

细辛脑注射液佐治小儿喘息样支气管炎疗效观察

刘幸华

(浙江省金华市人民医院 金华 321000)

摘要:目的:探讨细辛脑注射液佐治小儿喘息样支气管炎的疗效及安全性。方法:选择在我科住院确诊为喘息样支气管炎患儿共 100 例,随机分为治疗组和对照组(各 50 例),2 组均给予常规抗感染、补液对症治疗,对照组 72h 内不加任何支气管扩张剂(哮喘急性发作者除外);治疗组加用细辛脑注射液静点,疗程 5~7d;分别观察 2 组患儿的临床症状、体征持续时间,以确定治疗效果。结果:治疗组咳嗽、咳痰、气喘、肺部罗音等临床症状和体征均较对照组缓解快、持续时间短($P<0.05$)。治疗组总有效率为 83.33%,对照组总有效率为 52.07%($P<0.01$)。治疗过程中未见明显不良反应。结论:细辛脑注射液佐治小儿喘息样支气管炎疗效满意且安全可靠,值得在临床中推广使用。

关键词:细辛脑注射液;小儿;喘息样支气管炎

Abstract:Objective: To investigate the efficacy of sarone injection as add-on treatment and side-effect of asthmatoïd bronchitis with wheeze on children. Method: 100 hospital case, who were diagnosed bronchiolitis, asthma with pulmonary infection and pneumonia with wheeze respectively, were randomly divided into two groups, The control group were received regular treatment; The treated group were received sarone injection on above base. Results: After 7 days' therapy, the rate of efficiency in treated group was 83.33%, and 52.07% in the control group ($P<0.01$); cough, productive, wheeze and rales all disappeared more rapidly in treated group than control group ($P<0.05$). Conclusion: sarone injection, as add-on treatment of pulmonary disease with wheeze, has a good efficacy and no serious side-effects.

Key words: a sarone injection; asthmatoïd bronchitis; children

中图分类号: R 725.6

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2006)05-0015-02

喘息样支气管炎是小儿时期常见的一种下呼吸道感染,尤以冬、春寒冷季节和气候骤变时多发,婴幼儿发病率最高,是影响小儿健康的一个主要因素。近年来研制成功的细辛脑单体制剂,被证实具有抗炎、解痉、平喘、祛痰等多种功效^[1],并已逐渐应用于临床,在成人慢性咳嗽、肺心病、哮喘、CDPD 等方面取得了良好的效果。为进一步证实其在小儿喘息样支气管炎中的治疗作用及用药的安全性,我科于 2004 年 12 月~2005 年 4 月对 50 例喘息样支气管炎患儿在常规治疗基础上,辅以细辛脑注射液治疗,并进行了临床观察,疗效满意。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取自 2004 年 12 月~2005 年 4 月在我科住院的喘息样支气管炎患儿共 100 例,其中男 64 例,女 36 例;1 个月~1 岁 56 例,1~3 岁 32 例,3 岁以上 12 例;毛细支气管炎 30 例,支气管哮喘合并肺部感染 26 例,喘息性肺炎 44 例。将患儿随机分为治疗组和对照组,每组 50 例,2 组患儿年龄、性别、病情及病种分布经统计学分析差异无统计学意义。

1.2 治疗方法 2 组均按喘息样支气管炎常规治疗,对有合并症者可作相应处理。治疗组在此基础上加用细辛脑注射液(桂林南药股份有限公司生产),用量为 0.5~1.0mg/(kg·d),浓度为 0.01%~0.02%,静脉滴注,1~2 次/d,疗程 5~7d。对照组 72h 内不加任何支气管扩张剂,只给予对症处理,72h 后症状仍未缓解者加用细辛脑注射液,用法同治疗组。

1.3 疗效判断 以 2 组患儿临床表现平均缓解天数为主要观察指标。显效:48h 内咳嗽、气喘明显减轻,无喘憋发生,72h 内气喘消失,5~7d 内咳嗽及肺部罗音消失;有效:72h 内咳嗽、气喘较前减轻,偶有喘憋事件发生;无效:72h 内症状、体征均无缓解。

