

手术,后反复大便干结,排出不畅。就诊时见面起皮屑,皮肤瘙痒,见抓痕,口干,大便干结不通,每3~5天解大便1次,量少,小便尚可,舌暗红苔薄黄腻,脉细涩。肠镜示:大致正常肠黏膜。脉症合参,辨证为血燥型便秘,处方:全当归15g、熟地黄15g、赤白芍各12g、桃仁10g、酒制大黄10g(后下)、麻子仁15g、白蒺藜12g、白鲜皮12g、炙甘草6g,上药以水煎2次,共取药汁200mL,分2次服完,每日1剂。服药14剂以后复诊见皮肤瘙痒减轻,大便干结稍有减轻,每2~3天解1次,纳食较前明显增多,舌暗红苔薄黄,脉弦细。上方基础上加厚朴12g顺气通肠,杏仁10g降逆肺气、润肠通便,继续服用14剂,上述症状明显缓解。以上药物作为丸药,服用1个月后,大便每日均有,停药继续观察,嘱患者饮食清淡营养易消化食物,

随访3个月,病情平稳,未再复发。

3.2 讨论 本病为血燥难以濡养,肌肤失润,风起血燥,见皮肤瘙痒,面起皮屑;大肠浊道属于血,血燥难以濡养大肠,可见大便干结,数日一解。所以根据《血证论》血燥型便秘以四物汤加桃仁、酒军、麻子仁养血润肠通便,白蒺藜、白鲜皮祛风止痒,赤芍、生甘草调和诸药。故二诊情况有所改变,考虑该患者为年老体衰之人,肺与大肠相表里,大肠疾病当从肺论治,故加厚朴以顺气通肠,杏仁降逆肺气、润肠通便。三诊时诸症皆有明显改变,考虑本病为慢性病当以丸药治疗,故以上方药做丸剂继续服用1个月,并嘱患者注意饮食。

参考文献

[1]周仲瑛.中医内科学[M].北京:中国中医药出版社,2003.139-143
[2]清·唐容川.血证论[M].北京:中国医药科技出版社,2001.17
(收稿日期:2013-08-19)

98 例小儿支气管肺炎疗效分析

茅雪莉¹ 柴梅月¹ 韩玲²

(1 陕西中医学院 2011 级研究生 咸阳 712046;2 陕西中医学院附属医院 咸阳 712000)

关键词: 小儿支气管肺炎;喜炎平;盐酸氨溴索;雾化吸入;临床疗效

中图分类号: R725.6 文献标识码: B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.03.054

小儿支气管肺炎是婴幼儿时期的常见病、多发病,全年均可发病,以冬春季节气候变化时发病率为高,临床上常以发热、咳嗽、痰多、呼吸急促等为主要症状。小儿特殊的解剖及生理特点决定其较成人易发生上呼吸道感染,感染易扩散引起支气管肺炎。若诊疗不及时,可导致重症肺炎,严重威胁患儿生命健康。本文在常规治疗的基础上应用喜炎平及盐酸氨溴索治疗小儿支气管肺炎 50 例,效果肯定。现总结分析报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 选取患者共 98 例,为 2011 年 10 月~2013 年 3 月期间入住我科治疗的小儿支气管肺炎患儿,年龄 8 个月~4 岁,发病 3 d 以内,排除肺结核、支气管异物或支气管炎等疾病,且无合并心、肝、肾及血液系统等严重的疾病^[1]。全部病例均急性起病,大部分具有发热、咳嗽、喘息、呼吸稍促症状,肺部听诊可闻及双肺湿性罗音。血常规示大多数白细胞总数增高,分类中性粒细胞与淋巴细胞比例基本正常或淋巴细胞稍高于正常。查支原体及衣原体均(一)。胸部 X 线片示双肺野纹理增粗、紊乱,散在点片状阴影。将患儿随机分为治疗组 50 例和对照组 48 例,两组患儿年龄、性别、症状、体征等一般资料比较差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组和对照组均予常规治疗,主要包括应用抗生素控制感染和支气管扩张剂解痉、祛痰、吸氧等对症及支持治疗。治疗组在常规治疗基础上给予喜炎平注射液 0.2~0.4 mL/(kg·d),加入生理盐水 100~150 mL 中静脉点滴,每日 1 次,连用 3~7 d;同时加用盐酸氨溴索 7.5 mg,加生理盐水至 5 mL,氧驱动超声雾化吸入,每日 1 次。

1.3 观察指标 观察两组患儿治疗前后咳嗽、咳痰、喘息、肺部湿罗音等症状体征变化及有无不良反应。

1.4 疗效判断标准 显效:用药 3~4 d 体温正常,咳嗽、气促缓解,肺部湿罗音消失;有效:用药 3~4 d 体温下降,5~7 d 咳嗽、气促明显减轻,肺部湿罗音减少;无效:用药 3~4 d 仍发热,咳嗽、气促明显,肺部湿罗音仍较多,体征有明显加重者^[2]。

1.5 统计学方法 疗效分析采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

1.6 治疗结果 治疗组总有效率明显优于对照组($P<0.05$),差异有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患儿治疗后疗效比较 例					
组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	48	20	19	9	81.25
治疗组	50	32	15	3	94.00

注:两组总有效率比较, $\chi^2=6.83$, $P<0.05$ 。(下转第 84 页)

