

共起降气化痰、平喘清热的治疗作用。表现为虚证哮喘者多为长期反复发作或先天禀赋不足患儿,一般见于哮喘的缓解期,表现以肺阴虚、脾肺气虚、肾气虚为主。偏于肺阴虚者养阴润肺;偏于脾肺气虚者着重健脾益气,六君子汤益气健脾化痰,正合脾虚生湿生痰之机理;肾气虚者,往往不是单纯的肾阴虚或肾阳虚,而是二者都虚,所以在治疗上不仅要用地黄、山萸肉等滋补肾阴,亦需用附片等温补肾阳,甚

者加用血肉有情之品,如紫河车之类以填补肾精。

本文病例中,单纯中医辨证治疗组与中西医结合治疗组均取得较好疗效。虽然中西医结合治疗组中重型患儿较多($P<0.05$),但根据病情轻重分型比较,经统计学处理均无显著性差异($P>0.05$)。中医中药治疗小儿支气管哮喘,既能平喘又能调理机体,说明是治疗小儿哮喘的安全有效途径。

小儿肺热咳喘冲剂治疗肺热咳喘 115 例

北京中医学院东直门医院儿科 沙海汶 崔静儒 徐荣谦

小儿肺热咳喘冲剂治疗肺热咳喘病的临床观察是在 1985 年 3 月~5 月进行的。现将治疗组 75 例、对照组 40 例的临床观察结果总结如下:

一、临床资料

1. 病例选择:

全部病例均属肺热咳喘病儿。包括上呼吸道感染,支气管炎,喘息性支气管炎以及支气管肺炎等。

2. 一般资料

治疗组男性 41 例,女性 34 例;3 岁以下 39 例,3~7 岁 35 例,7 岁以上 1 例。对照组男性 16 例,女性 24 例;3 岁以下 27 例,3~7 岁 13 例。

二、临床表现及分级

临床按咳喘、发热的程度和肺部听诊的体征情况分轻、中、重三级。

轻型:每昼夜咳嗽 2~3 次,每次 2~3 声,一般情况好,体温 37~38℃,肺部只闻少量或偶闻粗罗音,或仅闻呼吸音粗。

中型:每昼夜咳嗽 3~5 次,每次 2~3 声,体温 37~39℃之间,仅有憋气,尚能平卧,不影响睡眠和生活,肺部可闻及稍多粗罗音及喘鸣音。

重型:每昼夜咳嗽 5 次以上,影响睡眠,体温 39℃以上,如伴喘则哮喘及气短,不得休息,影响睡眠和生活,肺部可闻及较多或布满粗罗音及喘鸣音。

三、治疗方法

小儿肺热咳喘冲剂组成:麻黄、杏仁、生石膏、甘草、银花、连翘、知母、黄芩、板蓝根等。

小儿清肺止咳片主要药物有川贝、苦杏仁、桑白皮、黄芩等。

用法:治疗组服小儿清热咳喘冲剂,3 岁以下,

每次 1 袋,日 3 次。3~7 岁,每次 1 袋,日 4 次。7 岁以上,每次 2 袋,日 3 次。对照组服小儿清肺止咳片,1 岁以下,每次 1~2 片,1~3 岁,每次 2~3 片,3 岁以上,每次 3~5 片,均为每日 2 次。

疗程:治疗组和对照组均服药 7 天为一个疗程,一个疗程后判定疗效。

四、疗效标准

治愈:经治疗 7 天后,症状完全消失,舌脉正常者。显效:经治疗 7 天后初诊症状降二级者。有效:经治疗 7 天后初诊症状降一级者。无效:经治疗 7 天后未达降级者。

五、治疗结果

治疗组:痊愈 30 例(占 40%),显效 19 例(占 25%),有效 21 例(占 28%),无效 5 例(占 7%)。对照组:痊愈 6 例(占 15%),显效 15 例(占 37.5%),有效 9 例(占 22.5%),无效 10 例(占 25%)。经过卡方检验二组间治愈率及总有效率均有显著性差异(P 均 <0.01)。

六、体会

小儿肺热咳喘冲剂之方,系全国著名儿科专家赵心波之经验方,其方是由银翘散、白虎汤和麻杏石甘汤加减化裁而来。赵老抓住小儿生理病理的特点,抓住了小儿体禀纯阳,热病居多,呼吸系统疾病居多的特点。感冒,支气管炎以及支气管肺炎是儿科常见病,多发病,病证表现,往往有表热证,气分热证,或肺胃痰热证混杂一起,故为肺胃热盛之证。用麻杏石甘汤以宣肺化痰,止咳定喘,以清肺中热;用银翘散以解表热;而用白虎汤以解气分热,或解阳明之热。比单独用银翘散、白虎汤或麻杏石甘汤效果要好。