

中药治疗小儿支原体肺炎 30 例

诸 惜 勤*

主题词 肺炎,支原体属/中医药疗法

肺炎支原体是急性呼吸道感染一种常见病原微生物。近年来有关支原体感染的报道日渐增多,越来越引起人们的关注。1993年4~6月份南京地区发生本病流行,我科应用中药治疗,疗效较为满意,现报道如下。

1 临床资料

一般资料:本组30例患儿均系我院儿科门诊患儿,因发热,咳嗽,经青霉素、氨苄青霉素、先锋霉素等治疗,病情未见好转而来我院就诊。30例中年龄6个月1例,1~3岁3例,3~5岁4例,7岁3例,9岁7例,10岁9例,12岁3例。男16例,女14例。

临床表现:本组30例患儿均有发热、咳嗽、头痛、咽疼等症状,其中发热 $38\sim 39.0^{\circ}\text{C}$ 12例, $39.1\sim 39.5^{\circ}\text{C}$ 11例, $39.6\sim 40^{\circ}\text{C}$ 7例。咳嗽为频繁干咳,或有少量痰液,后转为顽固性咳嗽,其中12例表现为百日咳样咳嗽,4例痰中带血丝,4例球结膜出血,3例3岁以下患儿发生喘憋,呼吸困难。全部患儿均见咽部红肿,11例发现扁桃体充血肿大,6例见有口腔溃疡,全身发现红色斑丘疹7例,皮肤紫斑1例。颈部淋巴结肿大7例,胸骨疼痛4例,四肢关节疼痛5例。肺部有湿罗音8例,干罗音6例,干湿罗音10例。肺部听诊正常6例。

血象大部分正常,偶有偏低,有3例白细胞计数增高。其中,白细胞计数 $3\times 10^9/\text{L}$ 3例, $4\times 10^9/\text{L}$ 5例, $5\times 10^9/\text{L}\sim 7\times 10^9/\text{L}$ 16例, $8\times 10^9/\text{L}$ 3例, $10\times 10^9/\text{L}$ 3例。X线检查(胸片):右下肺可见片状阴影8例,两肺见有斑片状阴影12例,肺纹理增粗8例,肺门阴影增大2例。

临床诊断标准:参考《实用儿科杂志》1993

年第8期。(1)患儿持续高热,全身不适,频繁干咳,咽疼,头痛;(2)全身症状比胸部体征明显;(3)咽炎,伴有皮疹,或耳鼓膜炎;(4)白细胞数正常或下降;(5)胸部X线表现为片状阴影或斑片状阴影;(6)抗菌素青霉素治疗无效。凡患儿具有上述(1)(2)(5)项者应先考虑为支原体感染;凡具(1)~(6)项者可作出临床诊断。

2 治疗方法及结果

本组患儿均采用清热、解毒、通腑法治疗。方药组成:虎杖10g,大青叶10g,百部10g,桃杏仁各9g,钩藤9g,葶苏子各9g,大黄9g,甘草6g,黛蛤散10g(包)。

经治疗本组患儿平均退热时间为4.5天,平均咳嗽消失时间为10.5天,肺部干湿罗音消失平均为10.5天,X线检查肺部阴影平均消退时间为14天。

3 讨论

中药治疗支原体肺炎,文献报道不多,中医认为本病发病由于外邪郁闭上焦,气机不宣,聚液成痰,形成肺闭痰阻。咳甚则伤脉络,继而瘀血乘肺,阻滞气道,妨碍气机升降,肺气上逆,形成咳喘。针对其病因病机,我们应用清热解毒通腑法治疗。本方中虎杖、鱼腥草清热解毒;桃杏仁活血化瘀,化痰止咳;葶苏子、苏子降气化痰,泻肺通络;百部润肺降气;钩藤祛风化痰镇咳;黛蛤散清热宣肺祛痰;大黄具有泻下、泄热、通腑作用。

文献报道支原体肺炎发热咳嗽时间较长,发热可长达10天,咳嗽持续时间一般2周,可长达4周。肺部体征吸收可长达4~6周。本方治疗30例,平均退热时间为4.5天,平均咳嗽消失时间为10.5天,平均肺部X线检查阴影消失时间为14天。缩短了病程,未发现并发症及副作用,疗效较为满意。

* 江苏省中医药研究所,江苏省南京市(210028)

收稿日期:1993-07-26