

健儿乐冲剂防治小儿反复呼吸道感染

126 例临床观察

刘竹云¹ 蔡英奇¹ 常秀贞² 田洪英¹

摘要 目的:验证中药制剂健儿乐冲剂对小儿反复呼吸道感染的治疗效果。方法:将符合反复呼吸道感染(RRI)诊断标准的患儿随机分为两组,分别给予健儿乐冲剂和转移因子治疗。结果:健儿乐冲剂总有效率 96.9%,对照组总有效率 64.2%,同时在改善全身状况,提高血红蛋白、免疫球蛋白、头发微量元素含量等方面观察组明显优于对照组,经统计学处理差异有显著性($P<0.01$)。结论:健儿乐冲剂防治小儿反复呼吸道感染,增强患儿体质效果优于同类药品。

主题词 呼吸道感染/中医药疗法 @ 健儿乐冲剂

反复呼吸道感染(RRI)又称复感儿,是小儿时期的常见病、难治病之一,它不仅感染频繁,而且治疗反应差,病程长,严重影响儿童的身心健康与发育。为寻求防治复感儿的有效药物及方法,我们根据中医学对 RRI 的认识及现代医学研究现状,结合临床经验设计组方,并由本院制剂室制成健儿乐冲剂,从 1998 年 5 月~2001 年 5 月观察了 126 例复感儿。现将结果报告如下。

1 临床资料

按照 RRI 的诊断标准^[1],从我院儿科门诊选择 247 例复感儿,并随机分为观察组 126 例,其中男 74 例,女 52 例;年龄 1~3 岁 45 例,4~6 岁 61 例,7~10 岁 18 例,11~14 岁 2 例;病程 6 个月~1 年者 78 例,1~3 年 44 例,>3 年者 4 例。对照组 121 例,其中男 62 例,女 59 例;年龄 1~3 岁 44 例,4~6 岁 59 例,7~10 岁 14 例,11~14 岁 4 例;病程 6 个月~1 年者 81 例,1~3 年 36 例,>3 年者 4 例。两组性别、年龄、病程比较,具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗及观察方法

2.1 防治方法:观察组用健儿乐冲剂(将焦山楂、鸡内金、黄芪、党参、冬虫夏草、蜂胶、防风、陈皮、五味子、甘草按 1:1:3:2:0.6:0.6:1:1:1:0.5 的比例配制,经混合、水煮、浓缩烘干、制粒装袋,每袋 10g,烟台市中医院制剂室制,批号 19980425),<3 岁每次 0.5 包,3~6 岁每次 1 包,>6 岁每次 1.5 包,每日 2

次,60 天为 1 个疗程。对照组用转移因子皮下注射(由武汉生物制药厂生产,2ml/支),<3 岁 1 支/次,3~6 岁 1.5 支/次,>6 岁 2 支/次,第 1 个月每周 2 次,第 2 个月每周 1 次,2 个月为 1 个疗程。

2.2 观察指标:治疗前后分别观察患儿主要症状,发病次数、病程、全身状况,并检测血红蛋白,免疫球蛋白及头发中锌、铁、钙等指标的变化情况。

2.3 统计学方法:计数资料用 χ^2 检验,计量资料用 t 检验。

3 结果

3.1 疗效标准^[2]:显效:服药 1 个月至疗程结束后半年内发病次数较治疗前减少 2/3 以上,发病时症状明显减轻,疗程明显缩短;有效:服药 1 个月至疗程结束后半年内发病次数较治疗前减少 1/2,发病时症状减轻,疗程缩短;无效:治疗后发病次数减少不足 1/2,发病时症状及病程均无明显改善。

3.2 两组疗效比较:观察组 126 例中显效 71 例,有效 51 例,无效 4 例,总有效率 96.9%。对照组 121 例中显效 12 例,有效 66 例,无效 43 例,总有效率 64.5%。治疗组总有效率明显高于对照组,经统计学处理差异有显著性($P<0.01$)。

3.3 两组治疗前后发病次数及疗程比较:由表 1 可知,观察组治疗后发病次数明显减少,疗程明显缩短,与治疗前比较差异有显著性($P<0.01$)。

表 1 两组治疗前后发病次数及病程比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	发病次数(次/月)	病程(天)
观察组疗前	126	1.71±0.43	11±3.8
疗后	126	0.55±0.52*	5±2*
对照组疗前	121	1.68±0.41	11±2
疗后	121	1.1±0.49	11±3

