

炎,可由不同病毒所致,其中呼吸道合胞病毒(RSV)为最常见病原体。患儿常在上呼吸道感染以后的2~3 d 出现持续性干咳和发作性呼吸困难,咳嗽和喘憋是最常见的临床症状。目前临床对于小儿毛细支气管炎的治疗尚无特效疗法,一般均给予吸氧、镇静、止咳、抗感染的常规对症治疗。近年来临床研究认为毛细支气管炎患儿发生通气功能障碍的根本原因是由于呼吸道的高炎性反应,因此在常规治疗的基础上及时给予抗炎治疗也必不可少。

细辛脑的主要成分为 α - 细辛脑,是中药石菖蒲的主要有效成分,其不仅对咳嗽中枢具有较强的抑制作用,同时可增加气道分泌物,稀释痰液,且可降低自发活动而无抑制作用,并且具有松弛支气管平滑肌的效果,因此细辛脑注射液具有平喘、止咳、祛痰、镇静、解痉等作用^[2],适用于小儿毛细支气管炎的治疗。而甲泼尼龙琥珀酸钠(米乐松)为人工合成的,具有抗炎作用的注射用类固醇,属中效糖皮质激素

药物,与地塞米松相比具有更高的抗炎作用^[3]。临床实验证实,其用于小儿毛细支气管炎的治疗起效快,可及时减轻患儿中末呼吸道 - 毛细支气管炎黏膜充血水肿的渗出^[4]。本研究结果显示,细辛脑和甲泼尼龙琥珀酸钠联合应用治疗总有效率明显优于单用细辛脑或甲泼尼龙琥珀酸钠($P<0.05$),提示联合应用细辛脑和甲泼尼龙琥珀酸钠治疗小儿毛细支气管炎患者,可明显提高疗效,且无明显不良反应,安全性高,值得临床进一步推广应用,而对于其长期疗效还有待进一步加大样本研究。

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,2002.1 199-1 200
[2]莫楚溪,蓝光明,温冬娣,等.细辛脑治疗小儿毛细支气管炎 43 例疗效观察[J].实用医学杂志,2008,24(4):644-645
[3]石芳云,洪建衡,宋博,等.甲泼尼龙琥珀酸钠治疗婴幼儿毛细支气管炎的疗效[J].实用儿科临床杂志,2007,22(22):1 743-1 744
[4]胡俊艳.甲泼尼龙琥珀酸钠联合细辛脑治疗小儿毛细支气管炎疗效观察[J].中国误诊学杂志,2011,11(13):3 056

(收稿日期:2014-04-03)

六味地黄汤加味结合西医治疗小儿肾病的临床研究

罗芳 翁林南

(江西省上饶市人民医院儿科 上饶 334000)

摘要:目的:探讨分析六味地黄汤加味结合西医治疗小儿肾病的临床疗效。方法:在我院 2013 年所收治的小儿肾病患者中选取 40 例作为此次研究对象,分为观察组和对照组,观察组采用六味地黄汤加味结合西医治疗,对照组患者采用环磷酰胺和强的松治疗,比较两组患者的治疗效果。结果:六味地黄汤加味结合西医治疗的临床疗效明显优于环磷酰胺和强的松治疗。结论:六味地黄汤加味结合西医治疗可以有效提高小儿肾病的总有效率,降低不良反应发生率,疗程短,值得临床推广使用。

关键词:小儿肾病;六味地黄汤加味;西医;临床疗效

中图分类号:R726.9

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.12.038

近年来,小儿肾病发病率逐年上升,并且多数患儿反复发作,严重影响身体健康,如不能得到及时有效的根治,将会逐渐发展成慢性肾衰,病情严重还会引起死亡。本文选取 40 例小儿肾病患者,分为观察组和对照组,分别实施六味地黄汤加味结合西医治疗及环磷酰胺和强的松治疗,探讨分析六味地黄汤加味结合西医治疗小儿肾病的临床疗效,获得较为满意的结果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 在我院儿科 2013 年 1 月~12 月期间所收治的小儿肾病患者中选取 40 例作为此次研究对象,随机分为对照组和观察组。对照组 20 例患儿中,肾炎型 10 例,单纯型 10 例,男性 11 例,女性 9 例,年龄 2~15 岁,平均年龄(4.5± 6.7)岁,发病时间 2~20 个月,平均发病时间(4.2± 7.5)个月;观察组 20 例患儿中,肾炎型 9 例,单纯型 11 例,男性 10 例,女性 10 例,年龄 2~15 岁,平均年龄(5.1±

6.2)岁,发病时间 2~20 个月,平均发病时间(4.8± 7.0)个月。临床症状:凹陷性水肿,腹水,四肢、眼睑浮肿,毛发枯黄、干燥,皮肤暗黄,食欲不振,四肢无力,面色苍白,上臂内侧、大腿、腹部的皮肤上都有紫纹或白纹,尿量减少,部分患儿还有血尿和血压上升的症状。男性患儿体重增加,且阴囊水肿严重。经过检查显示所有患儿都具有如下共同点:水肿;高胆固醇血症,血清胆固醇>5.72 mmol/L;低蛋白血症,血清白蛋白<30 g/L;大量蛋白尿定性检查≥(+++)。两组患儿的年龄、性别、临床症状等一般情况比较没有明显的差异,具有可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组 采用环磷酰胺和强的松治疗。每天早上口服 2 mg 强的松,持续 4~8 周后,改为每天 1.5 mg,2~3 个月后,继续减量。对于难治性肾病患者,每天服用 2 mg 环磷酰胺,同时静脉滴注 100 mL5%葡萄糖液,隔日 1 次,实施 8~12 周,根据患儿

