

• 论著 •

清肺饮治疗毛细支气管炎临床疗效观察

贺悦, 连俊兰

(浙江省中西医结合医院儿科, 浙江 杭州 310003)

【摘要】 目的:观察清肺饮治疗小儿毛细支气管炎的临床疗效。**方法:**将 120 例毛细支气管炎患儿随机分成治疗组、对照 I 组和对照 II 组 3 组, 每组 40 例。各组均以常规治疗, 在此基础上治疗组口服清肺饮(本院制剂, 由麻黄、杏仁、石膏、连翘、葛根、浙贝母、甘草组成), 每次 20~50 ml, 每日 4 次; 对照 I 组予静脉滴注沐舒坦针剂; 对照 II 组仅予常规治疗, 均治疗 5 d。观察咳嗽咯痰消失、痰鸣音消失、肺部啰音消失、气促缓解等症状及体征, 并进行疗效比较。**结果:**与对照 II 组比较, 对照 I 组咳嗽咯痰消失、体温恢复至正常、肺部啰音消失及住院时间明显缩短, 而治疗组较对照 I 组症状、体征缓解时间更为缩短, 差异有显著性($P < 0.01$ 和 $P < 0.05$)。治疗组总有效率(95.0%, 38 例)显著高于对照 I 组(92.5%, 37 例)和对照 II 组(75.0%, 30 例), 差异均有显著性($P < 0.05$ 和 $P < 0.01$)。**结论:**口服清肺饮是一种安全有效的治疗小儿毛细支气管炎的方法。

【关键词】 毛细支气管炎; 小儿; 清肺饮; 沐舒坦针

中图分类号: R285.6; R256.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1008-9691(2007)05-0290-02

Clinical observation of Qingfei Yin (清肺饮) for treatment of children with bronchiolitis HE Yue, LIAN Jun-Lan. Department of Pediatrics, Traditional Chinese Medicine and Western Medicine Hospital of Zhejiang Province, Hangzhou 310003, ZheJiang, China.

【Abstract】 Objective: To investigate the effect of Qingfei Yin (清肺饮) for treatment of children with bronchiolitis. **Methods:** One hundred and twenty children with bronchiolitis were randomly divided into three groups: experimental group, control group I and control group II, each group consisting of 40 patients. All of the three groups were treated with conventional treatment. In addition, Qingfei Yin was taken in the experimental group orally [hospital agent, including herba ephedrae (麻黄), semen pruni armeniacae (杏仁), gypsum fibrosum (石膏), fructus forsythiae (连翘), radix puerariae lobatae (葛根), bulbus fritillariae (浙贝母), radix et rhizoma glycyrrhizae (甘草), 20-50 ml once and four times a day]; control group I was treated with intravenous mucosolvan, and control group II was treated only by the conventional medicine. Five days constituted the therapeutic course for all the three groups. To investigate the different effects among the three groups, symptoms and signs, such as cough, wheezing sound, wet rales in the lung and shortness of breath were observed. **Results:** Total obvious effective rate in the experimental group (95.0%, 38 cases) was significantly higher than that of the control group I (92.5%, 37 cases) and control group II (75.0%, 30 cases, $P < 0.05$ and $P < 0.01$). Compared with control group II, the periods of time for the disappearance of cough and sputum, rales in the lung, and the amelioration of the shortness of breath, restoration of body temperature to normal and the shortening of duration of hospitalization was significant and the amelioration time of symptoms and signs in experimental group was shorter than that of control group I ($P < 0.01$ and $P < 0.05$). **Conclusion:** Qingfei Yin is a safe and effective oral treatment for children with bronchiolitis.

【Key words】 bronchiolitis; child; Qingfei Yin; intravenous mucosolvan

毛细支气管炎是小儿常见的呼吸系统疾病, 保持呼吸道通畅是十分重要的, 而小儿咳嗽排痰能力远比成人差, 纤毛运动也逊于成人, 一旦呼吸道分泌物增加, 易造成呼吸道狭窄, 甚至气道阻塞, 严重危及生命, 故祛痰止咳是小儿呼吸道疾病重要的治疗手段之一^[1]。我们采用口服清肺饮(本院制剂)治疗小儿毛细支气管炎取得了满意的疗效, 报告如下。

作者简介: 贺悦(1964-)女(汉族), 浙江省人, 副主任医师, 研究方向为小儿呼吸系统疾病的研究。

1 资料与方法

1.1 病例选择: 选择 2003 年 2 月—2005 年 12 月本院收治的符合毛细支气管炎诊断标准^[2]的患儿 120 例, 其中男 72 例, 女 48 例; 年龄 4~6 个月 48 例, 6~8 个月 27 例, 8~10 个月 22 例, 10~12 个月 13 例, 1~2 岁 10 例; 病程 1~3 d。按随机原则分成治疗组(40 例)、对照 I 组(40 例)和对照 II 组(40 例), 3 组患儿在年龄、性别及病情严重程度上比较差异无显著性(P 均 > 0.05), 有可比性。

1.2 治疗方法:120 例患儿常规给予抗感染、纠正酸碱失衡及电解质紊乱,必要时进行吸氧、止咳、平喘、退热等对症处理。治疗组在常规治疗基础上口服清肺饮(本院制剂,组成:麻黄、杏仁、石膏、连翘、葛根、浙贝母、甘草),每次 20~50 ml,每日 4 次。对照 I 组在常规治疗基础上给予沐舒坦(德国勃林格殷格翰公司),每次 1 mg/kg,最大剂量可达 15 mg,加入质量分数为 5% 的葡萄糖 50 ml 中缓慢静脉滴注(静滴),每日 2 次。对照 II 组只予常规治疗。3 组均治疗 5 d。

