

香丹注射液与超短波联合应用辅治小儿支气管肺炎 102 例临床观察

周新玲 彭东兰 刘有才

(江西省吉安市中心人民医院 吉安 343000)

摘要:目的:观察香丹注射液、超短波联合应用辅助治疗小儿支气管肺炎的效果。方法:将本院 2004 年 1 月~2006 年 3 月收治的支气管肺炎 204 例患儿随机分为治疗组和对照组各 102 例。对照组采用常规药物治疗,治疗组在常规治疗基础上加香丹注射液静滴和超短波辅助治疗,治疗后观察患儿咳嗽、口腔黏膜、肺部罗音及大便次数、性状改变。结果:咳嗽症状虽有改善,差异不显著($\chi^2=1.855, P>0.05$);二次感染差异显著($\chi^2=28.318, P<0.01$);肺部罗音消失有显著差异($\chi^2=16.787, P<0.01$)。结论:香丹注射液和超短波联合辅助治疗小儿支气管肺炎可加速肺部炎症病灶吸收,改善肺部微循环,促进肺部罗音吸收,减少抗生素使用时间,缩短病程,避免二重感染。

关键词:小儿支气管肺炎;中西医结合疗法;香丹注射液;超短波;抗生素

中图分类号:R 725.6

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2007)02-0036-02

支气管肺炎是小儿常见呼吸道疾病,病原菌我国以细菌为主,其中肺炎链球菌多见,也可由细菌、病毒“混合感染”,近年来肺炎支原体、衣原体和流感嗜血杆菌有增加趋势。常规抗生素治疗一般应持续至体温正常后 5~7d,症状、体征消失后 3d 停药^[1],葡萄球菌肺炎及支原体肺炎疗程更长。经正规抗生素治疗病原体得到控制,但部分病人仍会出现反复咳嗽、肺部罗音不消失情况,导致继续延长使用抗生素或更换高档抗生素治疗,造成菌群失调、二重感染的发生及患儿住院时间延长。根据香丹注射液有扩张小血管、改善肺部微循环和超短波对炎症疾病并非直接杀灭病原菌的机制,联合应用于小儿支气管肺炎的治疗中,探讨其对临床症状的改善、肺部罗音的吸收、预防二重感染的发生所起的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2004 年 1 月~2006 年 3 月在我院儿科治疗的支气管肺炎 204 例作为研究对象。其中采用常规药物治疗为对照组 102 例,香丹注射液、超短波联合应用辅助治疗为治疗组 102 例,2 组年龄、性别分布经卡方检验无显著性差异。

1.2 治疗方法 2 组常规治疗均采用抗生素、止咳化痰、雾化吸入等治疗,治疗组在常规治疗基础上于入院 1~3d 给予 10% 葡萄糖液 50~100mL 加香丹注射液(国药准字 Z42020391, 2mL/支,1 毫升相当于丹参、降香各 1g)0.25mL/(kg·d) 静脉滴注,每日 1 次,疗程 3~5d,并于常规治疗 4~5d 后予超短波辅助治疗(应用上海医疗器械八厂生产的 CDB-1

表 2 治疗结束时 2 组疗效比较 例(%)

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	49	32(65.3)	7(14.3)	3(6.1)	7(14.3)	79.6
对照组	47	15(31.9)	9(19.1)	8(17.0)	15(31.9)	51.1

2.2 不良反应 治疗组发生不良反应共 5 例,3 例上腹部轻度不适,2 例轻度腹泻,其中 1 例未完成疗程被剔除,不良反应发生率为 10.2%。对照组发生不良反应 7 例,4 例上腹部不适,3 例轻度恶心,其中 2 例因不良反应中途退出,不良反应发生率 14.9%。2 组不良反应率比较,经统计学处理($\chi^2=0.48, P>0.05$),差异无显著性。

3 讨论

痤疮是发生于青壮年毛囊皮脂腺的慢性炎症,发病率高,而且以颜面为好发部位,治疗不及时或治疗方法不当,就会造成永久的瘢痕,严重影响面部的美观。痤疮是一种多因素性疾病,痤疮的发病主要与雄性激素、免疫调节、微生物感染、皮脂腺(SE)功能异常、毛囊皮脂腺导管角化过度有关,内分泌因素、皮脂的作用及毛囊内微生物是痤疮发病的主要因素^[1]。

中医学认为痤疮多因湿热、血热、肺胃积热及脾湿不运,痰瘀结聚,湿热内生,复感毒邪而发。七花消痤疮由野菊花、金银花、紫花地丁、白花蛇舌草、七叶一枝花、槐花、红花、丹参、生大黄组成,具有清热解毒、化瘀凉血之功效。方中野菊

