

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, 且死亡率越高^[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)