

泻肝清肺汤治疗百日咳综合征

钱大字* 指导:钱育寿*

主题词 百日咳/中医药疗法 综合征 @ 泻肝清肺汤

笔者于1987年5月~1993年7月采用序贯试验设计,观察钱育寿主任医师的泻肝清肺汤治疗百日咳综合征痉咳期患儿的疗效,并与红霉素进行了对照,取得满意效果。

1 资料与方法

1.1 观察对象:凡符合下列条件者作为观察病例:(1)出现典型的阵发性痉挛性咳嗽1~3周;(2)具有显著的百日咳特征。合并支气管哮喘、支气管肺炎、先天性心脏病、严重贫血、严重佝偻病者均不作为观察对象。全部病例共74例,男39例,女35例。年龄最大11岁,最小8个月。治疗组41例,对照组33例。

1.2 治疗方法:治疗组服用泻肝清肺汤:南天竹10g,浙贝母10g,黑山栀6g,黛蛤散(包煎)15g,地骨皮10g,炙桑皮10g,炙百部10g,炙马兜铃5g,生白芍10g,鱼腥草30g,生甘草3g。目红肋痛者加丹皮10g,龙胆草5g;咳剧呕吐甚者加金沸草(包煎)10g,炒竹茹10g。上药水煎服,每日1剂。对照组用红霉素,50mg/kg/日,分3~4次口服。两组病例在服上药期间,停用其他一切药物,疗程均为10天。

1.3 疗效评定标准:按照国家中医药管理局医政司公布的顿咳疗效标准评定。痊愈:咳嗽消失,无并发症;好转:顿咳缓解;无效:顿咳未改善或出现并发症。

1.4 设计方法:试验I:泻肝清肺汤治疗作用的观察(开放型单向质反应序贯试验)。病儿均服用泻肝清肺汤。试验标准:(1)有效率(痊愈加好转) $\leq 20\%$ 为拒绝试药,即泻肝清肺汤无价

值;(2)有效率 $\geq 80\%$ 为接受试药,泻肝清肺汤有效;(3)假阳性率 $\alpha=0.01$;假阴性率 $\beta=0.01$ 。

试验II:泻肝清肺汤与红霉素疗效的对照(开放型质反应双向序贯试验)。成对儿童分别服用泻肝清肺汤和红霉素。试验标准:服药后疗效分为痊愈、好转、无效3级,分别按1、2、3计分。如泻肝清肺汤疗效级别小于红霉素计为SF;红霉素级别小于泻肝清肺汤计为FS;如疗效级别相等,均为痊愈或好转者计为SS;均无效者计为FF。SF、FS称不同对,SS、FF称为相同对,序贯试验用不同对,弃去相同对。(1)当SF数:FS数 $r_1=3$ 时,泻肝清肺汤疗效优于红霉素。(2)当FS数:SF数 $r_0=3$ 时,红霉素疗效优于泻肝清肺汤。(3)当 $r_1=r_0=1$ 时,两药疗效无差别。(4)假阳性率 $2\alpha=0.01$;假阴性率 $\beta=0.01$ 。

2 结果

试验I单独观察泻肝清肺汤的疗效。实验至第8例时(有效6例,无效2例)接受试药,即泻肝清肺汤治疗百日咳综合征痉咳期患儿的有效率达80%以上,其错误概率 <0.01 。

试验II比较泻肝清肺汤与红霉素疗效,当试验至第24对时(实际试验33对,SF20对,FS4对,弃去FF4对和SS5对),FS数 $r_1=3$,说明泻肝清肺汤的疗效优于红霉素,结论错误概率 <0.01 。

3 体会

“泻肝清肺汤”有泻肝火、清痰热之功。观察表明,本方不仅对百日咳综合征有较好的疗效,而且临床效果优于红霉素。

序贯试验用于经验方的观察和评价,颇适合于这种研究本身的特点,能够以较少的样本数而获得可靠的结论。是广泛开展方剂的临床研究的一种较好的科研方法。

* 常州市中医医院,江苏省常州市和平南路(213003)

收稿日期:1993-12-06