

# 藏药居岗苟瓦散治疗小儿急性上呼吸道感染的效果分析

扎西才布旦 郭小花 周毛 索南吉 俄日措

(海北藏族自治州藏医院 青海海北 810299)

**摘要:** 目的: 探究藏药居岗苟瓦散用于小儿急性上呼吸道感染患者中的作用效果。方法: 随机抽选出在本院接受治疗的小儿急性上呼吸道感染患儿(纳入时间: 2022年1月~2024年1月), 共抽选出36例患者, 按照简单随机法分为: 对照组、观察组, 每组18例患儿。对照组患儿给予利巴韦林进行治疗, 观察组给予藏药居岗苟瓦散治疗, 比较2组小儿急性上呼吸道感染患儿临床症状消失时间、不良反应发生率。结果: 观察组小儿急性上呼吸道感染患儿退热时间、咳嗽消失时间、咽痛消失时间、鼻塞消失时间均早于对照组, 数据对比( $P < 0.05$ ); 观察组小儿急性上呼吸道感染患儿的不良反应发生率明显更低, 数据对比结果( $P < 0.05$ )。结论: 小儿急性上呼吸道感染具有较高的发生率, 会对患儿的身体健康带来影响, 采用藏药进行治疗, 可以迅速改善患儿的临床症状, 促使患儿尽快恢复健康。

**关键词:** 藏药居岗苟瓦散; 小儿急性上呼吸道感染; 临床疗效; 不良反应

小儿急性上呼吸道感染患儿属于儿科常见疾病, 该疾病主要是因为病毒感染引起, 幼儿时期因为免疫能力较差, 早期发病期间往往表现出疼痛、发热、鼻塞等症状, 而且发病期间往往伴随着高热发作, 很多患儿因为高热而出现惊厥症状, 小儿急性上呼吸道感染患儿需要及时有效的治疗, 否则会因为病情始终迁延难愈而影响到患儿的成长发育, 对其身心健康会产生极大的伤害<sup>[1]</sup>。目前, 临床上主要通过药物方式治疗该疾病, 西药虽然能够起到一定的治疗作用, 但是安全性相对较差, 因此需要选择更加安全可行的治疗药物。本文中, 对本院收治的小儿急性上呼吸道感染患儿作为研究对象, 对其展开分组, 分别给予不同的药物进行治疗干预, 以下是详细报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 基线信息

抽选出在本院接受治疗的小儿急性上呼吸道感染患儿, 共抽选出36例患儿, 收治时间为: 2022年1月~2024年1月, 将36例患儿随机分为: 对照组、观察组, 每组18例。分别给予西药治疗、藏药治疗; 所有患儿均符合小儿急性上呼吸道感染诊断标准; 排除标准: 排除患有其他严重疾病患儿、先天性疾病患儿、使用药物过敏患儿。

对照组: 男、女性患儿例数分别为: 22例、18例, 患儿的年龄范围: 3~12岁, 平均为:  $9.4 \pm 0.3$ 岁, 患儿的病程范围: 2~14d, 平均为:  $5.6 \pm 1.4$ d。

观察组患儿的年龄在3岁至12岁, 组内年龄均值为( $9.5 \pm 0.5$ )岁。患儿的病程范围: 1~13d, 平均为:  $5.7 \pm 1.2$ d。

对比上述2组患儿的基本资料, 数据并无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

所有患者均给予物理降温处理、雾化吸入等常规治疗, 对照组小儿急性上呼吸道感染患儿采取利巴韦林(规格: 1ml:0.1g\*10支注射剂; 批准文号: 国药准字H19993512; 生产厂家: 辰欣药业股份有限公司)进行治疗, 每天1天, 每次用药剂量: 10~15ml/kg·d。

