

# 平喘三伏贴联合三九贴治疗 阳虚体质儿童支气管哮喘 58 例

任建红<sup>1</sup> 史纯纯<sup>2\*</sup> 郭强<sup>3</sup>

(1. 乾县中医院内一科, 陕西 咸阳 713300; 2. 火箭军总医院清河门诊部, 北京 100085;  
3. 西安市中心医院疼痛科, 陕西 西安 710003)

**摘要:**目的 观察自制平喘三伏贴联合三九贴治疗阳虚体质支气管哮喘患儿的临床疗效。方法 收集我院 58 例属于中医体质分型中的阳虚体质患儿, 在三伏、三九期间进行穴位贴敷治疗, 治疗结束后电话随访 3 年, 每年进行一次, 评价临床疗效。结果 经过 3 年随访观察, 第一年随访结果临床控制 10 例, 显效 29 例, 有效 16 例, 总有效率为 94.92%; 第二年随访结果临床控制 9 例, 显效 30 例, 有效 15 例, 总有效率为 93.10%; 第三年随访结果临床控制 8 例, 显效 28 例, 有效 16 例, 总有效率为 89.66%。结论 自制平喘三伏贴联合三九贴对于阳虚型儿童支气管哮喘疗效较好, 能有效缓解临床症状、减少发作次数, 有效预防复发。

**关键词:**三伏贴; 三九贴; 儿童支气管哮喘; 阳虚体质; 疗效观察

中图分类号: R725.6 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2019)02-0035-02

DOI: 10.13424/j.cnki.mtem.2019.02.011

小儿支气管哮喘是小儿最常见的慢性呼吸道疾病, 且发病率及病死率呈逐年上升趋势<sup>[1]</sup>。以咳嗽、喘息、胸闷和气短反复发作为临床特点, 多发于秋冬季节, 病情迁延反复, 严重影响患儿身心健康。2000 年调查我国 0~14 岁城市儿童的患病率为 0.5%~3.4%<sup>[2]</sup>。与成人相比小儿时期免疫功能不全, 对病毒、细菌抵抗差极易受到感染, 其中以呼吸道感染为主<sup>[3]</sup>。西医方面对于儿童支气管哮喘急性发作期主要为激素与抗生素联合应用, 常因家长担忧药物副作用而导致治疗不及时或治疗不正规, 或可导致长大后的成人哮喘。三伏贴、三九贴作为中医传统的治疗方法越来越受到关注, 辨证应用及疗效研究也逐步深入。我们使用自制平喘三伏贴联合三九贴治疗阳虚体质支气管哮喘患儿, 并将疗效进行跟踪统计, 报告如下。

## 1 一般资料

58 例均为 2012 年三伏期间于乾县中医院内科进行穴位贴敷的支气管哮喘患儿, 经过对患儿进行辨证, 属于中医体质分型中的阳虚体质; 其中男 35 例, 女 21 例; 年龄 4~8 岁, 平均(5±0.7)岁; 病程 1~5.5 年, 平均(3.6±0.5)年。2012 年

三伏贴敷开始时原有 64 名患儿, 3 年观察期内共脱落 6 例。因转学或迁居外地等原因 3 例, 家长未能坚持治疗 3 例。共完成病例 58 例。

## 1.2 诊断标准

**1.2.1 西医诊断标准** 参照《现代哮喘病学》<sup>[4]</sup>:

① 喘息呈反复发作, 多与接触变应原、冷空气、理化刺激、呼吸道感染及运动有关, 常在夜间或清晨发作、加剧。② 发作时双肺可闻及呼气相为主的哮鸣音, 呼气相延长。③ 支气管扩张剂有明显疗效。④ 除外其他引起喘息、胸闷和咳嗽的疾病。

**1.2.2 中医体质分型标准** 参照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[5]</sup> 阳虚质: 患儿常表现为畏寒怕冷, 手足不温, 易泄泻, 易感风寒, 感邪易从寒化, 舌淡胖嫩, 苔白, 脉沉迟等。

## 2 治疗方法

患儿于 2012 年~2014 年三伏、三九期间进行穴位贴敷治疗。每三天贴敷 1 次即每伏或每九的第 1 d、第 4 d、第 7 d 共贴敷 3 次, 2013、2014 年出现闰中伏, 增加贴敷 3 次。贴敷 4~6 小时。连续贴敷 3 年。贴敷药物: ① 平喘三伏贴: 白芥子、细辛、白芷、延胡索、甘遂、蟾酥等份研末, 过 120 目筛, 用生姜汁调成膏状。② 平喘三九贴: 白芥子、细辛、

\* 通讯作者: 史纯纯, 硕士, 主治医师。E-mail: 416253504@qq.com