

清热消滞汤治疗小儿风热感冒挟滞证的疗效观察

Effective observation on treating children Fengre cold Xiezhì symptom with Qingre Xiaozhi decoction

李赤坤

(益阳市安化县第二人民医院, 湖南 益阳, 413522)

中图分类号: R254.9 **文献标识码:** A **文章编号:** 1674-7860 (2011) 16-0039-02 **证型:** GDA

【摘要】 目的: 对采用清热消滞汤对患有小儿风热感冒挟滞证的患者进行治疗的临床效果进行观察。方法: 随机抽取在2007年9月~2009年9月在我院就诊的患有小儿风热感冒挟滞证的患者病例110例, 将其分为A、B两组各55例。A组采用清热消滞汤进行治疗; B组患者采用银翘散进行治疗。对两组患者的临床治疗效果、用药后的并发症和不良反应进行比较分析。结果: 结果表明, A、B两组患者的临床治疗效果比较, A组有效率要高出很多, 有显著的统计学差异 ($P < 0.05$); 两组患者在用药后均没有出现严重的并发症和不良反应现象, 没有显著的统计学差异 ($P > 0.05$)。结论: 采用清热消滞汤对患有小儿风热感冒挟滞证的患者进行治疗的临床效果, 不会出现严重的不良反应和并发症现象, 值得在临床治疗时予以使用和推广。

【关键词】 清热消滞汤; 小儿风热感冒挟滞证; 效果

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effects of treating children Fengre cold Xiezhì symptom with Qingre Xiaozhi decoction. Methods: Randomly divided 110 cases treated in our hospital from September 2007 to September 2009 into group A and group B, each group with 55 cases. Group A treated with Qingre Xiaozhi decoction, group B treated with Yinqiao San. Comparing with the clinical effects, complications, adverse reactions of both groups. Results: The results show that, the effective rate of group A was obviously higher than group B, there was significant statistical difference ($P < 0.05$). Two groups of patients did not appear serious complications and adverse reaction phenomena, no significant statistically significant ($P > 0.05$). Conclusion: Treating children Fengre cold Xiezhì symptom with Qingre Xiaozhi decoction, no serious adverse reactions and complications, and shall be used in clinical treatment and promotion.

【Keywords】 Qingre Xiaozhi decoction; Children Fengre cold Xiezhì symptom; Effects

在儿科患者中小儿风热感冒挟滞证是一种比较常见的疾病^[1]。由于小儿的脏腑比较娇嫩, 肌肤质地疏薄, 卫外不固, 再加之不能对寒暖进行有效的自调, 感受外邪的风险和几率就会大大增加; 另外一方面, 随着社会的不断发展, 人们的饮食结构和生活规律也发生了一定的改变, 再加之家长的溺爱、喂养方法不合理, 不但会使小儿受邪变得更为容易, 其被饮食所伤的可能性也会大大增加, 临床主要表现为高热不退、口气秽浊、舌苔厚腻等表里兼挟的症状^[2]。为了对采用清热消滞汤对患有小儿风热感冒挟滞证的患者进行治疗的临床效果进行观察, 为今后临床对该类患者进行更有效的治疗, 使患者早日摆脱病魔的困扰, 提供一些比较有参考价值的资料, 我们组织了本次研究。在研究的整个过程中, 我们随机抽取在2007年9月~2009年9月这两年的时间里, 在我院就诊的患有小儿风热感冒挟滞证的患者病例110例, 将其随机分为两组, 分别采用清热消滞汤和银翘散对其进行治疗, 对两组患者的临床治疗效果、用药后的并发症和不良反应先行进行比较分析。现将分析结果报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机抽取在2007年9月~2009年9月这两年的时间里, 在我院就诊的患有小儿风热感冒挟滞证的患者病例110例, 将其随机分为两组, 患者年龄在1~12岁之间, 平均年龄6.4岁; 这些患者中包括58例男性患者和52例女性患者; 两组患者的

