

培土生金法防治呼吸道病易感儿的临床观察

北京中医医院儿科 温振英
北京中医研究所生化室 金敬善

因体质虚弱而易反复患呼吸道感染疾病的婴幼儿，一般称为体弱易感儿（以下简称易感儿），对易感儿疾病的防治是当前儿童防治医学研究课题之一。呼吸道感染 95% 是以病毒为病原体。由于病毒种类多、变异大和特异性免疫不巩固，目前尚未发现具有特殊疗效的疫苗和药物，防治难度较大。为探寻有效的防治药物，我们在 1983 年 11 月至 1986 年 2 月间，按中医培土生金、扶正驱邪的理论，采用中药健脾益气糖浆对易感儿 266 例进行了防治观察。现将观察结果报告如下。

临 床 资 料

一、病例选择

反复罹患感冒、气管炎、支气管炎每月 1~3 次已 1 年以上，或连续咳嗽 3 个月以上，或 1 年内罹患肺炎 2~3 次，或迁延性肺炎 3 个月以上，中医辨证符合虚证表现的 6 个月~11 岁儿童，列为本组的观察对象。

二、一般分析

本组病儿共 266 例，男性 168 例，女性 98 例；年龄最小 6 个月，最大 11 岁，其中 1 岁以内 18 例，1~3 岁 177 例，3+~7 岁 58 例，7 岁以上 13 例；病程以在 2 年以上为多，其中在 1 年以内者 18 例，1+~2 年 103 例，2+~3 年 74 例，3 年以上 71 例。本组病儿易感疾病为肺炎者 35 例，支气管炎 79 例，气管炎 94 例，咽炎 58 例。

266 例中自幼食少，喂养不当，兼有厌食症者 194 例 (72.9%)，平时易腹泻者 95

例 (35.7%)，兼贫血者 53 例 (19.9%)，呈现佝偻病症状和体征者 221 例 (83.1%)。临床症状以多汗为最多，共 231 例 (86.8%)，其中盗汗 24 例，自汗 16 例，盗汗兼自汗 191 例。大便多便溏，次数增多，也有气阴不足，排便无力呈便干、便难者，大便正常者仅 56 例，查见面色黄白 159 例，面白 87 例，呈现气池、山根暗者 244 例。舌淡 168 例，舌淡红 43 例，舌红 55 例；薄白苔 115 例，白苔 70 例。少苔或无苔 43 例，黄厚苔 11 例，白厚苔 27 例。脉象以细者为多，共 223 例 (83.8%)，其中细脉 135 例，细滑 24 例，细滑数 64 例。综合以上分析，结合四诊合参，表明易感儿均有脾胃虚弱，卫外不固的表现，临床证型系以脾胃气阴两虚型为主。

方 法 和 结 果

一、治疗方法

急性感染期有高热或合并有呼吸道外兼症时，按中医辨证施治或予西药对症处理。恢复期高热已退或高热间隙治以培土生金法，选用健脾益气糖浆治疗，健脾益气糖浆由四君子汤（党参、茯苓各 10 克，白术、甘草各 6 克）加味制成，每瓶 150~200 毫升，含生药三剂量。2 岁以内患儿 10 天服一瓶，2~7 岁 7 天服一瓶，8 岁以上 5 天服一瓶。每天服用 3 次，连服 3 个月为一疗程。

治疗前后部分病例测定木糖吸收率和血清免疫球蛋白含量，并与同龄健康儿童相比较。

二、治疗结果

本组病例治疗一个疗程后,经定期随访达3个月以上者共190例,随访结果表明,190例全部获效,其中治疗后3个月以上无复发,各项化验指标均已恢复正常,评为近期治愈者90例(47.4%);治疗后3个月内仍有复发,但发作次数比往年同季节显著减少,发作时症状也显较过去为轻,各项化验指标已恢复正常或有改善,评为显效者53例(27.9%);治疗后3个月内未能控制复发,发作次数不减少,但症状减轻,化验指标有改善,评为有效者47例(24.7%)。

木糖吸收率目前已被认为是判断脾虚证的实验室指标⁽¹⁾。但因婴儿留尿困难,故仅随机抽样检测30例,结果易感儿治疗前的木糖吸收率均值为 $16 \pm 3.6\%$ (均值 $\pm$ 标准差,下同),与检测同龄健康儿童20例的均值 $25 \pm 4.0\%$ 相比较,两组差异非常显著($P < 0.001$);治疗后复查患儿15例,其均值为 $25.5 \pm 2.3\%$,与同龄健康儿童者相比较则无显著性差异($P > 0.5$)。表明易感儿呈现明显的脾虚证,治疗后恢复正常。

此外,为比较治疗前后易感儿的免疫功能改变,我们还随机抽样检测94例易感儿的血清免疫球蛋白,并与同龄健康儿66例的检测均值相比较,结果易感儿的IgA、IgG、IgM三项皆正常者9例(9.6%),有一项以上降低者85例(90.4%)。其中IgA降低者76例(80.8%),IgG降低者63例(67.0%),IgM降低者16例(17.0%),说明易感儿多数有不同程度的免疫功能降低。治疗后复查40例,恢复正常者34例(85.0%),其中12例木糖吸收率和免疫球蛋白同时恢复正常。

临床观察到患儿症状的消失与小肠吸收功能和免疫功能的恢复是相一致的;但也观察到有的患儿临床症状已消失,化验指标有改善而未恢复正常,说明临床症状消失可在化验指标

恢复之前。

讨 论

一、培土生金法治疗易感儿的理论依据

现代医学实验证明大多数健脾益气方药都有免疫增强作用⁽²⁾。中国医学科学院肿瘤研究所等报道,以党参、黄芪、白术等药治疗肿瘤,有增强巨噬细胞吞噬功能和提高淋巴细胞转化率的作用。中国医学科学院病毒研究所对540名感冒易感者进行防治对比的试验表明,单服黄芪确有减少感冒发病和缩短病程的作用。1981年上海第一医学院中山医院采用补脾法防治易感成人81例⁽³⁾,经防治前后的自身对比证明,健脾益气药物的疗效与其对机体体液免疫增高的程度相平行。本文通过对266例易感儿的临床观察和实验室指标的分析表明,易感儿表现为脾胃气阴两虚,卫外不固,所以采用健脾益气,补土生金法治疗,是符合中医理论和临床辨证的。

二、疗效的评价

文献虽有报道用补脾法防治易感者,但多为上呼吸道感染,本文选择的病例则以支气管炎、肺炎等下呼吸道感染者为多,病程多在2年以上,平均每月发作1~3次,故在治疗上存在一定的难度。本组病例治疗后,都获有不同程度的疗效,其免疫球蛋白及木糖吸收率水平也都有明显提高。取得疗效的原因可能与坚持用药有关。即使病程长、病情重、脾虚明显患者,只要坚持三个月的治疗也可取得较好疗效。本文所用的健脾益气糖浆,药味简单,服用方便,易被小儿接受,值得推广。

参 考 文 献

- (1) 张绳祖等:脾虚证的临床与实验研究。中华医学杂志 62(1):22, 1982。
- (2) 史正方等:益气健脾类方药的近代研究。辽宁中医杂志 (9):36, 1983。
- (3) 张学能等:补脾法预防“易感”的疗法。辽宁中医杂志 1:29, 1983。

欢 迎 投 稿!

欢 迎 订 阅!