1.4 统计学处理 应用 SPSS 统计软件包(11.0 版)对结果进行统计学处理,所有数据结果均以均数±标准差($\bar{X}\pm S$)表

示,2 组间均数的比较采用 t 检验,2 组间率的比较采用卡方检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 2 组患儿临床疗效比较 治疗组患儿咳嗽、咳痰、气喘、肺部罗音等症状、体征好转时间均较对照组明显缩短,2 组比较差异有统计学意义($P<0.01$ 或 0.05)。治疗组总有效率达 83.33%,与对照组总有效率(52.07%)比较,差异有统计学意义($P<0.01$)。见表 1。

症状与体征	平均持续天数		t	P
	治疗组	对照组		
咳嗽	5.64±1.53	7.10±1.00	2.18	<0.05
咳痰	3.85±0.60	5.60±1.00	2.26	<0.05
气喘	3.25±0.50	5.50±1.50	3.10	<0.01
肺部罗音	4.50±1.50	6.50±1.00	2.65	<0.01

2.2 2 组患儿用药后反应 治疗组的多数患儿用药后烦躁、哭闹明显减轻,能很快安静入睡,减少了喘憋发生的次数,缩短了疗程。治疗过程中仅 1 例患儿出现轻度烦躁,将静点速度减慢后即自行缓解,1 例出现皮肤红疹及轻度瘙痒,停药后消失,余未见明显不良反应。

3 讨论

喘息样支气管炎是小儿时期常见的支气管感染,多见于 1~3 岁的婴幼儿,与病毒感染、过敏性体质及小儿呼吸道特殊的解剖生理特点有关。小儿气道狭小,弹性组织较少,呼吸阻力也较成人大,故感染时极易导致黏膜水肿、气道阻塞、呼气阻力增加,从而引起喘息,加重缺氧,若不及时治疗,可引起心功能和呼吸功能不全等一系列严重的并发症,故临床上如何快速缓解症状、预防并发症的发生是治疗该病的关键。

细辛脑是中药石菖蒲的主要有效成分,也是近年来国内人工合成的唯一一种抗炎性中药单体制剂,其纯度高,毒副作用小,安全范围大,不含任何致癌物^[2]。20 世纪 80 年代以来,国内外研究已证实其具有止咳、祛痰、平喘、镇静、解痉及

穿入式钢丝捆绑加中药熏洗治疗髌骨骨折 66 例

陈力平¹ 蒋利青²

(1 丽水学院医学部 浙江丽水 323000; 2 浙江省丽水市人民医院 丽水 323000)

摘要:目的:改良髌骨骨折内固定方法以取得更好的疗效。方法:穿入式钢丝捆绑内固定后尽早膝关节功能练习,创口愈合后加中药熏洗使关节功能恢复良好。结果:66 例中 63 例按胫骨少订等综合评定标准为优,占 95.5%,3 例为良,6~9 个月骨愈合良好。结论:该方法固定形成的张力带没有克氏针张力带的针头软组织刺激、针的松动影响固定力等问题,使得固定确实可靠,操作简单,效果良好。

关键词:钢丝捆绑;中药熏洗;髌骨骨折

Abstract:Objective:To improve internal fixation method of patellar fracture for clinical therapeutic effect. Methods:To exercise articular genu function as early as possible after internal fixation with penetrative steel-wire binding. After the wound healed, we added the traditional Chinese medicine to fume and wash. It made the recovery of the joint function fine. Results:According to the integration evaluation standard of Xu-Shaoding,63 cases was belong to well, the well rate was 95.5%, 3 cases was fine. The patella healing was fine after 6~9 months. Conclusion:Contrast to Kirschner wire, the tension zone of our way has no pinhead parenchyma stimulus and the pin cinch effecting fixation power and so on. It makes the fixation precise and safety. The technique is simple and the therapeutic effect is fine.

Key words:penetrative steel-wire binding; patellar fracture; the traditional Chinese medicine fuming and washing

中图分类号:R 681.8

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2006)05-0016-02

髌骨位置浅表,骨折容易发生,并且涉及关节面,治疗不当则影响膝关节的活动。目前对于骨折块有分离的骨折采用内固定,方法有传统的张力带、记忆合金的抓髌器等,由于固定的原理和方法的差异使治疗效果不一样。自 1995~2005 年笔者采用穿入式钢丝捆绑加中药熏洗治疗髌骨骨折 66 例,效果满意。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 髌骨骨折 66 例,其中男性 46 例,女性 20 例;年龄 21~73 岁,平均 34.5 岁;右膝 38 例,左膝 20 例,双侧 8 例;骨折类型:横形 26 例,粉碎性 40 例,其中碎骨块在 4 块以上的有 18 例,同时有内外侧股髌支持带断裂的有 46 例,上极骨折 6 例,下极骨折 9 例,纵形骨折 4 例,骨块分离最大距离 9.5cm。本组开放骨折 38 例。受伤后距离手术时间最短的 2h,最长的 18d。受伤的原因有跪地摔跌、摩托车车祸、被硬物击伤等。