所有自然资料, 没有显著的统计学差异, 可以进行比较分析。所有患者在接受治疗前均经过相关的临床检查后确诊。

1.2 方法

随机抽取在2007年9月~2009年9月在我院就诊的患有小儿风热感冒挟滞证的患者病例110例, 将其分为A、B两组各55例。A组采用清热消滞汤进行治疗; B组患者采用银翘散进行治疗。对两组患者的临床治疗效果、用药后的并发症和不良反应先行进行比较分析。

1.3 用药方式和计量

A组: 口服清热消滞汤, 方剂组成为: 柴胡、黄芩、莱菔子、山楂、金银花、连翘、厚朴、槟榔、生大黄、炒牵牛子、甘草, 剂量要因人而异, 切忌千篇一律。辨证有咽喉红肿的患者, 加用赤芍、牛蒡子、僵蚕、射干进行治疗; 有流涕、喷嚏症状的患者, 加用防风、荆芥进行治疗; 辨证为夏季暑湿发热的患者, 可以加用滑石、藿香进行治疗; 有高热惊惕, 夜卧不安、惊厥的患者, 可以加用钩藤、蝉蜕进行治疗; 对于咳嗽痰壅患者, 可以加用杏仁、陈皮、姜半夏进行治疗^[3]。3天为1个疗程, 坚持治疗3个疗程。

B组: 口服银翘散, 1次1片, 1天3次, 坚持治疗10天。

1.4 疗效评价标准^[4]

痊愈: 患者体温恢复正常, 各种临床症状完全消失; 显效: 患者体温恢复正常, 各种临床症状有明显减轻迹象; 无效: 患者体温居高不下或继续增高, 鼻塞流涕及兼证没有任何改善, 甚至有加重迹象。

1.5 数据处理

采用 SPSS14.0 统计学软件对所有数据进行处理分析, $P < 0.05$ 为有显著的差异性, 即有统计学意义。

2 结果

分析结果表明, A 组患者的临床治疗效果与 B 组患者比较, 其有效率要高出很多, 有显著的统计学差异 ($P < 0.05$); 两组患者在使用后均没有出现严重的并发症和不良反应现象, 没有显著的统计学差异 ($P > 0.05$)。两组患者临床治疗效果比较见表 1。

表 1 两组患者临床治疗效果比较

组别	例数 (例)	痊愈	有效	无效	有效率 (%)
A 组	55	32	18	4	92.7
B 组	55	21	11	23	58.2
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

黄芩、柴胡具有清热泻火的功效, 山楂、莱菔子具有消食化积的功效, 这四味药是该方的君药; 金银花和连翘具有清热疏风的功效, 槟榔和厚朴具有行气消积的功效, 这四味药该方的臣药; 大黄和炒牵牛子具有通腑导滞的功效, 是该方的佐药, 甘草具有调和诸药的功效是该方中的使药。以上几种药物合

(上接 38 页)

JTC-26 细胞的抑制率为 50%~70%, 对癌细胞有抑制作用^[6]。组方中 62.5% 药物均有抑制多种细菌和真菌作用, 故能协助机体增加抗菌能力, 辅助白细胞加强吞噬微生物的能力, 故有效地遏制和杀灭变异细胞的过度增殖^[7]。平消胶囊是一种广谱的抗癌中药, 具有活血化淤、软坚散结、消炎止痛、清热解毒、扶正补虚, 温经通络等功效, 治疗恶性肿瘤的机理主要是具有抗肿瘤、改善循环, 增强免疫力, 镇痛、消炎和解毒等作用^[8]。有缩小瘤体, 抑制癌瘤生长的作用, 且能提高免疫水平, 增强抗癌能力, 提高生活质量。临床表明, 治疗组与对照组总有效率分别为 46.9%、33.4% ($P < 0.05$); 生活质量变化, 治疗组与对照组改善率分别为 84.4%、60.0% ($P < 0.05$); 临床证候变化, 治疗组与对照组总改善率分别为 81.2%、56.7% ($P < 0.01$); 毒副反应变化, 治疗组与对照组白细胞下降检出率分别为 25%、66.7% ($P < 0.01$); 免疫功能变化, 两组治疗前 T 淋巴细胞亚群比较无明显差异, 治疗后治疗组较对照组细胞免疫功能有显著性提高 ($P < 0.05$)。提示本品对化疗药物有增效作用, 并能改善病人免疫功能、生存质量, 保护骨髓造血功能^[9], 改善临床症状, 降低化疗的毒副反应, 从而使化疗按时、按剂量、按阶段进行, 达到理想的治疗效果。并且无肝、肾损害、明显骨髓抑制的毒副作用, 是目前较为理想的抗癌辅助的中成药。体现中医中药及中西医结合治疗恶性肿瘤, 对改善临床症状, 生活质量的提高有独到之处。

