

小青龙汤联合激素治疗轻中度急性哮喘(外寒里饮证)患儿的临床观察*

吴 疆, 李 君, 刘雅婷, 宛敏珍

(鄂东医疗集团黄石市妇幼保健院, 湖北 黄石 435000)

摘要: **目的** 观察小青龙汤联合激素对轻中度急性哮喘患儿的肺功能和生活质量的影响。**方法** 选择哮喘急性发作期(外寒里饮证)患儿 98 例,随机分为观察组 50 例、对照组 48 例,在常规治疗基础上对照组给予布地奈德吸入治疗,观察组在此基础上给予小青龙汤治疗,比较分析 2 组临床疗效、肺功能以及生活质量。**结果** 治疗后观察组患儿疗效高于对照组($P<0.05$);观察组肺功能指标 FVC、FEV1、MVV 均较治疗前升高($P<0.05$),观察组 FVC、FEV1、MVV 明显高于对照组($P<0.05$);2 组患儿生活质量各维度评分均较治疗前升高($P<0.05$),且观察组生活质量各维度评分明显高于对照组($P<0.05$)。**结论** 小青龙汤治疗外寒里饮证轻中度急性哮喘患儿可有效控制病情,改善肺功能,提高患儿生活质量。

关键词: 小青龙汤; 激素; 轻中度急性哮喘; 免疫功能; 生活质量

中图分类号: R272

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2018)01-0074-03

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2018.01.019

支气管哮喘是儿科中常见的一种慢性呼吸道疾病,发病率逐年升高^[1-2]。对于哮喘发作期西医治疗主要以激素为主,但糖皮质激素的运用可导致诸多不良反应,目前中西医结合治疗哮喘急性发作,可缓解患儿临床症状,缩短激素使用时间,从而提高临床治疗的有效率和安全性^[3-5]。笔者观察了小青龙汤联合激素对轻中度急性哮喘(外寒里饮证)患儿的肺功能和生活质量的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 诊断标准与中医分型标准 西医诊断标准参照《支气管哮喘防治指南》^[6];中医诊断标准参照《中药新药临床研究指导原则》^[7]。中医辨证属外寒里饮证,主症:喉中哮鸣如水鸡声,咯痰色白多泡沫;次症:面赤,口苦,口渴喜饮,身热汗出,舌苔黄腻、质红,脉滑数或弦滑。

1.2 纳入标准与排除标准 纳入标准:①符合上述中西医诊断标准;②属于哮喘急性发作期,病情程度属于轻度或中度;③患儿家属自愿签署知情同意书;④年龄 5~13 岁。

排除标准:①合并支气管扩张、支气管异物或先

天气道发育不良或先天气道畸形患儿;②就诊前 3d 使用过糖皮质激素治疗患儿;③病情危重患儿;④合并心、脑、肾等疾病。

1.3 临床资料 选择 2015 年 6 月-2017 年 6 月我院收治的哮喘急性发作期(外寒里饮证)患儿 98 例,随机分为观察组 50 例,对照组 48 例。观察组男 31 例、女 19 例,年龄 6~13 岁,平均年龄(9.37 ± 1.25)岁,病情轻度 22 例、中度 28 例。对照组男 32 例、女 16 例,年龄 5~13 岁,平均年龄(8.95 ± 1.31)岁,病情轻度 19 例、中度 29 例。2 组患儿一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.4 治疗方法 2 组患儿均给予常规对症治疗,包括调节水、电解质酸碱平衡和抗感染等。对照组患儿给予布地奈德气雾剂(上海信谊药厂有限公司,批号 H20010552)雾化吸入,每次 200 μ g,2 次/d。观察组在对照组基础上联合使用小青龙汤,组方:麻黄 3 g,桂枝 6 g,五味子 6 g,干姜 6 g,白芍 6 g,细辛 3 g,半夏 3 g,杏仁 6 g,炙甘草 6 g。每日 1 剂,水煎服,2 组患儿均以连续治疗 14 d 为 1 个疗程。

1.5 观察指标 ①分别于治疗前后对患儿进行中医

* 基金项目: 湖北卫生人才科研计划项目(2015YB023)

收稿日期: 2018-01-13

作者简介: 吴疆(1970-),女,副主任医师,从事小儿内科工作。

症候积分,包括喘息、咳嗽、气急、胸闷症状,每个症状评分 0~6 分,评分越高则表示患者症状越严重。根据中医症候积分变化情况进行疗效评价,显效:临床症状及体征明显改善,中医症候积分降低>70%;有效:临床症状及体征有一定改善,中医症候积分降低>30%而≤70%;无效:临床症状、体征均无明显改善甚至出现恶化,中医症候积分降低<30%。②对比 2 组患儿治疗前后肺功能指标变化,包括用力肺活量(FVC)、1s 用力呼气容积(FEV1)以及最大通气量(MVV)。③分别于治疗前后采用儿科哮喘生活质量表(PAQLQL)对患儿生活质量进行调查分析,该量表共包括 23 个项目,共 3 个维度,分别为症状、情感、活动,采用 7 分评分法,评分越高则表示患儿生活质量越佳。