1.2 手术方法 硬膜外阻滞麻醉,平主骨折线横弧形切口,筋膜下向上下分离,显露至髌骨上下极边缘,清理冲洗关节抗惊厥等作用,能对抗组胺、乙酰胆碱、5-羟色胺所致气道平滑肌收缩,可松弛支气管平滑肌,减轻黏膜充血和水肿,缓解下呼吸道阻塞,使临床喘憋症状得以减轻^[3]。姚德旺等^[4]研究认为其解痉、平喘的机制可能是通过抑制 T 细胞的增殖与活化,抑制气道嗜酸性粒细胞炎症反应来抑制速发性哮喘反应。此外,细辛脑还有良好的促进支气管纤毛运动和降低痰黏稠度的作用,有利于痰液的稀释和排除;其对肺炎球菌、金黄色葡萄球菌和大肠杆菌的抑制作用也已被临床实验所证实^[5]。本研究用细辛脑针剂治疗 50 例喘息性肺疾患患儿,多数均能较快改善喘息、咳嗽等症状,并能促进肺部罗音吸收,缩短了病程,且治疗中未发现明显副作用。

本研究表明使用细辛脑佐治喘息性疾病可迅速缓解临床症状,减少和抑制喘憋事件的发生,且有良好的镇静催眠作用,有利于疾病的康复。该药在使用过程中安全性大,副作

腔,并探查关节内部结构,对受伤时间较长的,将新生组织清理干净,股髌支持带未断的病例,在距髌骨内或外缘 0.5cm 处纵行切开 1.5cm,整复时以手指从该处探入检查髌骨的关节面是否已经平整。骨块复位后,粉碎骨折块用小克氏针临时固定,然后以大号的复位钳固定,在距离主骨折线近侧 1cm 处,从外向内以 2mm 钻钻隧道,隧道位于髌骨前后位的中线上,穿 0.92mm(英国制造)结扎钢丝,过隧道后内侧头沿髌骨缘向下穿髌韧带至外侧收紧结扎使之成近似 D 形环;屈曲膝关节,在髌骨内外缘在横隧道后方钻纵隧道,用 0.92mm 结扎钢丝在外侧隧道由远向近侧孔穿出,近侧头斜跨髌骨前方,从另一纵隧道由远向近侧孔穿出后与原远侧端结扎,其余三个隧道口处钢丝转折部也拧紧使钢丝捆绑固定紧密牢固,屈曲膝关节至 90°检查骨块固定情况,钢丝拧至固定满意为止。如主要骨折线为纵向的,近侧同上法钻横隧道,但是选 2.5mm 钻头,穿 2 根钢丝,一条为 D 形结扎用,另一条钢丝外侧头斜跨髌骨表面由髌韧带内侧横穿至外侧后与另一头结扎,在其余三个钢丝转折点处也作拧紧使固定稳固,冲洗关

用小,无须皮试,极少有过敏现象,尤其适合年龄小的患儿,避免了传统治疗中使用氨茶碱的不良反应,是临床上辅助治疗小儿喘息样支气管炎的一种有效药物。

参考文献

[1]王浴生,邓文龙,薛春生.中药药理与应用[M].第 2 版.北京:人民卫生出版社,2000.268~270
[2]吴闯.α- 细辛脑的研究进展[J].中国药学杂志,1997,32(3):129
[3]杨玉.α- 细辛脑片治疗慢性阻塞性肺部疾病[J].新药与临床,1986,5(4):210
[4]姚德旺,李伯云,刘江峰.α- 细辛脑对豚鼠气道炎症的影响[J].新乡医学院学报,1998,15(3):214
[5]陈国水,殷群.α- 细辛脑佐治小儿喘息性疾病 56 例观察[J].江西医学,2003,38(3):209~210

(收稿日期: 2006-03-08)