

渐成矣。”根据妇女痼病的病因病机，我院近几年采用青黛、冰片、芒硝、白矾外敷和 TDP 照射结合治疗取得了良好疗效。青黛性咸寒，《本草拾遗》：解毒。《本经逢原》：治温毒发斑。《要药分剂》：除热解毒，兼能凉血。现代医学研究：从青黛中提得靛玉红（Indirubin）和靛蓝（Indigo）能提高动物单核巨噬细胞系统的吞噬功能。冰片性味苦寒，外用有软坚散结之功，消肿止痛之效。芒硝，软坚散结。白矾，外用解毒杀虫，现代医学研究有抗菌作用。冰黛散四种药物混合使用，可加强其清热解毒、软坚散结、消肿止痛的效果。冰黛散外敷治疗卵巢囊肿疗效比较好，加 TDP 照射可提高治愈率。本法治病既无痛苦，又无毒副作用，且价格低廉、简便易行、疗效显著，患者

易于接受。值得临床推广应用。

参考文献：

- [1]刘敏如,谭万信.中医妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2001:972-976
- [2]胡静月.肖承棕教授论治卵巢囊肿的经验[J].北京中医药大学学报,2004,1(11)

作者简介：

林华，女，德阳市第二人民医院，主任中医师。

编号：E-11081899（修回：2011-11-02）

麻杏石甘汤加减治疗小儿肺炎喘嗽 80 例临床观察

Clinical observation of treating 80 cases of pneumonia asthma in children with Maxing Shigan Soup

游玉学

（湖南省常德市汉寿县中医院，湖南 常德，415900）

中图分类号：R563.1 文献标识码：A 文章编号：1674-7860（2011）21-0046-02 证型：IDBG

【摘要】 目的：观察麻杏石甘汤加减治疗小儿肺炎喘嗽的临床疗效。方法：回顾性分析我院 2008 年 2 月～2010 年 10 月收治入院的 80 例肺炎喘嗽患儿资料。随机分为治疗组 40 例和对照组 40 例，观察组采用麻杏石甘汤加减治疗，对照组静滴利巴韦林，并给予对症治疗。7～10d 为 1 个疗程，1 个疗程结束后观察两组的疗效。结果：观察组在咳嗽消失、肺部啰音吸收、胸片恢复正常时间方面优于对照组（ $P < 0.05$ ），两组总有效率比较差异也有统计意义（ $P < 0.05$ ）。结论：麻杏石甘汤加减治疗小儿肺炎喘嗽可明显改善临床症状、体征，提高治愈率，值得临床推广应用。

【关键词】 小儿；肺炎喘嗽；麻杏石甘汤

【Abstract】 Objective: Maxing Shigan decoction for treatment of children with pneumonia Asthma clinical efficacy. Methods: A retrospective analysis of our hospital in February 2008 to October 2010 80 cases of pneumonia admitted to hospital Asthma in children information. Group of 40 patients were randomly divided into treatment and control group of 40 patients in the observation group using Maxing Shigan decoction for treatment, intravenous ribavirin control group, and give symptomatic treatment. 7～10d for a course, a course of treatment were observed after treatment. Results: The disappearance of the cough, pulmonary rales absorption recovery time of chest X-ray better than the control group ($P < 0.05$), total effective rate is also statistically significant difference ($P < 0.05$). Conclusion: Maxing Shigan decoction for treatment of pneumonia in children Asthma can significantly improve the clinical symptoms and signs, improve the cure rate, worthy of clinical application.

【Keywords】 Children; Pneumonia Asthma; Maxing Shigan decoction

肺炎喘嗽的形成，主要由于外邪侵犯于肺，使肺气郁阻，日久生热，肺热薰蒸，炼津液为痰浊，痰阻肺络，壅塞气道，不得宣通，因而上逆所致。是小儿时期常见的肺系疾病之一，以发热、咳嗽、痰壅、气急、鼻煽为主要症状，重者涕泪俱闭、面色苍白发绀。其病位主要在肺，常累及脾，亦可内窜心肝。其病理机制主要是肺气郁闭之演变，痰热是主要的病理产物。肺炎喘嗽是世界范围内的常见病、多发病，四季均可发生，以冬春寒冷季节及气温突变时发病率较高。肺炎喘嗽的病名首见于《麻科活人全书》，该书叙述麻疹出现“喘而无涕，兼之鼻煽”症状时，称为“肺炎喘嗽”^[1]。在疾病的过程中，由于温邪的侵袭，容易伤阴。若正气不足，而致邪毒内陷，更可出现

各种危急的证候，以致病情缠绵不愈^[2]。若能早期及时治疗，预后良好。本文笔者采用麻杏石甘汤加减治疗小儿肺炎喘嗽 40 例，效果显著，现将材料归纳如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文资料根据我院 2008 年 2 月～2010 年 10 月收治入院的 80 例肺炎喘嗽患儿，随机分为两组。观察组 40 例，对照组 40 例。性别：观察组男性 24 例，女性 16 例；对照组男性 25 例，女性 15 例，年龄：观察组平均年龄（ 6.3 ± 2.2 ）岁；对照组平均年龄（ 6.5 ± 2.1 ）岁。治疗前，观察组患儿体温均值为（ 39.4 ± 0.65 ）℃，对照组为（ 39.2 ± 0.73 ）℃。病程：观察组平均

2.4±1.2d; 对照组平均 (2.1±1.6) d, 观察组周围血异常淋巴细胞百分率, 嗜异凝集试验, 病毒抗体检测的阳性率与对照组比较均无明显差别。两组年龄, 临床症状体征、X 线检查比较均无显著性差别, P 均<0.05。