与本组治疗前比较,* $P<0.01$

3.4 两组治疗前后主要症状变化比较:观察组治疗前具有厌食、大便不调、汗多、消瘦面黄等症状者分别为 81 例、56 例、78 例、65 例,治疗后仍存在该症状者分别为 5 例、6 例、6 例、4 例,好转率分别为 94%、89%、92%、92%;对照组 121 例中具有厌食、大便不调、汗多、消瘦、面黄等症状者分别为 72 例、59 例、89 例、78 例,治疗后仍存在该症状者分别为 63 例、59 例、78 例、

1 烟台市中医院小儿科,山东省烟台市芝罘区幸福路 39 号(264000)

2 烟台市烟台山医院中医科

收稿日期:2001-09-06;修回日期:2001-11-20

68 例,好转率分别为 12%、0%、12%、13%。观察组在改善伴随症状方面明显优于对照组,经统计学处理差异有显著性($P < 0.01$)。

3.5 两组治疗前后血红蛋白及免疫球蛋白变化比较:由表 2 可知,观察组在提高血红蛋白和免疫球蛋白方面作用明显,经统计学处理差异有显著性($P < 0.05$),对照组治疗前后变化不显著($P > 0.05$)。

表 2 两组治疗前后血红蛋白、免疫球蛋白变化比较(g/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血红蛋白	IgG	IgA
观察组治疗前	126	106.8 $\pm$ 10.5	9.58 $\pm$ 1.51	1.1 $\pm$ 0.3
治疗后	126	117.8 $\pm$ 9.8*	10.41 $\pm$ 1.65*	1.45 $\pm$ 0.31*
对照组治疗前	121	105.8 $\pm$ 10.1	9.46 $\pm$ 1.72	1.13 $\pm$ 0.22
治疗后	121	106.9 $\pm$ 9.9	9.51 $\pm$ 1.75	1.15 $\pm$ 0.23

与本组治疗前比较, * $P < 0.05$

3.6 两组治疗前后肝、肾功能等指标比较:两组肝、肾功能,尿 10 项检查均无明显变化($P > 0.05$)。

3.7 远期随访:对观察组中 85 例进行了 1 年以上随访,其发病次数、疗程有明显改善,远期疗效在 90% 以上,厌食、大便不调、消瘦、面黄等改善更好。

4 讨论

现代医学认为,RRI 的发生与机体免疫状态有关^[3],同时微量元素(尤其是锌)以及铁、钙等宏量元素、维生素等缺乏也可造成呼吸道易感。治疗多以免疫调节剂、锌制剂等为主,具有一定疗效,但对全身状况改善较少。中医学认为,本病乃正气不足,卫表不固所致,散见于感冒、咳嗽、喘症、痰饮中^[4],治疗多以益气固表为主。因小儿生理特点“脾常不足”^[5]所决定其消化机能低下,加之小儿乳食不知自节,现代生活水平的提高,鱼、肉营养过剩者占多数,故此类患儿以食积停

滞,虚中挟实之病机占绝大多数,临床实践中发现,RRI 患儿不仅具备面色晄白、乏力、自汗、盗汗等气虚不足之症,且纳差、腹胀、大便不调、口臭等脾虚不运之症也较突出。有关研究证实,脾(胃)虚证、脾(胃)实证的患儿,机体免疫机能都是低下的^[6],因此本研究在注重补正气的的基础上,尤其重视调整脾胃功能,消积助运。组方时除以黄芪、防风、党参、五味子等益气固表之品为主外,同时重用山楂、鸡内金、陈皮等消积助运之品;另外,现代药理研究证实,冬虫夏草有提高机体免疫力的功能,蜂胶含有多种黄酮类物质、人体必需的微量元素、维生素等,可祛除人体自由基,参于体内多项代谢功能,尤其调节免疫功能的作用更为明显^[7]。以上诸药合用具有健脾助运,益气固表之功效,正是针对小儿脾虚积滞、表虚易感之特点所设。在作用机制方面主要是增强脾胃运化机能,提高机体球蛋白含量,从而达到防治反复呼吸道感染的目的。同时使患儿饮食增进,大便调畅,改善自汗、盗汗、消瘦、面黄、腹胀、口臭等症,从根本上改善患儿体质。

