

引用:袁方. 桂枝加厚朴杏仁汤治疗小儿感冒后咳嗽42例临床观察[J]. 湖南中医杂志,2020,36(6):48-49.

桂枝加厚朴杏仁汤 治疗小儿感冒后咳嗽42例临床观察

袁方

(许昌市中医院,河南 许昌,461000)

[摘要] 目的:观察桂枝加厚朴杏仁汤治疗小儿感冒后咳嗽的效果及安全性。方法:将小儿感冒后咳嗽患儿84例随机分为治疗组和对照组,每组各42例。治疗组采用桂枝加厚朴杏仁汤治疗,对照组采用常规西药治疗,比较2组综合疗效、日间与夜间咳嗽积分及安全性。结果:总有效率治疗组为90.48%(38/42),对照组为61.90%(26/42),2组比较,差异有统计学意义($P < 0.01$);2组日间、夜间咳嗽症状积分及总分比较,差异均有统计学意义($P < 0.01$);不良反应发生率治疗组为0(0/42),对照组为19.05%(8/42),2组差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:桂枝加厚朴杏仁汤治疗小儿感冒后咳嗽疗效理想,可缓解咳嗽症状。

[关键词] 感冒后咳嗽;儿童;桂枝加厚朴杏仁汤

[中图分类号] R256.1 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.06.019

小儿感冒是一种发病率较高的儿科疾病,其发生多由外感邪气所致。若患儿感冒症状消失但咳嗽症状仍然存在,则可诊断为感冒后咳嗽^[1]。该病的临床表现以刺激性干咳为主,且伴有白色黏液痰,病程可达3~8周以上。感冒后咳嗽作为亚急性咳嗽的主要病因,对小儿健康及生活质量带来严重影响^[2]。本研究采用桂枝加厚朴杏仁汤治疗小儿感冒后咳嗽,疗效满意,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取我院2017年1月至2019年1月收治的感冒后咳嗽患儿84例作为研究对象,并按照随机数字表法将其随机分为治疗组和对照组,每组各42例。治疗组中,男25例,女17例;年龄2~12岁,平均(4.79±0.78)岁;病程10~27d,平均(15.58±3.20)d。对照组中,男24例,女18例;年龄2~12岁,平均(4.57±0.82)岁;病程11~27d,平均(15.20±3.54)d。2组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 符合《咳嗽的诊断与治疗指南(2015)》^[3]中关于感冒后咳嗽的诊断标准。1)近期有呼吸道感染病史;2)咳嗽持续时间>10d;3)有刺激性干咳、白黏痰。

1.3 纳入标准 1)符合上述诊断标准;2)年龄2~12岁;3)患儿家属知情,并签署同意书。

1.4 排除标准 1)体温>37.3℃者;2)有肝、肾、造血系统原发疾病者;3)对研究药物过敏者;4)伴有急性呼吸系统感染性疾病者。

2 治疗方法

2.1 治疗组 采用桂枝加厚朴杏仁汤治疗。处方:桂枝、白术、厚朴、芍药、化橘红各6~10g,杏仁3~6g,炙甘草3g,浙贝母(研粉冲服)1~2g,大枣3枚,生姜3片。脾虚明显者加太子参10~15g、神曲6~12g;痰少难咳者加玄参、玉竹各6~9g;夜间咳嗽明显者加五味子6~10g;咳重欲呕者加代赭石6~9g。每天1剂,水煎服,每天2次,疗程为10~14d。

2.2 对照组 采用常规西药治疗。盐酸丙卡特罗口服液(广东大冢制药有限公司,批准文号:国药准字H20053903,规格:30ml:0.15mg/瓶),根据患儿体质量口服0.25ml/kg,每天3次,疗程为10~14d。伴有肺炎支原体及衣原体感染的患儿,加用阿奇霉素干混悬剂(辉瑞制药有限公司,批准文号:国药准字H10960112,规格:100mg/袋),口服10mg/kg,每天1次,疗程为3d。

3 疗效观察

3.1 观察指标 1)对2组患儿日间、夜间咳嗽症状进行积分并计算总分^[4]。其中日间咳嗽症状评分为0~3分,0分为无咳嗽,1分为偶尔有短暂咳嗽,2分为频繁咳嗽且轻度影响生活,3分为频繁咳

嗽且严重影响生活。夜间咳嗽症状评分为0~3分,0分为无咳嗽,1分为入睡前有短暂咳嗽或偶尔咳嗽,2分为频繁咳嗽且轻度影响睡眠,3分为频繁咳嗽且严重影响睡眠。2) 不良反应发生情况。