花、金银花、紫花地丁、七叶一枝花清热解毒,丹参、白花蛇舌草、槐花、红花具有凉血化瘀消肿作用,大黄泻下通浊。现代药理显示,金银花具有抗病原微生物和抗炎作用,对免疫系统有一定的调节功能,能够促进白细胞的吞噬功能,还具有降脂作用,可减少胆固醇吸收,降低血浆中胆固醇含量。白花蛇舌草具有抗菌、消炎作用,可增强网状内皮系统吞噬功能和白细胞吞噬能力而发挥抗感染作用,还可增强免疫功能,并且具有抗雄激素样作用。丹参具有抗炎、抗菌及抑制免疫功能的作用,并有温和雌激素样的活性,可明显对抗雄激素作用。体外抑菌试验结果发现丹参酮 I、大黄素、艾叶油金银花具有明显抑制痤疮丙酸杆菌的作用^[2]。

本组治疗 49 例痤疮患者,痊愈率 65.3%,总有效率 79.6%,结果表明,七花消痤疮治疗痤疮疗效显著,尤其对炎性皮损效果更佳。七花消痤疮临床安全性良好,部分患者出现轻度上腹部不适、轻度腹泻,不影响治疗,不良反应发生率低于美满霉素胶囊。

参考文献

[1] 赵辨.临床皮肤病学[M].第 2 版.南京:江苏科学技术出版社,1988.833~836

[2] 章明美,杨小明,谢吉民,等.15 种生药提取物抑制痤疮致病菌的活性筛选[J].江苏大学学报(医学版),2004,14(3):188~190

(收稿日期:2006-08-15)

超短波治疗仪, 波长 40~68MHz, 最大输出量 250W, 电极面积 80mm×120mm, 治疗时极板对置于患儿衣服胸背位置(避开心脏), 微热量, 1 次/d, 10min/次, 平均治疗 3 次。体温正常者, 抗生素使用 5~7d 后停药。

1.3 统计学处理 样本率之间比较采用 χ^2 检验。

1.4 观察与结果 观察 2 组患儿治疗后临床症状的改变、二重感染的发生、肺部罗音的变化, 经统计学处理, 咳嗽症状均有减轻, 二重感染发生率 2 组有明显差异, 肺部罗音消失治疗组疗效显著, 2 组对照差异明显。见表 1。

表 1 2 组患儿治疗后症状与肺部情况比较 例(%)

组别	临床症状		肺部罗音情况	
	咳嗽减轻	霉菌性口腔炎及霉菌性肠炎	无罗音	未完全消失
对照组	84 (82.35)	6 (5.88)	90 (88.24)	12 (11.76)
治疗组	76 (74.51)	37 (36.27)	65 (63.72)	37 (36.27)

注: 咳嗽变化, $\chi^2=1.855, P>0.05$; 霉菌性口腔炎及霉菌性肠炎等情况, $\chi^2=28.318, P<0.01$; 肺部罗音消失, $\chi^2=16.787, P<0.01$ 。

2 讨论

支气管肺炎目前仍是危害我国儿童的常见病, 病理变化以组织充血、水肿、炎性细胞浸润为主, 肺泡内充满渗出物, 经肺泡壁通道向周围组织蔓延, 重症患儿常出现微循环障碍^[1]。常规治疗多采用抗感染、止咳化痰、雾化吸入。由于病原菌多为细菌或病毒“混合感染”, 在常规使用抗生素 1 周左右病人仍出现反复咳嗽、肺部罗音不消失, 使抗生素延期应用或更换高档抗生素继续治疗, 造成患儿二重感染的发生, 其中霉菌性口腔炎及霉菌性肠炎发生率高, 致使部分患儿再次出现发热, 给治疗带来困难, 加重了患儿家庭经济负担, 延长了住院时间。本研究应用香丹注射液与超短波辅助治疗能改善临床症状, 促使肺部罗音吸收, 避免长期使用抗生素, 避免二重感染, 能缩短病程, 减轻病人经济负担。

香丹注射液主要成分是丹参和降香, 它的有效成分丹参酮 II-A 磺酸钠和丹参素能扩张小血管, 改善肺部微循环, 调整毛细血管通透性, 减少渗出, 加速炎症分泌物吸收, 抑制炎性介质释放, 从而起到抗炎和促进炎症消散作用, 其自由基清除作用能阻断氧化物自由基的连锁反应, 稳定细胞膜, 减

