

加味射干麻黄汤治疗小儿哮喘 40 例

卢桢婉 庄旭煌

(潮州市中医医院,广东 潮州 521000)

**摘要:**目的 探讨加味射干麻黄汤治疗小儿哮喘的效果及对血清白细胞三烯(LTD4)、神经生长因子(NGF)水平的影响。方法 选取 2016 年 6 月~2017 年 10 月在我院诊断并接受治疗的小儿哮喘患者 80 例,随机分为治疗组(40 例)与对照组(40 例),对照组采用抗炎、解痉、平喘等常规西医治疗,治疗组在对照组的基础上予以加味射干麻黄汤治疗。对比两组治疗疗效,及治疗前后两组的肺功能指标,包括:一秒用力呼气容积(FEV1)、最大呼气流量(PEF)和一秒率(FEV1%),同时对比炎症指标 LTD4、NGF。**结果** 治疗组治疗总有效率为 90.00%,显著高于对照组的 67.50% ( $P < 0.05$ );两组治疗前肺功能无明显差异( $P > 0.05$ ),治疗后治疗组 FEV1、PEF 及 FEV1% 值均显著高于对照组( $t = 2.573, 2432, 4.313$ ;  $P = 0.012, 0.017, 0.000$ );两组治疗前 LTD4 和 NGF 无明显差异( $P > 0.05$ ),治疗后治疗组的 LTD4 和 NGF 显著低于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 加味射干麻黄汤辅助治疗小儿哮喘疗效肯定,能够有效改善患儿肺功能指标并降低体内 LTD4、NGF 水平。

**关键词:**加味射干麻黄汤;哮喘;疗效;炎症因子  
**中图分类号:**R256.1   **文献标识码:**A   **文章编号:**2096-1340(2019)01-0051-03  
**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2019.01.018

哮喘作为小儿呼吸道常见疾病,其主要表现包括:呼吸困难、咳嗽、喘息,同时伴随气道炎症及高反应性<sup>[1]</sup>,发病机制尚不明确,目前临床治疗主要以抗炎、平喘、化痰为主。射干麻黄汤出自汉代张仲景的《金匱要略》<sup>[2]</sup>,其成分主要包括:射干、炙麻黄、细辛、法半夏、紫苑、款冬花,其具有宣肺祛痰、下气止咳的疗效,多用于痰饮郁结、肺气上逆、咳痰不爽者。目前临床上使用射干麻黄汤加味治疗小儿哮喘的疗效不明确,今本研究主要探讨加味射干麻黄汤治疗效果及对 LTD4、NGF 的影响。

1 材料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2016 年 6 月~2017 年 10 月在我院儿科门诊诊断并接受治疗的小儿哮喘患者,共纳入 80 例,随机分为治疗组(40 例)与对照组(40 例),两组一般资料无明显差异( $P > 0.05$ ),见表 1。所有患者及家属均告知并签署知情同意书,并已通过我院伦理委员会审批。

表 1 患者一般资料					
组别	n	年龄(岁)	性别 n(%)		病程(年)
			男性	女性	
对照组	40	9.33 ± 2.21	22(55.00)	18(45.00)	3.42 ± 1.11
治疗组	40	8.96 ± 1.99	21(52.50)	19(47.50)	3.33 ± 1.02
$\chi^2$		0.787	0.050	0.378	
P		0.434	0.822	0.707	

**1.2 纳入标准** ①符合《小儿支气管哮喘诊断及防治指南》<sup>[3]</sup>中哮喘的诊断,②年龄 6~14 岁,  
**1.3 排除标准** ①对加味射干麻黄汤成分过敏者,②长期服用其他中药史,③既往存在肺部相关疾病;  
**1.4 治疗方法** 对照组予以消炎、解痉、平喘及支持处理,具体为:口服孟鲁司特钠咀嚼片(鲁南贝特制药有限公司,国药准字 H20083330,5mg/片),6~14 岁每日 5mg,睡前口服,并适当补充水分及电解质;治疗组在对照组的基础上予以加味射干麻黄汤治疗<sup>[4]</sup>,每一剂由射干 6g,炙麻黄 5g,细辛 2g,地龙 6g,法半夏 6g,陈皮 5g,茯苓 9g,紫苑 6g,款冬花 6g,甘草 3g 煎制成 50mL 液体。6~10 岁每日 2/3 剂,分 2 次口服;10~14 岁每日一剂,