承德市双桥区医院, 河北 承德 067000)

小儿支气管肺炎为是儿科临床的常见疾病, 绝大部分为病毒所致。作者将枳桔二陈汤加桃仁、红花合为枳桔桃红二陈汤, 并结合西医治疗小儿支气管肺炎, 收到满意疗效。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 治疗组 50 例, 其中男 30 例, 女 20 例, 年龄

41 天~ 12 岁, 病程(1~ 20) 天不等。咳嗽 40 例, 喘憋 19 例, 发烧 34 例, 抽搐 2 例, 末梢循环不良 4 例, 肺部哮鸣音 24 例, 中小水泡音 49 例, 有明显三凹征 17 例, 并发心衰 3 例, 肠炎 2 例, 白细胞总数 > 1 万 21 例。对照组 50 例, 其中男 28 例, 女 22 例, 年龄 15 天~ 9 岁, 病程(1~ 30) 天不等。咳嗽 48 例, 喘憋 16 例, 发烧 30 例, 抽搐 1 例, 有明显三凹例 15 例, 肺部哮鸣音 23 例, 中小水泡音 47 例, 白细胞总数 > 1 万 21 例。以上小儿支气管肺炎诊断均经 X 线胸片证实。

1.2 诊断标准 出现发热、咳嗽、呼吸急促的症状, 肺部可听到中、细罗音。X 线检查早期可见肺纹理增强, 透光度减低, 以后两肺下野、中内带出现大小不等的点状或小片絮状影或融合成片。

1.3 治疗方法 抗生素应用及对症治疗两组相同。除常规治疗外, 治疗组加中药枳桔桃红二陈汤加减化裁。枳壳改枳实 9 g、桔梗 9 g、陈皮 9 g、半夏 9 g、茯苓 9 g、甘草 9 g、桃仁 6 g、红花 6 g。发热者加石膏、薄荷; 咳嗽重者加杏仁、前胡; 痰多者加天竺黄、南星; 喘重者加炙麻黄, 重用甘草; 湿罗音多者加车前子、泽泻; 腹泻加白术、白芍; 白细胞高加双花、

(下转第封三页)

[收稿日期] 2008-04-12

[通讯作者] \* 王颖, Tel: (0314) 2025512

(上接第 69 页)

黄芩。服法:年龄在 3 个月以内者每服 1/3 剂,3 个月~ 1 岁服 1/2 剂,1 岁~ 2 岁半服 2/3 剂,2 岁半以上服 1 剂,水煎服,每日 3 次,连续 7 天。

## 2 结果

治疗组 50 例经胸部 X 线复查 27 例全部恢复正常。对照组 50 例复查 25 例,其中 23 例恢复正常。两组患儿均系统治疗,但治疗组体温降至正常、咳嗽消失、罗音消失、治愈时间均短于对照组,两组比较差异有非常显著性意义( $P < 0.01$ )。

## 3 讨论

小儿支气管肺炎属于温热病范畴。又称“肺气热喘”、“肺闭喘咳”。常因寒温失常、饮食不调而致正气不足,卫气不固,风寒风温之邪乘虚犯肺,肺失清肃,闭郁不宣,痰热壅盛,阻于气道,遂致发热咳喘。本文采用《医宗金鉴》中枳桔二陈汤为基本方剂,临证加减。根据肺与大肠相表里的理论,在治疗上要二者兼顾,即治肺的实热症用下气通便的枳实,配以桔梗宣肺祛痰;桃仁润燥滑肠有利于肺气肃降,与红花同用则活血化瘀之力更强。在该方的基础上结合临床症状加减并配以西药对治疗小儿肺炎收到了满意效果。笔者认为中药活血化瘀在治疗中起着重要作用。