轻对组织的损伤, 香丹注射液可改善肺炎引起的微循环障碍, 提高血气交换, 促进炎症吸收, 并保护缺氧组织, 调节免疫, 因此可缩短病程, 提高疗效^[2]。

超短波的抗感染作用经过基础实验和临床研究已得到证实, 临床被广泛应用^[3]。在超短波电疗中, 人体受高频电场的作用, 在此电场下, 体内离子振动和偶极子旋转, 产生内发热^[4]。超短波治疗肺炎并非直接杀灭病原体发挥抗感染作用, 是通过改善血液循环使微血管扩张, 加速渗出物的吸收, 增加组织的气体交换, 提高局部血药质量浓度, 增强药物协同作用, 并能增强免疫机能, 抑制白细胞活化, 减少炎性介质释放。可使受作用的部位血管和淋巴管扩张, 血流加速, 静脉与淋巴回流加强, 对局部的炎性水肿有良好的脱水作用。还使蛋白质分解, 网状内皮系统的吞噬功能增强, 均有利于渗出物的吸收。

小儿支气管肺炎在疾病恢复期常存在咳嗽、咳痰等症状, 此时并不是炎症未控制的表现, 而是疾病恢复期机体需要分解清除呼吸道坏死物质或呼吸道局部神经受刺激的表现, 切不可在咳嗽长期静脉给予抗生素治疗造成抗生素耐药及治疗过度。香丹注射液和超短波联合辅助治疗小儿支气管肺炎疗效显著, 两者协同治疗的作用强大, 均能改善和调整肺炎引起的肺部微循环障碍, 提高肺部气体交换, 减轻炎性介质释放, 促进炎症吸收, 加快肺部罗音消失。此法简便, 经济实惠, 安全有效, 治疗中无痛苦, 疗效确切, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 杨锡强, 易著文. 儿科学[M]. 第 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2004. 311~315
- [2] 李桂花, 李来. 复方丹参注射液辅助治疗小儿支气管肺炎 45 例[J]. 中国中西医结合杂志, 2002, 22(11): 821
- [3] 张利峰, 郑光新, 刘广林, 等. 超短波在传染性非典型肺炎综合治疗中的应用研究[J]. 中华物理医学与健康杂志, 2003, 25(6): 332~334
- [4] 何予工, 阮翹, 常学民, 等. 超短波辅助治疗支气管肺炎患儿前后血清细胞因子的变化[J]. 实用儿科临床杂志, 2006, 21(4): 220~221

(收稿日期: 2006-10-08)

(上接第 33 页) 具有疲劳、记忆力下降、睡眠欠佳等症状, 其中男 30 例, 女 16 例; 年龄最小 22 岁, 最大 54 岁, 平均 38.7 岁; 病程最长 3 年, 最短 2 月, 平均 16 个月。

2 治疗方法

归脾汤基本方: 党参 30g, 白术 15g, 茯苓 15g, 黄芪 30g, 当归 12g, 酸枣仁 15g, 木香 10g, 远志 12g, 龙眼肉 12g, 炙甘草 6g, 生姜 6g, 大枣 5 枚。加减: 盗汗者加龙骨、牡蛎; 肾虚者加杜仲、巴戟天; 肝郁者加香附、柴胡。每日 1 剂, 水煎服, 早晚分服。1 个月为 1 个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 治愈: 临床症状基本消失, 舌苔脉象基本正常; 显效: 临床症状明显减轻, 舌苔脉象明显好转; 有效: 临床症状有所改善; 无效: 临床症状无改善或加重。

3.2 治疗效果 46 例中, 治愈 15 例, 显效 18 例, 有效 10 例, 无效 1 例, 2 例中途自行中断治疗, 总有效率 97.7%。

4 讨论

亚健康状态属于中医学“虚劳、不寐”等范畴。中医理论认为, 心主血, 藏神, 脾统血, 为后天之本, 气血生化之源, 又主肌肉、四肢。思虑劳倦过度, 耗伤心脾, 致心失所养, 脾失健运, 因而出现疲劳、记忆力下降、睡眠欠佳等一系列心脾两虚的症状。

归脾汤是健脾与养心并重之方剂, 也是益气补血之重剂, 方中党参、黄芪、白术、炙甘草补脾益气; 龙眼肉、当归、茯苓、远志、酸枣仁补血养心, 安神宁心; 木香理气醒脾, 使补而不滞; 生姜、大枣调和脾胃, 以资生化。此方心脾同治, 气血兼补, 确为治疗心脾两虚的主方。此外, 由于亚健康状态患者都由思虑劳倦过度所致, 因此, 在药物治疗的同时, 应嘱患者注意调节情志, 劳逸结合, 以便获得更好疗效。

(收稿日期: 2006-07-24)