

中西医结合治疗儿童肺炎 75 例临床观察

梁丽娜, 贺 辉

(河南省信阳市中医院, 河南 信阳, 464000)

[摘要] 目的:观察小儿肺咳颗粒联合西药治疗儿童肺炎肺脾气虚证的临床疗效。方法:将 150 例肺炎患儿随机分为 2 组,每组各 75 例。对照组采用西药常规治疗,治疗组在对照组治疗基础上加肺咳颗粒治疗。结果:总有效率治疗组为 94.7%,对照组为 84.0%,组间比较,差异有统计学意义($P < 0.05$);2 组白细胞计数(WBC)、C-反应蛋白(CRP)治疗前后组内比较及治疗后组间比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论:小儿肺咳颗粒联合西药治疗儿童肺炎肺脾气虚证疗效显著,能明显改善患者肺炎症状,安全可靠。

[关键词] 儿童肺炎;中西医结合疗法;小儿肺咳颗粒

[中图分类号]R259.631 **[文献标识码]**A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.02.026

儿童肺炎是儿科常见的呼吸系统疾病,该病发病快、病势凶猛,临床表现为高热、呼吸衰竭、心力衰竭等^[1]。患儿若不及时给予治疗,易造成咳嗽遗留症状,严重者可影响患儿身心发育甚至死亡^[2]。目前,对于儿童肺炎西医主要采取抗感染治疗,但部分患儿会在恢复期出现病情迁延不愈。近年来,中医药对儿童肺炎的治疗取得可观的临床效果。笔者采用小儿肺咳颗粒联合西药治疗儿童肺炎肺脾气虚证 75 例,疗效显著,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取我院 2014 年 10 月至 2017 年 2 月收治的 150 例患儿,按随机数字表法分为 2 组,每组各 75 例。治疗组中,男 39 例,女 36 例;年龄 1~5 岁,平均(2.12±0.31)岁;病程 7~18d,平均(10.80±1.23)d。对照组中,男 38 例,女 37 例;年龄 1~4 岁,平均(2.02±0.35)岁;病程 6~17d,平均(11.02±1.03)d。2 组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准 符合《诸福棠实用儿科学》^[3]中的相关标准。

患儿表现为咳嗽、痰多、肺部啰音明显,X 线显示未完全吸收肺部阴影,患儿血液检测显示 WBC 总数正常或略微偏高,中性粒细胞比例正常,CRP 正常等。

1.2.2 中医辨证标准 参照《中医辨证诊断疗效标准》^[4]辨证为肺脾气虚证。患儿气短多汗,咳嗽无力,纳差,四肢欠温,体乏,舌苔薄白,脉细数。

1.3 纳入标准 1)符合诊断标准;2)年龄 1~5 岁;3)患儿肺炎急性期治疗后病情不再发展;4)家属知情并签署知情同意书。

1.4 排除标准 有实质性脏器病变、心力衰竭或中毒性休克、过敏体质患儿。

2 治疗方法

2.1 对照组 采用西医常规治疗。羧甲淀粉钠溶液(四川通园制药有限公司,批准文号:国药准字 H20063115,规格:100ml/瓶)口服,每次 3ml,3 次/d;盐酸氨溴索口服液(韩都遂成药业股份有限公司,批准文号:国药准字 H20083980,规格:100ml/瓶)口服,1~2 岁患儿每次 2.5ml,2 次/d,早晚各 1 次,2~5 岁患儿每次 2.5ml,3 次/d。

第一作者:梁丽娜,女,主治医师,研究方向:儿科呼吸系统疾病的中医诊疗

经络,调和气血,调理脏腑,增强局部血液循环,使闭塞的乳腺导管通畅,将淤积的乳汁排出,产妇乳房胀痛得以缓解。

结果表明,黄金散外敷合卷心菜冷敷乳房治疗乳汁淤积症疗效确切,安全有效,无明显不良反应,治愈率高,且不影响母乳喂养,患者易于接受,适合在临床上推广。

参考文献

[1] 中华人民共和国中医药行业标准·中医病证诊断疗效标准[S].北京:中国医药科技出版社,2012:128.
[2] 吴在德,吴肇汉.外科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2008:304-305.
[3] 应伟英.乳头凹陷孕妇实行乳房保健护理对预防产后乳腺炎的疗效观察[J].中国实用医药,2007,2(11):64-65.