参考文献

- 胡仪吉.反复呼吸道感染诊断标准.中华儿科杂志,1988,26(1):41.
- 王明香,陈诗鸿,张桂菊,等.益气活血法防治小儿反复呼吸道感染的临床研究.山东中医杂志,2000,19(3):136.
- 冯益真,张瑞凤,谢荣根,等.实用小儿呼吸病学.北京:中国医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1995:207.
- 余德钊.小儿反复呼吸道感染的临床思路与治法探讨.新中医,1997,29(6):5.
- 王萃芬,朱大年,王振熹.中医儿科学.上海:上海科学技术出版社,1998:10.
- 毕可恩.易感儿并非皆属虚证.中医药研究,1990,34(4):35.
- 毛丽珍,徐世芳.蜂胶口服液黄酮类化合物的测定.中草药,1998,29(4):232-233.

第八次新世纪优秀特色专科名医学术交流会征文

中国新世纪医药科技推广交流中心、中华医药研究与创新杂志社定于 2002 年 9 月在桂林市召开“第八次新世纪优秀特色专科名医学术交流会”,征稿如下。

凡在各级各类医疗卫生单位、医药院校、乡镇卫生院、所中工作的,医德医风良好,具有专科技术特长的中西医、中西医结合及乡村医生等均可投稿。来稿要求总结某一专科专病方面的治疗特长及经验体会。每稿限 2000 字以内,须打印,另附 200 字以内的作者简介、联系电话。来稿经专家评审后,合格者邀请参加会议交流,颁发优秀论文证书和继续教育学分证明,论文除在《中华医药研究与创新》杂志上发表外,会后推荐入编《中国医药科技优秀论文荟萃》中,会后组织代表赴越南参观考察。来稿请在 2002 年 7 月 30 日前寄:湖北省武汉市武昌区徐东路 23 号 1—1—8C 信箱中华医药研究与创新杂志社通联部收,邮编:430062,信封上请注明“第八次特色专科会征文”。

首届全国中医药继承与创新学术交流会征文

由中国农村中医药学术研究中心、中华医药研究与创新杂志社、中国民间中医药研究开发协会医药科技推广交流中心联合举办的“首届全国中医药继承与创新学术交流会”,拟于 2002 年 10 月在北京召开。征文内容为历代名医学术思想研究、当代名中医学术经验总结整理、现代中医、中西医结合各科临床经验总结、诊疗方法创新、民间中医特疗法、单方验方介绍、中药剂型改革、古方新用、今方多用、中医护理、针灸理疗、按摩推拿、中医管理、综合医院中医管理等。论文要求具有科学性、实用性、创新性,每稿以 2000 字左右为宜,必须打印,附 300 字以内文摘、200 字以内作者简介、联系电话。论文经专家评审后,入选者除参加会议交流外,还将在《中华医药研究与创新》杂志上发表,颁发继续教育学分证明、优秀论文证书。来稿请在 2002 年 7 月 30 日前寄湖北省麻城市台湾街 237 号中国民间中医药研究开发协会医药科技推广交流中心郭正超收,邮编:438300,联系电话:(0713)2926489。信封上请注明“中医药继承与创新”。

新世纪中国农村医药学术成果推广交流会征文

中国农村中医药学术研究中心、新世纪医药科技推广交流中心、中华医药研究与创新杂志社定于 2002 年 9 月在广西南宁市联合主办“新世纪中国农村医药学术成果推广交流会”,征文如下。凡在地市以下各医药卫生单位、乡镇卫生院、村卫生室中工作的中医药人员等均可投稿,来稿要求总结某一个病种或某一个方面的学术经验或成果,每篇稿件限 2000 字以内。必须打印,附 600 字以内论文摘要。来稿经专家评审,合格者即邀请参加会议,并推荐入编《中国医药科技优秀论文荟萃》一书中,并颁发优秀论文证书和“中国农村医药学术成果证书”,授予继续教育学分,组织赴越南考察医药卫生。来稿请在 2002 年 7 月 30 日前寄湖北省麻城市台湾街 237 号中国民间中医药研究开发协会医药科技推广交流中心,邮编:438300,信封上请注明“中国农村医药会”征文。联系电话:0713-2926489。