

西药可暂缓,近半年痞塞加重,胃脘隐痛,服药少效,且有口腔溃疡多年,平素性情急躁。曾多次胃镜检查确诊为慢性萎缩性胃炎伴肠上皮化生。辨证:胃弱气滞,气阴两伤。处方:太子参10g,麦冬10g,石斛10g,白芍10g,山药10g,北沙参10g,枸杞子10g,乌梅5g,佛手花3g,川楝子10g,玫瑰花5g,丹参10g,炒谷芽12g,水煎服。上方加减服用28剂后,胃中灼热感明显减轻,诸症渐次缓解,口腔溃疡亦愈。3个月后随访症平未作。

按:慢性萎缩性胃炎多属于中医之胃痞,病机较为

复杂。本例证属胃弱气滞,气阴两伤,为虚中夹实之候。治以一贯煎加减调补气阴,疏散气滞当为常法。周老在常法之中用白芍、乌梅与佛手花、川楝子、玫瑰花相伍,敛散合用,并取麦冬、沙参、石斛、枸杞子养阴柔肝,既可酸甘化阴,又可制约疏散气滞药香燥伤阴;既可疏散气滞,又可防止养阴酸收药之腻滞,曲尽应用之妙法。萎缩性胃炎初期多因气滞而阴伤,久病又因阴液不充而气滞,故对久病者宜养阴为重,理气为轻。

(收稿日期:2006-03-20)

咳儿宁治疗肺炎喘嗽痰热证59例

李 惠 群

(上海市奉贤区中医医院儿科,上海市奉贤区江海路338号,201400)

肺炎喘嗽是一种独立的疾病,其临床表现与现代医学所称的小儿肺炎相似。咳儿宁作为我科自行研制的纯中药合剂,具有清肺透热,化痰止咳的良好功效。我们于2004年1月~2006年8月期间应用咳儿宁治疗肺炎喘嗽辨证属痰热闭肺型(痰热证)59例患儿取得较好临床疗效,现报道如下。

1 临床资料

115例肺炎喘嗽痰热证者均为本院儿科住院/留观患儿。随机分为治疗组、对照组。治疗组59例,其中男26例,女33例;病程1~3日者32例,4~6日者21例,≥7日者6例。对照组56例,其中男25例,女31例;病程1~3日者28例,4~6日者23例,≥7日者5例。两组患儿在性别、病程等资料方面比较差异无显著性意义($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗及观察方法

2.1 治疗方法

所有患儿均予对症、输液支持等基础疗法。对照组针对性地选用头孢类等抗生素(大多采用静脉给药)。治疗组:在前述基础上予以咳儿宁口服。咳儿宁方药组成:野荞麦25g,矮地茶20g,鱼腥草15g,桑白皮9g,枇杷叶9g,瓜蒌皮10g,黄芩9g,百部9g,白前9g,甘草6g,由我院传统制剂室按以上比例加工制成合剂。口服,4~7岁每次20ml,8~10岁每次30ml,11~14岁每次40ml,每日3次。两组均治疗7日为1个疗程。

2.2 观察指标

治疗满1个疗程后C-反应蛋白(CRP)检测值的变化。

2.3 统计学方法

据资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,运用PEMS统计软件进行组间配对比较的 t 检验。

3 治疗结果

3.1 临床疗效判断标准

按《上海市中医病证诊疗常规》中《儿科·肺炎喘嗽》疗效评定标准执行。治愈:体温正常、症状消失,肺部啰音消失,肺部病灶吸收,血象恢复正常;好转:症状减轻,肺部啰音减少,肺部病灶大部分吸收,血象有改善;无效:症状及体征均无改变或有恶化者。

3.2 治疗结果

治疗组59例中治愈37例,好转16例,无效6例,总有效率89.83%;对照组56例中治愈25例,好转17例,无效14例,总有效率75.00%。两组比较差异有显著性意义($P<0.05$)。

治疗组在治疗前、后痰热证候积分差值为(8.24 ± 0.45);对照组在治疗前、后痰热证候积分差值为(6.83 ± 0.74),两组比较差异有显著性意义($P<0.05$)。

3.3 对CRP的干预效果

治疗组在治疗前、后的CRP水平值的差值为(17.36 ± 0.53);对照组在治疗前、后的CRP水平值的差值为(13.68 ± 1.04),两组比较差异有显著性意义($P<0.05$)。

4 讨论

肺炎喘嗽属于现代医学的气管-支气管炎、大叶性肺炎、间质性肺炎、支气管肺炎等范畴。中医学认为,或因外感、或因内伤,皆可导致肺失宣降,肺气上逆而致肺炎喘嗽发生。当今之少儿体质壮实、阳盛有余,喜食辛香炙煿厚味,故不论外感或饮食所伤,多从热化,临床易出现咳痰黄稠,气促喘嗽等痰热闭肺之证候。究其主要病机乃“肺气郁闭”所致。咳儿宁方中重用野荞麦清热解毒、化痰利咽、健脾消食;矮地茶、鱼腥草透热平喘、解毒利湿;桑白皮、黄芩泻肺平喘、清热燥湿,与白前、百部合用可开肺郁之闭;瓜蒌皮、枇杷叶为药对配用清热化痰止咳。诸药联用共奏清肺透热,化痰止咳之主要功效,契合该病证型之病因病机。现代药理学研究表明,野荞麦、黄芩、枇杷叶、百部等具有广谱抗菌、抗病毒作用;鱼腥草可提高人体和实验动物的免疫应答力;桑白皮、白前、矮地茶、瓜蒌皮等均具有良好的祛痰止咳平喘作用。

CRP为急性时相反应的标志物之一,其水平与机体组织炎症及损伤程度平行;在诊断上无特异性,但对感染性疾病却较白细胞计数及分类、中性粒细胞绝对值更灵敏,阳性率更高;既可作为很多炎症性疾病活动和组织损伤程度判断的敏感指标,又可对某些药物的作用进行评价。研究中发现,咳儿宁可明显CRP检测值,可以改善肺炎喘嗽痰热证的炎症状态。临床观察结果表明,中药咳儿宁对小儿肺炎喘嗽痰热证有较好疗效,中西医结合方法是治疗小儿肺炎喘嗽痰热证有效的手段。

(收稿日期:2006-11-30)