

宣肺泄热汤内服外敷治疗小儿肺炎喘嗽 风热犯肺证的效果分析^{*}

赵宝玲¹ 孙晓旭²

(1. 许昌市中心医院儿科, 河南 许昌 461000; 2. 河南中医药大学第一附属医院儿科, 河南 郑州 450000)

摘要:目的 探讨宣肺泄热汤内服外敷治疗小儿肺炎喘嗽的临床效果。方法 选取2018年2月~2019年3月与我院治疗的肺炎喘嗽患儿142例,随机分为对照组和治疗组,每组各71例。对照组行常规单纯西药治疗,治疗组在对照组的基础上加用宣肺泄热汤治疗。分析两组患儿的治疗效果,及治疗前后中医证候评分和肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-6(IL-6)水平情况。**结果** 治疗组治疗效果明显优于对照组($P < 0.05$);治疗后,两组患儿的中医证候评分和TNF- α 、IL-6水平均下降,且治疗组均小于对照组($P < 0.05$)。**结论** 宣肺泄热汤内服外敷治疗肺炎喘嗽患儿能明显改善患儿的炎症反应,且治疗效果好。

关键词: 小儿肺炎喘嗽; 宣肺泄热汤; 疗效; 炎症因子

中图分类号: R725.6 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2020)02-0087-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtem.2020.02.024

小儿肺炎喘嗽是由多种病原体或外界因素引起的儿童肺部炎症,是儿童常见肺部疾病之一^[1]。其好发于春冬季节,且发作反复,并发症多,严重者将影响中枢神经和循环系统^[2]。年龄越小,发生肺炎喘嗽的几率越高,病情越重,且死亡率高^[3]。患儿多表现为咳嗽、发热、气短、气壅及鼻煽等,病情严重者会发生面色苍白、口唇发紫、呼吸困难及张口抬肩等^[4]。目前多采用抗炎、平喘、化痰等西医治疗方式治疗肺炎咳嗽^[5]。但西医治疗较难达到理想效果,且长期使用极易产生耐药性^[6]。中医治疗不仅有抗炎作用,还能减轻疾病引起的炎性或免疫损伤^[7]。本文研究了宣肺泄热汤内服外敷治疗小儿肺炎喘嗽的临床效果,具体如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年2月~2019年3月于许昌市中心医院治疗的肺炎喘嗽患儿142例,随机分为对照组和治疗组,每组各71例。研究经伦理委员会同意,且所有患儿家属均签署知情同意。纳入标准:①符合西医肺炎和中医风热犯肺证诊

断者;②年龄为1岁至3岁;排除标准:①有服用相关中药史者;②对实验用药过敏者;③精神障碍且有其他脏器损伤者。对照组男36例,女35例,平均年龄(2.76±0.91)岁,平均病程(4.07±0.89)天;治疗组男38例,女33例,平均年龄(2.28±0.75)岁,平均病程(4.12±0.73)天。两组患者临床一般资料无明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法 对照组行常规单纯西医治疗,具体阿奇霉素(江苏吴中医药集团有限公司,国药准字H20010606,2.5mL:0.25g)10mg/(Kg·次)静脉滴注,1次/天;氨溴特罗(北京韩美药品有限公司,国药准字H20040317,75mL)2.5mL口服,2次/天。治疗组在此基础上行宣肺泄热汤内服外敷治疗,具体麻黄、甘草各6g,法半夏、黄芩及枳实各10g,生石膏18g,杏仁9g煎服,2次/天;另一剂研磨后加入80%的姜汁和20%的蜂蜜,混匀制成膏贴外敷,30分钟/次,2次/天。两组均连续治疗5天。

1.3 观察指标与评价标准 ①观察比较两组患儿治疗后的临床疗效。痊愈:患儿的中医证候全部消失;显效:患儿中医证候的积分减分率大于

* 基金项目:河南省中医药研究专项课题(2015ZY02044)