1.6 统计学分析 采用 SPSS 19.0 软件进行统计分

析,采用 t 检验进行计量资料比较,采用 χ^2 检验进行计数资料比较, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患儿疗效比较 观察组患儿疗效明显高于对照组($P<0.05$),见表 1。

表 1 2 组患儿疗效比较 $n(\%)$					
组别	n	显效	有效	无效	总有效率/%
观察组	50	29(58.00)	17(34.00)	4(8.00)	92.00
对照组	48	21(43.75)	16(33.33)	11(22.92)	77.08
χ^2	-	-	-	-	4.204
P	-	-	-	-	0.040

2.2 2 组治疗前后肺功能比较 治疗后观察组患儿肺功能指标 FVC、FEV1 以及 MVV 均较治疗前升高($P<0.05$),且观察组 FVC、FEV1 以及 MVV 明显高于对照组($P<0.05$)。见表 2。

表 2 2 组治疗前后肺功能比较($\bar{x}\pm s, \%$)							
组别	n	FVC		FEV1		MVV	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	76.75±13.49	88.52±11.63*#	61.37±10.52	78.95±8.49*#	65.67±12.31	80.32±14.43*#
对照组	48	77.64±12.30	83.42±9.42*	62.93±9.56	71.25±7.44*	64.86±10.94	74.64±13.12*
t	-	0.341	2.380	0.767	4.767	0.344	2.036
P	-	0.734	0.019	0.445	0.000	0.732	0.044

注:与治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组治疗后比较,# $P<0.05$

2.3 2 组治疗前后生活质量比较 治疗后 2 组患儿生活质量各维度评分均较治疗前升高($P<0.05$),且观

察组生活质量各维度评分明显高于对照组($P<0.05$)。见表 3。

表 3 2 组治疗前后生活质量比较($\bar{x}\pm s, \text{分}$)							
组别	n	症状		情感		活动	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	55.68±4.41	67.52±5.10*#	43.76±3.25	51.57±1.95*#	20.18±2.41	30.16±2.30*#
对照组	48	54.83±5.63	60.58±4.95*	44.28±3.08	48.52±2.17*	20.75±2.83	26.58±3.48*
t	-	0.834	6.832	0.812	7.325	1.075	6.031
P	-	0.406	0.000	0.419	0.000	0.285	0.000

注:与治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组比较,# $P<0.05$

3 讨论

支气管哮喘发病机制错综复杂,目前仍未完全阐明,认为哮喘的发生与气道高反应性、变态反应、气道神经调节失常、遗传机制、气道慢性炎症、神经细胞转导机制、呼吸道感染等多种因素相互作用有关^[8-9]。在多种复杂因素的共同作用下,患者可出现广泛多变的可逆性气流受限,从而导致咳嗽、气急、

喘息以及胸闷等症状的反复发生^[10-12]。哮喘作为临床儿科中的常见疾病,虽然目前随着对哮喘生理病理机制的深入研究,对哮喘患儿的临床治疗越来越规范,但是仍有部分患儿经规范治疗后仍无法有效改善病情,最终导致危重疾病威胁患儿生命安全^[13-15]。

肺为喘证病位所在,脾肾为喘证之本源,“肺气上逆为之咳,咳甚气促为之喘”。小青龙汤出自张仲景

《伤寒论》，方中麻黄、桂枝相须为君，发汗散寒以解表邪；细辛、干姜为臣药，温肺化饮，可助麻黄、桂枝解表祛邪之功效；由于肺脾本虚，单纯使用辛温发散之品，容易导致肺气耗损，故而佐以芍药和养营血、五味子敛肺止咳、半夏燥湿化痰，共为佐药；配以甘草为佐使药，既可和中益气，又可调和诸药^[16-17]。诸药合用，共奏解表散寒，温肺化饮之功效。本研究采用小青龙汤治疗轻中度急性哮喘（外寒里饮证）患儿，观察对患儿临床症状、肺功能和生活质量的影响。结果显示，观察组患儿临床疗效高于对照组，与临床报道结果相似^[18-19]，采用小青龙汤治疗外寒里饮急性哮喘患儿具有较好的临床疗效。对比 2 组患儿生活质量变化情况，结果显示，治疗后观察组患儿生活质量量表各维度评分均高于对照组，提示积极有效的治疗可提高哮喘患儿生活质量^[20-21]。此外，分析患儿肺功能指标变化情况，观察组患儿各肺功能指标改善优于对照组，与临床报道结果相似^[22-23]。小青龙汤可有效控制患儿哮喘症状，改善患儿肺功能，从而有助于尽快控制病情，缩短病程并减少激素的使用。