的具体情况,纠正水电解质失衡,采取抗感染措施,持续 1~3 个月。

1.2.2 观察组 气阴两虚型:脉搏细弱,舌苔少且稍红,咽干口渴,耳鸣目眩,浮肿,四肢无力,面色无华。治疗方法以益气养阴为主。药方:六味地黄汤加味,泽泻 10 g,丹皮 9 g,茯苓 12 g,山药 10 g,山茱萸 10 g,生地 10 g,党参 15 g,黄芪 20 g,每日 1 剂,水煎服。阴阳两虚者:加巴戟天、菟丝子和仙灵脾各 10 g;阴虚偏重者:加早莲草和女贞子各 15 g,枸杞子 10 g;气虚较明显者:加白术和黄芪各 10 g^[1]。西医治疗同对照组。

1.3 判断标准 无效:患儿水肿情况稍微减少或加重,尿蛋白定性检查(++~+++);好转:患儿水肿情况基本消失,尿蛋白定性检查(+);缓解:患儿水肿情况完全消失,尿蛋白定性检查(—)^[2]。

1.4 统计学分析 此次研究的所有资料和数据采用专业的统计学软件 SPSS15.0 处理分析,计数和计量资料采用卡方和 *t* 检验,*P*<0.05 为有明显差异,具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗疗效情况比较 观察组总有效率为 95.0%,对照组总有效率为 75.0%,观察组总有效率明显高于对照组,*P*<0.05,具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较 例(%)					
组别	<i>n</i>	好转	缓解	无效	总有效率(%)
观察组	20	6(30.0)	13(65.0)	1(5.0)	95.0
对照组	20	8(40.0)	7(35.0)	5(25.0)	75.0

2.2 两组患儿不良反应情况比较 观察组 20 例,

共有 5 例患儿发生不良反应:1 例恶心呕吐,1 例柯兴征,3 例半年后复发,不良反应发生率为 25.0%;对照组 20 例,共有 16 例患儿发生不良反应:4 例恶心呕吐,5 例柯兴征,7 例半年后复发,不良反应发生率为 80.0%。观察组不良反应发生率明显低于对照组,*P*<0.05,具有统计学意义。

3 讨论

小儿肾病是儿科中最难治疗、最常见的疾病之一,近年来虽然病死率在逐渐下降,疗效也有明显的提高,但是肾病并没有得到有效的根治,只是缓解,复发率很高。小儿肾病属于中医“虚劳、水肿”范畴,发病原因主要是久病体虚、脾脏亏损或者禀赋不足。治疗药方主要是六味地黄汤加味,白术、黄芪、党参可以健脾益气,早莲草、女贞子、枸杞子可以滋阴补肾,巴戟天、菟丝子、仙灵脾可以滋补阴阳,山茱萸可以补肝肾,山药可以补脾肾,丹皮可以清肝泻火^[3]。

本次研究中,观察组患儿治疗后总有效率(95.0%)明显优于对照组(75.0%),不良反应发生率(25.0%)明显低于对照组(80.0%),研究结果表明,六味地黄汤加味结合西医可以有效提高小儿肾病的治疗总有效率,降低不良反应发生率,值得临床推广使用。

参考文献

[1]郭天梦,于海辉,付作昌.六味地黄汤辨证加减配合激素治疗小儿肾病综合征疗效观察[J].赤峰学院学报(自然科学版),2008,24(5):46-47
[2]李颖群.六君子汤合六味地黄加减结合西医治疗糖尿病肾病 58 例的疗效观察[J].中国医药指南,2012,10(4):244-245
[3]林洁茹,潘竞锵,肖柳英,等.六味地黄胶囊及六味地黄汤加味对阿霉素性大鼠肾病综合征作用的实验研究[J].中医研究,2005,18(3):17-18

(收稿日期:2014-08-25)

针灸配合康复训练治疗老年中风偏瘫临床疗效观察

陈阳

(广西崇左市复退军人医院 崇左 530219)

摘要:目的:探讨分析针灸配合康复训练治疗老年中风偏瘫的临床疗效。方法:回顾性分析 2011 年 3 月~2013 年 12 月间在我院进行治疗的 90 例老年中风偏瘫患者的临床资料。结果:治疗组总有效率为 88.89%,对照组为 71.11%,两组比较有显著性差异(*P*<0.05)。治疗后治疗组的 Barthel 指数评分、Fugl-Meyer 评分均明显高于对照组,有显著性差异(*P*<0.05)。结论:针灸配合康复训练治疗老年中风偏瘫的临床疗效显著,具有临床推广价值。

关键词:中风偏瘫;针灸;康复训练

中图分类号:R743.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.12.039

中风是常见于中老年人的急性脑血管病,其发病率、致残率以及死亡率均较高,且并发症多,故又称“三高一多”症。它常有多种后遗症,其中最为常见的为偏瘫,该病的主要表现为半身不遂以及感觉、运动、语言功能障碍等,严重影响患者及其家庭的生

活质量^[1]。本研究对 2011 年 3 月~2013 年 12 月间在我院进行治疗的 45 例老年中风偏瘫患者采用针灸配合康复训练治疗,效果甚佳。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2011 年 3 月~2013 年 12 月