用, 可以使疏风清热、消食导滞的功效得到有效增强, 达到更好的治疗效果^[5]。现代药理学研究的相关结果表明^[6]: 柴胡的解热、抗炎、镇静、镇痛、抗病原微生物的作用十分明显; 山楂对胃肠的蠕动能够起到很好的促进作用, 使消化液的分泌数量显著增加, 对患者的消化起到帮助作用; 黄芩、连翘、金银花这三位药具有广谱抗菌作用; 大黄不仅有着很广的抗菌谱, 更能够增加远段结肠的张力, 使肠蠕动的速度明显加快。

采用清热消滞汤对患有小儿风热感冒挟滞证的患者进行治疗的临床效果, 不会出现严重的不良反应和并发症现象, 值得在今后对该病患者进行临床治疗时予以使用和推广。

参考文献:

[1]江育仁,朱锦善.现代中医儿科学[M].上海:上海中医药大学出版社,2005:396
 [2]侯家玉.中药药理学[M].北京:中国中医药出版社,2006:30
 [3]任军芳,魏毅.达原饮加味治疗小儿感冒挟滞证 200 例[A].第 25 届全国中医儿科学术研讨会暨中医药高等教育儿科学教学研究会会议学术论文集[C].2008:342
 [4]孔令霞.清热消滞汤治疗小儿风热感冒挟滞证 90 例疗效观察[J].中国医药科学,2011,21(01):732-733
 [5]沙向红,朱慧平,陈怀.平喘汤配合西药对儿童支气管哮喘急性发作期的临床对照观察[J].北京中医药,2008,25(02):1072-1073

编号: ER-11072302 (修回: 2011-08-19)

参考文献:

[1]刘嘉湘.中医药维护癌症患者生存质量的作用[J].中华肿瘤杂志,2002,24(3):309-310
 [2]中华人民共和国卫生部医政司编.中国常见恶性肿瘤诊治规范(合订本)[M].北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1991:2-29
 [3]黄信孚,林本耀主编.现代肿瘤学治疗手册[M].北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1995:280-282
 [4]中华人民共和国卫生部编.中药新药临床研究指导原则[M].第 3 辑.北京:人民卫生出版社,1997:6-36
 [5]张学安.马钱子中毒死亡一例报告[J].山东中医杂志,1983,(5):23-24
 [6]刘春安,彭明主编.抗癌中草药大辞典[M].湖北:湖北科学技术出版社,1994:318-617
 [7]宁廷禄,郝琦.平消胶囊联合化疗治疗进展期胃癌 121 例[J].中国中西医结合杂志,1998,18(6):370-371
 [8]杨和平.平消胶囊配合化疗对中晚期非小细胞肺癌临床疗效观察[J].陕西肿瘤医学,2002,1(10):60-61
 [9]苗文红,郭星.平消胶囊联合化疗治疗非小细胞肺癌的疗效观察[J].现代肿瘤医学,2007,15(5):705

作者简介:

劳高权 (1974-), 男, 广西灵山县人, 主治医师, 科主任, 从事中西医结合肿瘤治疗临床工作。

编号: EA-11050918 (修回: 2011-08-16)