参考文献：

- [1] 曾莺,黎燕珊,陈艳洋. 培元生金通窍汤治疗儿童哮喘并变应性鼻炎的临床研究 [J]. 广州中医药大学学报, 2017,34(5):659-663.
- [2] 王文辉,张云娟. 小青龙汤联合穴位贴敷对支气管哮喘急性发作期 CD4⁺CD25⁺T 细胞影响的临床观察 [J]. 黑龙江医学,2016,40(12):1147-1149.
- [3] GAO S,FAN J,WANG Z. Diagnostic value of serum baseline tryptase levels in childhood asthma and its correlation with disease severity [J]. Int Arch Allergy Immunol, 2016,171(3):194-202.
- [4] 张岩,宋桂华,史纪,等. 小青龙汤治疗 GINA 方案中部分控制哮喘儿童 82 例[J]. 中医研究,2017,30(4):12-15.
- [5] KRANJAC A W,KIMBRO R T,DENNEY J T,et al. Comprehensive neighborhood portraits and child asthma disparities[J]. Matern Child Health J,2017,21(7):1552-1562.
- [6] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 支气管哮喘防治指南[J]. 中华结核和呼吸杂志,2013,36(5):331-336.
- [7] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002:61-62.
- [8] 朱文武. 中西医结合治疗小儿寒性哮喘的疗效观察[J]. 中国医药导刊,2015,17(9):943-944.
- [9] 李铁英. 糖皮质激素对重度慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者血清基质金属蛋白酶 9 和基质金属蛋白酶组织抑制因子 1 水平的影响研究 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2016,24(2):28-31.
- [10] IORDANIDOU M,LOUKIDES S,PARASKAKIS E. Asthma phenotypes in children and stratified pharmacological treatment regimens [J]. Expert Rev Clin Pharmacol, 2017,10(3):293-303.
- [11] 曹芬芬,万丽玲,刘美年,等. 小青龙汤联合中药封包治疗外寒里饮型支气管哮喘的临床研究 [J]. 中医药通报, 2017,16(4):39-42.
- [12] 王文辉,张云娟. 小青龙汤联合穴位贴敷对支气管哮喘急性发作期 CD4⁺CD25⁺T 细胞影响的临床观察[J]. 黑龙江医学,2016,40(12):1147-1149.
- [13] 王金山. 定喘汤加减治疗婴幼儿哮喘 46 例临床观察[J]. 浙江中西医结合杂志,2003,13(3):189.
- [14] 黄梅,岳高峰,王彦玲,等. 中药联合糖皮质激素治疗儿童哮喘(缓解期)疗效观察[J]. 中医儿科杂志,2009, 5(6):17-19.
- [15] 车蕙芳,徐慧平. 温肺化痰汤治疗支气管哮喘“寒哮证”的临床疗效观察[J]. 中药材,2016,39(8):1899-1901.
- [16] 林国深,谢冬英,蔡建文,等. 中西医结合治疗儿童支气管哮喘缓解期的临床观察 [J]. 中国中西医结合儿科学, 2010,2(3):250-252.
- [17] 明溪,虞坚尔,李刚,等. 基于中医“肾精”学说与间充质干细胞的内在相关性探讨补肾药在哮喘治疗中的作用机理[J]. 中医杂志,2016,57(16):1358-1362.
- [18] 郭洁,田振峰,景璇,等. 小青龙汤对支气管哮喘慢性持续期的疗效及肌体氧化-抗氧化平衡的影响 [J]. 河北中医药学报,2017,32(5):25-29.
- [19] 王燕,石来军. 中医综合护理干预对冬病夏治穴位贴敷治疗哮喘缓解期患儿的增效作用 [J]. 西部中医药, 2015,28(12):126-128.
- [20] 林立元,李成,林坤. 小青龙汤加减治疗外寒内饮型支气管哮喘急发作的临床疗效 [J]. 临床合理用药杂志,2017 (15):88-89.
- [21] 钟润琪. 驱风通窍汤治疗常年性变应性鼻炎的临床研究 [D]. 北京:北京中医药大学,2013.
- [22] 张顺利,陈国春. 温肺通窍汤雾化吸入治疗肺气虚寒型变应性鼻炎的临床研究 [J]. 中医耳鼻喉科学研究,2015 (1):33-35.
- [23] 李洵,张亚力,刘建华. 益气通窍汤联合丹参针治疗变应性鼻炎的临床观察[J]. 中华中医药杂志,2012(8):2231-2234.