观察组采用藏药居岗苟瓦散进行治疗, 方剂中含有: 天竺黄、红花、牛黄、力嘎都、榜嘎、甘草、丛菝、兔耳草、檀香等中药材组成。用水冲服, 每天2~3次, 每次1.5g。嘱咐患儿家属在用药物治疗期间应当积极控制饮食, 不要吃油腻的食物, 避免影响药物吸收, 选择清淡的饮食有利于药效吸收以及病情的好转。

### 1.3 观察指标

对比分析2组患儿临床症状缓解时间、不良反应发生率。

### 1.4 统计学分析

评定本文研究结果使用SPSS22.0进行, 计量数据经由( $\bar{x} \pm s$ )表述, t检验获取处理结果, 计数资料经由(%)表述,  $\chi^2$ 检验获取处理结果, 通过分析如果P值 $< 0.05$ , 表示数据对比存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比2组患儿的临床症状消失时间

观察组患儿各项临床症状消失时间均早于对照组, 数据比较:  $P < 0.05$  (见表1)。

表1 对比分析2组患儿临床症状消失时间( $\bar{x} \pm s$ )

组别	退热时间	咳嗽消失时间	咽痛消失时间	鼻塞消失时间
对照组	$3.25 \pm 0.93$	$3.64 \pm 0.85$	$3.52 \pm 0.89$	$3.32 \pm 0.52$
观察组	$2.19 \pm 0.67$	$2.42 \pm 0.64$	$2.16 \pm 0.74$	$2.18 \pm 0.54$
t	6.960	6.034	7.053	7.914
P	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

### 2.1 对比2组患儿的不良反应发生率

观察组患儿的不良反应发生率低于对照组, 数据对比:  $P < 0.05$  (见表2)。

表2 对比2组患儿不良反应发生率(n/%)

组别	例数	高热惊厥	轻度头痛	不良反应发生率
对照组	18	4 (22.22)	3 (16.67)	7 (38.89)
观察组	18	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
卡方值	——	——	——	8.305
P	——	——	——	$< 0.05$

## 3 讨论

小儿急性上呼吸道感染属于儿科常见疾病, 90%的小儿急性上呼吸道感染是由病毒引起, 该疾病在各个年

龄段均可发病，最为常见的在冬季，婴幼儿的临床症状比较重，大多出现烦躁、高热惊厥症状，由于鼻塞、鼻咽分泌物堵塞，很容易影响呼吸，导致食欲下降、精神不振等情况发生<sup>[2]</sup>。年龄较大的患儿往往表现出明显的发热、咽喉疼痛、咳嗽、鼻塞等症状，在 3~5 天内能够逐渐痊愈，如果患者的病变范围过广，还可能涉及到咽痛、声音嘶哑、扁桃腺发言等<sup>[3]</sup>。

急性上呼吸道感染往往发病迅速，不仅变化快，而且临床症状明显，患儿需要及时得到有效治疗，否则随着病情发展会逐渐引起下呼吸道感染、肾炎、高热惊厥等疾病，威胁到患儿的身体健康。目前临床上主要通过补液、止咳、退热以及抗病毒等对症治疗手段，以积极缓解患儿的临床症状。其中最为常见的抗病毒药物为利巴韦林，该药物在治疗急性上呼吸道感染中，虽然可以有效改善患者的病情，但是也可能导致病毒变异，而产生耐药性等不良情况<sup>[4]</sup>。而且对于幼儿来说，受到代谢、体表面积等多种因素的影响，患儿服用西药以后，出现不良反应的机率显著高于成年人，对其身体健康会产生潜在的威胁。尽管西药在缓解患儿临床症状方面具有非常明显的效果，但是从经济、疗效等方面考虑，应结合实际情况选择合适的藏药治疗同样重要<sup>[5]</sup>。