(收稿日期:2018-06-14)

2.2 治疗组 在对照组治疗基础上加小儿肺咳颗粒治疗。小儿肺咳颗粒(天圣制药集团股份有限公司,规格:2g/包)温水送服,每次3g,3次/d,早中晚各1次。

2组均连续治疗14d。

3 疗效观察

3.1 观察指标 观察2组患者的综合疗效、WBC和CRP水平变化情况。

3.2 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[4]拟定。显效:临床症状、体征完全消失,X线检查正常,肺部无啰音,WBC水平正常;有效:临床症状、体征基本消失,X线检查肺部阴影基本吸收,肺部啰音改善;无效:临床症状、体征无改善甚至加重,X线检查肺部阴影仍未吸收,肺部啰音及WBC水平均未得到改善。

3.3 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件进行统计分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,用 t 检验;计数资料由率(%)表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.4 治疗结果

3.4.1 2组综合疗效比较 总有效率治疗组为94.7%,对照组为84.0%,组间比较,差异有统计学意义。(见表1)

表1 2组综合疗效比较[例(%)]

| 组别 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效 |
|-----|----|----------|----------|----------|-----------------------|
| 治疗组 | 75 | 55(73.4) | 16(21.3) | 4(5.3) | 71(94.7) ^a |
| 对照组 | 75 | 43(57.3) | 20(26.7) | 12(16.0) | 63(84.0) |

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

3.4.2 2组治疗前后WBC、CRP水平比较 2组WBC、CRP水平治疗前后组内比较及治疗后组间比较,差异均有统计学意义。(见表2)

表2 2组治疗前后WBC、CRP水平比较($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | WBC($\times 10^9/L$) | | CRP(mg/L) | |
|-----|----|------------------------|-------------------------|------------|-------------------------|
| | | 治疗前 | 治疗后 | 治疗前 | 治疗后 |
| 治疗组 | 75 | 13.43±1.09 | 7.26±0.76 ^{ab} | 38.43±5.01 | 7.23±0.85 ^{ab} |
| 对照组 | 75 | 13.39±1.55 | 9.32±1.02 ^a | 37.98±3.09 | 11.87±1.67 ^a |

注:与本组治疗前比较,^a $P < 0.05$;与对照组治疗后比较,^b $P < 0.05$ 。

4 讨论

儿童肺炎是临床常见多发病,也是5岁以下儿童病死主要因素之一^[5]。具有效数据显示,儿童肺炎占儿内疾病的24.5%~56.2%,该病严重威胁儿童的身体健康^[6]。目前对于该病主要采取西医

对症治疗,如盐酸氨溴索口服液和羧甲淀粉钠溶液等。盐酸氨溴索口服液为溶解性祛痰口服液,作用于呼吸道分泌细胞,能有效调节黏液分泌,活化纤毛运输系统,提高纤毛运输能力。羧甲淀粉钠主要促进T细胞成熟分化,进而提高机体免疫力,减少患儿呼吸道反复感染。

肺炎属于中医学外感热病、温热病范畴。儿童肺炎在恢复期病机为正虚邪恋,多表现为脾肺气虚证^[7]。小儿肺咳颗粒由黄芪、茯苓、人参、炙甘草、白术、沙参、枸杞、麦冬、陈皮等组成,具有补气健脾、化痰止咳、理气健脾、调畅气机、燥湿化痰等功效^[8]。本观察结果显示,治疗组患者临床总有效率显著高于对照组,WBC和CRP水平改善情况也显著优于对照组,说明小儿肺咳颗粒联合西药治疗儿童肺炎脾肺气虚证能有效改善患儿临床症状、体征,提高患儿治疗效果,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 胡汉军,叶志华. 阿莫西林克拉维酸钾治疗儿童肺炎的临床疗效及安全性分析[J]. 中国医刊,2015,50(2):104-106.
- [2] 廖震,楼凌云. 小儿肺咳颗粒辅助治疗儿童支原体肺炎的疗效及其对血清活化蛋白C和白介素1受体1型水平的影响[J]. 中国妇幼保健,2018,33(2):369-371.
- [3] 胡亚美. 诸福棠实用儿科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2005.
- [4] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994.
- [5] 任甦,姚丛月,韦炫江,等. 降钙素原联合C-反应蛋白在儿童肺炎早期诊断中的意义[J]. 中国妇幼健康研究,2016,27(7):864-865.
- [6] 王义,王雪. 儿童肺炎脑钠肽水平与危重评分及预后的相关性分析[J]. 陕西医学杂志,2015,44(9):1128-1129.
- [7] 叶再青,甄岚岚. 小儿肺咳颗粒治疗儿童细菌性肺炎恢复期的疗效观察[J]. 中国药师,2016,19(1):140-142.
- [8] 张秀英,胡玲,赵国华,等. 小儿肺热咳喘颗粒治疗儿童支气管肺炎的临床观察[J]. 中草药,2016,47(11):1931-1934.

(收稿日期:2018-05-29)

甲亢患者的春季调理(三)

青柿子蜂蜜膏 制作方法:青柿子

1000g,去柄洗净,捣烂绞成汁,放锅中煎煮浓缩至黏稠,再加入适量蜂蜜,继续煎至黏稠时,离火冷却,装瓶备用。每天2次,每次1汤匙,以沸水冲服,连服10~15d为1个疗程。青柿子蜂蜜膏有清热养阴的功效,适用于甲亢性急易怒、烦躁不安、面部烘热者食用。

(http://paper.cntcm.com.cn/html/content/2018-04/27/content_598565.htm)