1.3 疗效判定标准:参照《常见疾病诊断依据与疗效判断标准》^[3]。显效:治疗 5 d 内喉部痰鸣音消失,气促缓解,咳嗽明显减少,肺部啰音消失。有效:治疗 5 d 内喉部痰鸣音明显减少,气促缓解,咳嗽减少,肺部啰音减少。无效:治疗 5 d 上述症状及肺部啰音无明显改善。

1.4 统计学方法:计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 χ^2 检验, t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 3 组临床疗效比较(表 1):治疗组临床疗效显著优于对照 I 组和对照 II 组,差异均有显著性($P < 0.05$ 和 $P < 0.01$)。

表 1 3 组临床疗效比较

Table 1 Comparison of therapeutic effect among three groups

组别	例数 (例)	显效 (例)	有效 (例)	无效 (例)	总有效 [(例)(%)]
治疗组	40	32	6	2	38(95.0)**#
对照 I 组	40	25	12	3	37(92.5)**
对照 II 组	40	15	15	10	30(75.0)

注:与对照 II 组比较:** $P < 0.01$;与对照 I 组比较:# $P < 0.05$

2.2 临床症状缓解时间比较(表 2):治疗组咳嗽咯痰消失、体温至恢复、肺部啰音消失及住院时间明显缩短,与对照 I 组和 II 组比较差异有显著性($P < 0.05$ 和 $P < 0.01$)。

表 2 3 组临床症状缓解时间比较($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison of the amelioration time of clinical symptoms among three groups($\bar{x} \pm s$) d

组别	例数(例)	咳嗽咯痰消失	体温恢复至正常	肺部啰音消失	住院时间
治疗组	40	4.42±1.57***#	2.65±0.92***#	4.90±1.49***#	5.80±1.29***#
对照 I 组	40	4.55±1.65**	2.72±0.83**	5.37±1.60**	6.07±1.35**
对照 II 组	40	6.25±1.64	3.38±0.67	6.20±1.46	7.37±1.39

注:与对照 II 组比较:** $P < 0.01$;与对照 I 组比较:# $P < 0.05$

2.3 不良反应:本组治疗过程中未发现相关的药物不良反应。

3 讨论

毛细支气管炎又称喘憋性肺炎,是由病毒引起的下呼吸道感染性疾病,其病毒主要为呼吸道合胞病毒,约占 50% 以上。该病常发生于 2 岁以内,尤其以 2~6 个月的婴幼儿多见。其发病急,进展快,喘憋严重,易合并心力衰竭、呼吸衰竭等。对于该病的治疗,西药虽然经过数 10 年的努力,但至今对本病仍然没有令人满意的特效治疗,加上西药抗病毒治疗疗效欠佳,不良反应较多,价格昂贵等诸多因素导致使用受限。近年来,中西医结合治疗本病有良好的疗效及应用前景^[4-6]。

我院研制的清肺饮具有宣肺平喘、止咳化痰的功效,是临床应用近 20 年的有效验方。方中麻黄发汗、解热、平喘,其含有的麻黄碱、伪麻黄碱、挥发油等具有解除支气管痉挛作用,尤其是麻黄挥发油对病毒有抑制作用;杏仁含有苦杏仁苷,苦杏仁苷水解后产生氢氰酸,起到镇咳和祛痰的作用;生石膏清热泻火、解渴除烦,是治疗温热病的要药,其主要成分含水硫酸钙,具有解热、镇静、消炎之功;葛根解肌退热、生津止渴,含有黄酮类,可扩张冠状动脉、增加脑血流量,有收敛消炎作用;浙贝母含有生物碱,主要为贝母素甲、乙等,有开泄肺气、除热散结之功,具有镇咳和阿托品样松弛支气管平滑肌的作用;甘草含有甘草甜素、甘草次酸等,可补脾益气、清热解毒、润肺止咳,其通过对内毒素吸附作用和类肾上腺皮质激素作用而起解毒作用,能解痉、抑制平滑肌活动,有祛痰作用^[7]。全方共奏宣肺散热、止咳平喘之功。

综上,我们用清肺饮治疗毛细支气管炎,在改善咳嗽、咯痰、哮鸣音、肺部啰音、气促缓解及体征缓解方面均有明显疗效。临床应用具有顺从性好、价廉、操作简便、药量加减灵活等优点,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 陆权,张灵恩,王莹,等.沐舒坦糖浆临床疗效随机对照研究[J].临床儿科杂志,2003,21(1):50-52.
- [2] 王慕逊.儿科学[M].第 5 版.北京:人民卫生出版社,2001:280.
- [3] 常见疾病诊断依据与疗效判断标准[S].湖南省医院管理协会编印,1999:548.
- [4] 秦春优.中西医结合治疗婴幼儿毛细支气管炎[J].中华现代儿科学杂志,2005,2(10):245.
- [5] 雷子恢,伍国典.中西医结合治疗毛细支气管炎 40 例疗效观察[J].中国中西医结合急救杂志,2004,11(4):203.
- [6] 智国防,刘冬丽,刘春旭.穿琥宁注射液联合西药治疗毛细支气管炎疗效观察[J].中国中西医结合急救杂志,2007,14(2):119.
- [7] 肖培根,王永炎,陈鸿珊.防治 SARS 中药的研究线索[J].中国中医药杂志,2003,6(5):143.

(收稿日期:2007-05-18 修回日期:2007-06-30)

(本文编辑:李银平)