表 1 两组 X 线透视检查比较 (例)

组别	双肺实质性病变	双肺无实变	伴节段性肺不张
观察组	31	6	3
对照组	30	8	2

1.2 治疗方法

两组患者均对症治疗, 冷敷或冰枕退热镇静。清除鼻内分泌物, 有痰时用祛痰剂, 病情较重者需要输氧。婴幼儿每分钟氧流量约 0.5~1L。重症可用面罩给氧, 每分钟氧流量约 2~4L 左右。观察组用麻杏石甘汤加减。处方举例: 麻黄 2g, 杏仁 g, 生石膏 9g, 甘草 2g, 银花 9g, 连翘 9g, 寒水石 9g, 苏子 6g, 黛蛤散 9g。可随证选加下列药物: ①发热无汗加鲜芦根 6~12g; ②发热有汗加黄芩 6g, 或重用生石膏; ③咳嗽痰多加天竺黄 6g, 莱菔子 6g; ④便干可加瓜蒌 5~10g。1 剂/1d, 水煎取汁, 频频服用。对照组: 采用利巴韦林 10~15mg/kg, 1 次/日静脉滴注。伴喘憋则吸氧, 并给予支气管解痉剂氨茶碱,

表 2 两组患者经治疗后疗效情况

组别	例数	治愈	好转	无效	总有效率
观察组	40	32 (80%)	7(17.5%)	1(2.5%)	97.5%
对照组	40	26(65%)	9(22.5%)	5(12.5%)	87.5%

由表 2 可知, 观察组治愈率和总有效率与对照组比较有显

3mg/kg, 每日 1 次缓慢静滴。两组病例均用药 7~10d 观察疗效。

1.3 疗效标准

参照卫生部《小儿肺炎防治方案》^[3] 确定疗效标准。治愈: 治疗 7d 内咳嗽消失, 气憋、喘息缓解 (呼吸频率<40min⁻¹), 肺部哮鸣音及湿啰音消失, X 线肺部检查炎症吸收; 好转: 治疗 7~10d 咳嗽减轻, 气憋、喘息缓解, 肺部干湿罗音减少, X 线检查胸部炎症大部吸收; 无效: 治疗 10d 以后仍咳嗽、气憋、喘息, 肺部啰音无明显改善, X 线检查胸部肺纹理增粗, 呈斑片状阴影。

1.4 统计学方法

数据由 SPSS15.0 软件包进行统计学处理, 组间计量资料采用 t 检验, 计数资料采用卡方检验, 以 P <0.05 为有统计学意义。

2 结 果

经治疗 80 例患儿均获痊愈。两组病例在咳嗽消失、肺部罗音吸收及退热等方面的效果比较见表 5。观察组与对照组在退热方面统计学处理无差异, 但在咳嗽消失, 肺部罗音吸收方面, 治疗组疗效明显优于对照组, 统计学上处理具有非常显著的意义。

著性差异, $\chi^2=4.72, 6.18, P$ 均<0.05。

表 3 两组患者症状改善情况比较 (天, $\bar{x} \pm SD$)

组别	发热	咳嗽, 喘息	白细胞数	肺部阴影	肺部罗音
观察组 (40 例)	2.20±1.54	6.46±1.54	4.37±1.27	6.38±1.73	5.93±2.52△
对照组 (40 例)	2.03±1.30	8.56±2.62	6.38±1.72	9.35±2.18	7.87±2.37
t 值	4.146	5.340	6.974	6.882	6.141
P 值	<0.05.	<0.05.	<0.05.	<0.05.	<0.05.

由表 3 可知, 观察组在改善症状方面明显优于对照组。

3 讨 论

中医认为的肺炎喘嗽, 相当于西医的小儿肺炎, 临床以发热、汗多、咳嗽、气喘、痰鸣, 甚则气急鼻煽为主要特征, 麻杏石甘汤主治汗下后, 邪热壅肺之喘, 该方具清热宣肺平喘之功。《灵枢·客邪篇》说: "故宗气积于胸中, 出于喉咙, 以贯心脉行呼吸焉", 因此本方对热邪犯肺, 上薰于喉咙诸疾, 多获良效; 其四, 肺为水之上源, 若肺被热壅, 水道失调, 而致小便不利、肿满诸证者, 清宣肺热, 即所以通调水道。因此察本脏之虚实, 兼顾其相互影响, 则多种病证, 尚可了然于胸。此时治宜清肺为主, 辅以解表透邪, 应用麻杏石甘汤加减常可奏效。但又不能固守原方, 一成不变。应当把握病情的发展变化, 捉住主要矛盾, 辨证论治, 加减变化, 方可取得较好疗效。然而, 对本方的应用, 有待于对辨证的准确性, 证型的择优选

择、观察样本的数量、临床疗效标准的统一, 观察指标的针对性、检测项目的深度等方面有待深入。如此才能更加有效地说明本方的临床疗效。

参考文献:

[1]陈娜,梁仁.麻杏石甘汤的现代药理研究及临床应用[J].广东药学院学报,2004,20(5):545-546

[2]林玲,崔敏娴,熊江波.平喘止咳露治疗小儿痰热壅肺型咳嗽 116 例临床观察[J].浙江中医药大学学报,2005,29(3):30-31

[3]俞亚丽.中药结合吸入激素治疗小儿支气管哮喘 80 例[J].浙江中医药大学学报,2006,30(4):373-374

[4]邢燕如.温肺散寒法治疗毛细支气管炎的疗效观察[J].浙江中医药大学学报,2008,32(1):77-78