居岗苟瓦散中由天竺、黄红花、牛黄以及甘草等多种药材组成，天竺黄具有清热化痰、定心宁神、开窍醒脑的作用，该药物入肝经，非常适用于幼儿惊厥、喉中痰鸣、气促喘气。红花的作用在于血通经、散瘀止痛，可以调节微循环，改善血流速度<sup>[6]</sup>。牛黄具有清热解毒的作用，可以息风解毒，起到开窍、清热、凉血等功效，同时牛黄还能够起到解毒、抑菌等作用<sup>[7]</sup>。力嘎都作为一种藏药，入肺经，可以起到清热止咳的作用，在治疗肺热咳嗽、气喘及痰中带血、咳血等疾病中具有非常重要的作用。此外，力嘎都还能够起到止痛的作用效果。楞嘎的功效在于清热解毒、利水祛湿，非常适用于感冒发热的患者。丛蕨具有清热解毒、祛风热、熄肝明目的功效<sup>[8]</sup>。兔耳草具有凉血止血、清热解毒、止咳化痰的功效，甘草能够调节诸药，合用以后可以发挥利肺消炎、止咳化痰的作用，非常适用于小儿流感、小儿急性上呼吸道感染等情况<sup>[9]</sup>。上述药材不仅具有良好的安全性，而且药物效果较为明显，对于幼儿而言具有较高的适应性，并不会对其产生严重的不良反应。现代药理学证明藏药居岗苟瓦散在治疗小儿急性上呼吸道感染方面具有非常明显的的作用，该药物中能够起到改善血流提高免疫活性，具有清热解毒之效，因此能够达到抑菌作用。但是在使用该药物过程中，一定要在在医师指导下用药治疗，尤

其是在急性上呼吸道感染高发阶段，需要及时到医院做肺部拍片检查，通过系统性检查以后，再根据医生的指导再经过检查之后，可以在医师指导下通过服用药物的方式改善，在用药之后尽快改善患儿的病症，并帮助患儿调节肺部的循环功能，促使患儿的身体逐渐的恢复<sup>[10]</sup>。在本次研究中，观察组小儿急性上呼吸道感染患儿的病情得到显著改善，患儿临床症状恢复时间均早于对照组：P<0.05。

总的来说，急性呼吸道感染作为儿科非常常见的一种急性炎症。会对患儿的身体健康造成伤害。除了西药治疗以外，还可以通过藏药治疗手段迅速改善患儿的病情，达到安全有效的治疗目的。

#### 参考文献：

- [1]张景龙. 藏药九味竺黄散治疗小儿急性上呼吸道感染的疗效观察[J]. 中国民族医药杂志,2021,27(5):19-21.
- [1] 达珍. 藏药"九味竺黄散"治疗小儿急性上呼吸道感染 60 例疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(98):290-292.
- [2] 巴桑德吉,色珍,白玛拉宗,等. 藏药催汤颗粒治疗急性上呼吸道感染(羌巴病)110 例临床疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(46):9078-9079.
- [4]李先茂,李素芝,闫春城,等. 宣肺解表活血颗粒治疗高原小儿急性上呼吸道感染的疗效观察[J]. 西藏科技,2015(1):46-46,50.
- [5]达瓦玉珍. 双黄连口服液与利巴韦林治疗小儿急性上呼吸道感染的疗效对比研究[J]. 医学信息,2017,30(1):150-151.
- [6]云小红. 高原地区舒适护理在小儿急性上呼吸道感染中的应用效果分析[J]. 中国保健营养,2018,28(26):178-179.
- [7]符发年. 复方芩兰口服液对急性上呼吸道感染患者呼吸功能的影响[J]. 现代医学与健康研究(电子版),2020,4(21):87-89.
- [8]黄学文,李先茂,李素芝,等. 宣肺解表活血方治疗高原急性上呼吸道感染的疗效观察[J]. 高原医学杂志,2019,29(2):56-57.
- [9]李晓阳. 综合护理干预对藏药安儿宁颗粒治疗儿童上呼吸道感染的效果观察[J]. 中国民族医药杂志,2021,27(2):75-77.
- [10]平措央吉,仁增卓嘎,赵蓉,等. 床旁电子支气管镜技术应用于西藏地区儿科重症监护患儿的临床价值和安全性[J]. 西藏科技,2023,45(8):46-49.