口服奥美拉唑胶囊 20 mg,1 次 /d, 饭后 1 h 口服克拉霉素胶囊 500 mg,2 次 /d。两组疗程均为 14 d, 治疗期间停用其他药物。

1.3 观察指标 观察患者治疗前和治疗后的总体感觉、上腹部隐痛 / 痞胀感、食欲及大便性状, 并结合胃镜及组织活检结果确定疗效。

1.4 统计学方法 疗效比较采用 χ^2 检验分析。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 显效: 上腹部胀闷、胃镜及组织活检检查异常、食欲差、大便失调中有 3/4 的项目转为正常; 好转: 上述观察项目中有 1/2 的项目转为正常; 无效: 上述观察项目基本无改变。

2.2 临床疗效 治疗组总有效率为 94.1%, 与对照组比较差异显著, 有统计学意义, ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较 例 (%)

组别	n	显效	好转	无效	总有效率 (%)
治疗组	34	26 (76.5)	6 (17.6)	2 (5.9)	94.1
对照组	26	11 (42.3)	9 (34.6)	6 (23.1)	76.9

2.3 副作用 对照组有 3 例服药后出现头痛和恶心。

3 讨论

慢性胃炎属中医学“胃痞、胃痛”范畴, 病因迄今未完全阐明, 一般认为物理性、化学性及生物性有害因素持续反复作用于易感人体即可引起胃黏膜慢性炎症^[1]。主要包括食物及药物刺激、幽门螺杆菌感染、免疫因素、十二指肠液反流、心血管疾病

(上接第 80 页)

1.7 不良反应 两组患儿均无呼吸困难、发热、心律不齐等不良反应发生。

2 讨论

支气管肺炎为小儿最常见的肺炎。小儿支气管呼吸道狭窄, 弹性组织较少, 咳嗽反射和纤毛运动功能较差, 肺泡巨噬细胞吞噬功能不足, 呼吸道的分泌型 IgA 水平低, 使病原微生物易于入侵而发生呼吸道感染。炎症时支气管黏膜充血水肿使管腔变窄, 加上分泌物增多, 易导致堵塞, 影响肺通气和换气功能, 严重者发展为多器官功能衰竭。该病在治疗上应及时控制炎症, 改善肺的通气功能, 防治并发症。但因有时抗生素滥用和耐药菌株的增加, 导致耐药性及不良反应等影响临床疗效, 因此, 合理用药是治疗肺炎的关键。

喜炎平注射液为蕨类植物穿心莲中提取的水溶性穿心莲内酯磺化物, 具有抗病毒、抗炎清热及

等。目前对本病的治疗多采用抗菌素、制酸剂、胃黏膜保护剂、促胃动力药物等, 但不能完全解除症状和根治本病, 且常因药物的副作用引发其他疾病。

近些年来, 中医结合现代科研手段, 发现中医的脾胃湿热证型中, 以幽门螺杆菌感染率为最高。故可认为该菌是一种湿热之邪, 中医治则为清热祛湿, 以苦寒药物抑杀 HP, 如黄连、黄芩等。此外对于胃肠动力异常患者则用辛温的补益理脾降气药物, 如党参、法夏、木香等; 对于低酸的萎缩性胃炎另加北沙参、生地、麦冬等清热养阴生津之品。只有在辨证论治的基础上结合辨病遣方用药, 灵活运用辛开苦降之法, 使脾气得升, 胃气得降, 则湿浊除、气机通、中气旺、化源充。而 HP 可产生尿素酶和氨、过氧化氢酶、蛋白水解酶、磷脂酶 A2 和 C 等, 对上皮细胞膜和黏液造成损伤, 并通过其产生的细胞毒素及通过免疫机制造成胃黏膜的损伤, 使大量的 H⁺ 反渗入黏膜内, 刺激肥大细胞分泌组胺, 进而刺激壁细胞分泌盐酸, 使血管扩张、通透性增加, 发生充血、水肿、渗出, 甚至出血、糜烂而成溃疡^[2]。奥美拉唑可以降低这一致病因素, 且效果优于海螵蛸、浙贝等药物, 加速胃黏膜的修复。因此中西药配合治疗慢性胃炎的疗效明显提高。

参考文献

[1]张广平,薛明.加味半夏泻心汤治疗慢性胃炎 180 例[J].现代中医药,2007,27(6):15
[2]王虹.中西医结合治疗慢性胃炎 46 例[J].中医研究,2010,23(7):58-59

(收稿日期: 2013-08-28)

增强免疫力的作用,对细菌性、病毒性、混合型肺炎均有良好效果,且副作用少。氨溴索是一种新的活性代谢物,可促进呼吸道黏膜浆液腺的分泌,并能促进纤毛上皮细胞再生,加快黏膜纤毛运动,使黏液易于咳出体外。还兼有抗氧化、抑制炎症、松弛支气管平滑肌的作用,可以促进肺泡上皮细胞的合成,降低感染的风险,发挥保护肺功能的作用^[3]。本研究结果显示, 治疗组总有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义。喜炎平与盐酸氨溴索联合用药可提高协同作用, 有效地治疗小儿支气管肺炎且副作用小, 值得在临床上推广使用。

参考文献

[1]胡亚美,江载芳.诸福棠实用儿科学[M].第 7 版.北京:人民卫生出版社,2002.1 171-1 214
[2]万欣.阿奇霉素联合炎琥宁治疗小儿支气管肺炎的疗效观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2012,33(2):177-178
[3]张慧娟,刘九月,贾西燕,等.盐酸氨溴索治疗小儿支气管肺炎 40 例疗效观察[J].中国医学工程,2012,20(4):78

(收稿日期: 2013-09-06)