

电脑中频药物导入治疗仪治疗小儿支气管肺炎疗效研究 *

简敏 徐子华 肖清云

(江西省新余市妇幼保健院儿科 新余 338025)

摘要 :目的 观察电脑中频药物导入治疗仪治疗小儿支气管肺炎的疗效。方法 选择肺炎患儿 160 例,随机分为 2 组即电脑中频药物导入治疗仪治疗组和常规治疗组进行疗效比较。结果 2 组止咳、平喘、退热、肺部罗音消失、胸部 X 光片恢复正常所需的时间具有显著性差异 ($P<0.05$),治疗组总有效率 95%,明显高于对照组的 81% ($P<0.05$)。结论 电脑中频药物导入治疗仪治疗小儿支气管肺炎有显著疗效。

关键词 :电脑中频药物导入治疗仪 肺炎贴片 小儿支气管肺炎 肺俞穴 疗效观察

中图分类号 R 725.6 文献标识码 B 文献编号: 1671-4040(2004)06- 0033-01

2003 年 1 月~2004 年 10 月,我院用电脑中频药物导入治疗仪治疗小儿支气管肺炎 80 例,取得了很好的效果,现总结如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本文病例均符合 1993 年全国小儿呼吸道疾病学术会议制定的肺炎诊断标准。全部病例系我院儿科同期就诊及急诊科患儿共计 160 例,随机分为 2 组,治疗组 80 例,其中男 42 例,女 38 例;1 岁以内 26 例,1~3 岁 40 例,3~7 岁 12 例,7~12 岁 2 例。对照组 80 例,男 44 例,女 36 例;1 岁以内 27 例,1~3 岁 39 例,3~7 岁 10 例,7~12 岁 4 例。2 组患儿病程均为 1 周以内,主要症状、体征等观察指标见表 1。

表 1 2 组一般情况比较							例	
	发热	咳嗽	气促	肺部罗音	胸片		WBC ($10^9/L$)	
					片状阴影	肺纹理增多	>10.0	<10.0
治疗组	62	73	48	75	68	12	29	51
对照组	61	72	49	74	67	13	32	48

治疗组与对照组在性别、年龄、病情分布上经统计学处理无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组根据病情选用青霉素、头孢拉定、阿奇霉素等控制感染,考虑有病毒感染的加用病毒唑或穿琥宁静滴。治疗组采用肺炎贴片(由北京东杰华医疗器械有限公司生产)置左右肺俞穴,用 HY-D 型电脑中频药物导入治疗仪由北京华医新技术研究所生产)调整电流参数,每日 1 次,持续 20min,连用 3~5d,同时按照对照组相同标准选用抗生素,对症处理 2 组相同。

1.3 疗效判定 痊愈:经治疗 5d 内体温恢复正常,自觉症状和临床体征消失或基本消失,胸片检查正常或基本正常。好转:5d 内体温有所下降,自觉症状和临床体征有所改善,胸片检查有好转。无效:临床症状,体征无明显改善,胸片检查无好转或临床出现并发症。

2 治疗结果

见表 2、表 3。

表 2 2 组疗效比较					例
	<i>n</i>	痊愈	好转	无效	总有效率(%)
治疗组	80	58	18	4	95
对照组	80	39	26	15	81.2

注: χ^2 检验 $0.05>P<0.01$,治疗组总有效率明显高于对照组。

表 3 2 组主要观察指标比较(天)						d
	<i>n</i>	退热	止咳	止喘	罗音消失	胸片正常
治疗组	80	1.87依.02	3.81依.56	2.69依.46	3.78依.78	5.65依.01
对照组	80	2.91依.82	4.98依.88	3.72依.82	4.68依.98	6.95依.04
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

注:从表 3 可以看出,2 组在退热、止咳、止喘、肺部罗音消失等所需的时间方面比较具有显著性差异 ($P<0.05$)。

3 讨论

支气管肺炎是儿科常见病,主要病变以肺组织充血、水肿、炎性浸润为主^[1]。HY—D 型电脑中频药物导入治疗仪是利用现代科技与中国传统医学相结合的新型医疗仪器,是一种高级多功能集经皮给药、靶向给药(即电疗、热疗、灸疗、药疗)于一体的药物导入治疗仪。该仪器采用现代电子计算机技术,使一系列不同的治疗参数及物理波形在微电脑控制下组合输出。医生选择配套的一次性肺炎贴片(含柴胡、黄芩、板蓝根、生大黄、白芥子等中药离子)贴于双侧肺俞穴。药物离子在治疗仪的作用下,通过皮肤及相应组织到达病变的肺部,发挥其宣肺解表、止咳平喘、理气化痰的功效。本仪器可将药物经皮肤及相应组织直接导入病变部位即靶向给药。这种给药方法一方面避免了口服、注射等给药途径引起的药物毒副作用和肝脏的首过效应及胃肠道的降解破坏;另一方面明显地提高了病灶区药物浓度,延长了药物作用时间,提高了药物疗效;它的终端电极作用在肺俞穴位上,产热 37~42℃,故达到热疗作用,能改善微循环,增加药物的吸收,从而达到疏通经脉、活血化瘀的疗效;电流的刺激起到针灸作用。鉴于上述,电脑中频药物导入治疗仪治疗小儿支气管肺炎有利于控制炎症,促进炎症的吸收、消散,加速临床症状的体征缓解,提高治疗效果,尤其对病程长、多种抗生素效果不佳、肺部湿罗音多、不配合药物治疗的支气管肺炎患儿疗效尤为显著。经过临床应用,无不良反应,简单易行,无损伤、无痛苦,患儿易接受,同时又避免了持久使用抗生素引起的不良反应,是值得临床推广的一种治疗方法。

参考文献
[1] 廖有山,刘玉增,付志红.红外线照射佐治支气管肺炎 15 例[J].实用中西医结合临床,2003,3(6):59.

(收稿日期: 2004 -11-01)

* 江西省新余市科技局资助项目(编号 20033090838)