3.2 疗效标准 参考《中医病证诊断疗效标准》^[5]对患者进行疗效评价。治愈:经治疗1周后,咳嗽完全消失;显效:经治疗2周后,咳嗽消失;有效:经治疗2周后,咳嗽有所改善;无效:经治疗2周后,咳嗽无改善或加重。

3.3 统计学方法 采用SPSS 22.0统计学软件进行分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.4 治疗结果

3.4.1 2组综合疗效比较 总有效率治疗组为90.48%,对照组为61.90%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.01$)。(见表1)

表1 2组综合疗效比较[例(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	42	18(42.86)	13(30.95)	7(16.67)	4(9.52)	38(90.48)
对照组	42	11(26.19)	6(14.28)	9(21.43)	16(38.10)	26(61.90)
χ^2 值						9.450
P 值						0.002

3.4.2 2组日间、夜间咳嗽症状积分比较 2组患儿日间、夜间咳嗽症状积分及总分组间比较,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。(见表2)

表2 2组日间、夜间咳嗽症状积分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	日间积分	夜间积分	总分
治疗组	42	0.83±0.42	0.42±0.18	1.12±0.63
对照组	42	1.32±0.60	0.58±0.23	1.74±0.76
t 值		4.336	3.550	4.070
P 值		0.000	0.001	0.000

3.5 不良反应 治疗结束后,治疗组无不良反应,不良反应发生率为0(0/42);对照组出现不良反应8例,主要以嗜睡或困倦等为主,不良反应发生率为19.05%(8/42),不良反应发生率组间比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4 讨论

中医学认为小儿是纯阳之体,脏腑娇嫩,久迁不愈的咳嗽可能会演变成其他慢性疾病。目前西医对感冒后咳嗽主要采用对症治疗,如采用抗组胺、中枢镇咳药物,或口服、吸入激素进行抗感染治疗。上述治疗方法仅对部分患儿有效,且服药后还

会出现口干、恶心、便秘及食欲下降等毒副作用,停止用药后容易复发。

感冒后咳嗽属中医学“外感咳嗽”的范畴,其病机为表邪未尽、正虚邪恋,故病情难愈,治疗以宣透邪风为主,无论风寒风热,均以驱除邪风为要。桂枝加厚朴杏仁汤中桂枝汤可解肌祛风、调和营卫,厚朴能逆降下气,杏仁可止咳平喘。在《伤寒论方解》中载厚朴除可驱除痰涎之效外,还可疏利气壅。全方可起到表里同治及标本兼顾之效,同时根据患儿的不同情况随症加减,疗效更显。

本研究结果显示,与对照组患儿比较,治疗组患儿不仅治疗总有效率高($P < 0.01$),且日间、夜间咳嗽症状积分低($P < 0.01$),不良反应少($P < 0.05$)。其结果充分表明运用桂枝加厚朴杏仁汤治疗小儿感冒后咳嗽,可在提高临床疗效的同时缓解患儿日间、夜间咳嗽症状,减少不良反应的发生。综上所述,桂枝加厚朴杏仁汤用于治疗小儿感冒后咳嗽患儿效果理想,能缓解咳嗽,值得临床推广。

参考文献

- [1] 梁庆菊. 桂枝加厚朴杏仁汤治疗小儿感冒后咳嗽的临床疗效[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(71):122.
- [2] 李淑红. 桂枝加厚朴杏仁汤联合阿奇霉素治疗小儿感冒咳嗽60例[J]. 河南中医,2017,37(3):395-397.
- [3] 中华医学会呼吸病学分会哮喘学组. 咳嗽的诊断与治疗指南(2015)[J]. 中华结核和呼吸杂志,2016,39(5):323-354.
- [4] 梁文杰,方朝义,沈莉,等. 实验诊断学在现行《中医病证诊断疗效标准》中的应用分析[J]. 河北中医药学报,2011,26(2):47-48.
- [5] 中华人民共和国中医药行业标准·中医病证诊断疗效标准[S]. 北京:中国医药科技出版社,2012:2.

(收稿日期:2019-06-19)

石燕常用选方

石燕味甘、咸,性凉,归肾、膀胱经,可除湿热,利小便,退目翳。

除湿热:主治淋病,带下,小便不通,尿血,小儿疝积,肠风痔漏,眼目障翳。

伤寒小腹胀满,小便不通:石燕捣为末。不计时候,葱白汤调半钱,得通为度。(《圣惠方》)

血淋心烦:石燕子、商陆、赤小豆、红花各等份,为末。每服一钱,葱白汤调下。(《圣惠方》)

赤白带下,多年不止:石燕一枚,磨水服。

(http://paper.cntcm.com.cn/html/content/2020-05/29/content_624143.htm)