

中西医结合治疗小儿哮喘缓解期的疗效观察

龙英宣

(陕西省汉中市城固县医院 陕西汉中 723200)

摘要:目的 探讨中西医结合治疗小儿哮喘缓解期的疗效。方法 选取2015年7月-2020年4月我门诊治疗的小儿哮喘缓解期患者88例,分为两组,对照组吸入硫酸沙丁胺醇溶液治疗,研究组在对照组的基础上加中药六君子汤加减治疗。比较两组治疗效果。结果 研究组治疗效果大于对照组($P < 0.05$)。结论 小儿哮喘缓解期治疗中,中西医结合治疗效果较好,值得应用。

关键词: 中西医; 小儿哮喘缓解期; 疗效; 观察

哮喘是临床儿科常见疾病,发病突然,病情变化迅速。临床治疗中,缓解期一般不被重视,从而导致疾病复发,影响治疗效果与患儿身心健康。当前,临床治疗哮喘主要是以西药为主,其见效快、疗效好,但是无法将气道炎症完全根除^[1]。因此,在小儿哮喘缓解期治疗中,对病情控制,降低复发率是关键点。本次研究对中西医结合治疗小儿哮喘缓解期的疗效做了分析,期望可以为临床更好的治疗小儿哮喘缓解期患者提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年7月-2020年4月我门诊治疗的小儿哮喘缓解期患者88例,分为两组,对照组吸入硫酸沙丁胺醇溶液治疗,研究组在对照组的基础上加中药六君子汤加减治疗。对照组44例,男29例,女15例,平均年龄(6.5 ± 1.2)岁,平均病程(3.2 ± 1.1)年。研究组44例,男28例,女16例,平均年龄(6.3 ± 1.2)岁,平均病程(3.1 ± 1.1)年。

1.2 方法

1.2.1 对照组:对照组吸入硫酸沙丁胺醇溶液治疗,为患儿雾化吸入沙丁胺醇,将0.5ml沙丁胺醇注射液用生理盐水稀释到2.5ml后为患儿雾化吸入;根据患者病情严重程度给予抗过敏、补液、抗生素、糖皮质激素治疗。<6岁患儿可以根据病情对药物酌情减量。连续治疗2个月。

1.2.2 研究组:研究组在对照组的基础上加中药六君子汤加减治疗,中医药为六君子汤剂,成分主要有党参10g、白术6g、茯苓10g、甘草4g、陈皮5g、半夏6g、芍药4g。加减治疗:病情长时间得不到缓解且气虚严重的患者,另外加入红参5g、黄芪10g;咳嗽痰多患者,另外加入白前、百部6g。开水煎服,1剂/d。连续治疗2个月。

≥6岁儿童哮喘症状控制水平分级标准:良好控制:未出现以下几点:日间症状>2次/周,夜间因哮喘憋醒,应急缓解药物使用>2次/周,因哮喘而出现活动受限;部分控制:出现以下其中1-2项:日间症状>2次/周,夜间因哮喘憋醒,应急缓解药物使用>2次/周,因哮喘而出现活动受限;未控制:出现以下其中3-4项:日间症状>2次/周,夜间因哮喘憋醒,应急缓解药物使用>2次/周,因哮喘而出现活动受限。

<6岁儿童哮喘症状控制水平分级标准:良好控制:未出现以下几点:持续至少数分钟的日间症状>1次/周,夜间因哮喘别想或者是咳嗽,应急缓解药物使用>1次/周,因哮喘而出现活动受限(较其他儿童跑步/玩耍减少,步行/玩耍时容易疲劳);部分控制:出现以下其中1-2项:持续至少数分钟的日间症状>1次/周,夜间因哮喘别想或者是咳嗽,应急缓解药物使用>1次/周,因哮喘而出现活动受限(较其他儿童跑步/玩耍减少,步行/玩耍时容易疲劳);未控制:出现以下其中3-4项:持续至少数分钟的日间症状>1次/周,夜间因哮喘别想或者是咳嗽,应急缓解药物使用>1次/周,因哮喘而出现活动受限(较其他儿童跑步/玩耍减少,步行/玩耍时容易疲劳)。

1.3 观察指标

(1) 比较两组治疗效果,通过第九版《儿科学》对疗效评估,显效:患儿临床症状完全消失,呼吸恢复平稳,肺部无湿罗音、哮

鸣音,通过X线检查显示肺纹理正常,炎症完全消失,脉率、PaO₂、PaCO₂、SaO₂恢复正常;有效:患儿临床症状明显减轻,哮喘发作次数每个月<4次,支气管扩张药物可以控制,呼吸基本恢复平稳,肺部有轻微的微量湿罗音、哮鸣音,通过X线检查显示肺野大体正常,日常的生活与学习不受影响,脉率、PaO₂、PaCO₂、SaO₂明显恢复;无效:无任何变化^[2]。

1.4 统计学方法

采用SPSS24.0统计软件分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,两组间计量资料t检验;两组间计数资料 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有差异。

2 结果

2.1 两组治疗效果对比

研究组效果大于对照组($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组治疗效果对比(例,%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	44	15	22	5	88.6%
研究组	44	23	20	1	97.7%
χ^2	/	/	/	/	5.834
P	/	/	/	/	<0.05

3 讨论

哮喘是临床儿科常见疾病,其发生机制认为主要与巨噬细胞、中性粒细胞、淋巴细胞、嗜碱性粒细胞、肥大细胞、嗜酸性粒细胞等多种免疫炎症细胞、炎性介质参与、环境因素、遗传因素有关^[3]。该疾病是多种原因共同影响下发展的。气道炎症产生与发展与多种炎性细胞与介质存在密切的关系。因此,寻找有效地措施及时对患儿进行治疗非常重要。

结果显示,研究组效果大于对照组($P < 0.05$),因此,小儿哮喘缓解期治疗中,中西医结合治疗效果较好。现代临床研究发现,哮喘在缓解期依然存在气道慢性炎症反应,且在这个期间T淋巴细胞发挥了一定的作用。以往临床治疗哮喘多进行抗感染、吸入糖皮质激素治疗,目的是对疾病进行控制,但是其短期效果较好,长久使用效果较差,而且还会导致副作用发生。因此,中医治疗发挥了重要作用。六君子汤剂可以发挥缓解症状、祛痰止咳效果,故与西医联合治疗效果更明显。

综上所述,小儿哮喘缓解期治疗中,中西医结合治疗效果较好,值得应用。

参考文献:

- [1]刘志伟,刘璐佳,景伟超,等.中西医结合治疗小儿哮喘缓解期的疗效观察[J].湖北中医药大学学报,2019,000(001):P.71-73.
- [2]胡莎.中药穴位贴敷防治小儿支气管哮喘缓解期效果观察[J].临床合理用药杂志,2020,13(05):91-92.
- [3]Cardenas-Morales M, Hernandez-Trujillo V. Early Pubertal Maturation and Risk of Childhood Asthma: A Mendelian Randomization and Longitudinal Study[J]. Pediatrics, 2020, 146(Supplement 4):S359.1-S359.
- [4]彭珍,代勤韵.玉屏风颗粒辅助治疗儿童缓解期哮喘的临床观察[J].临床合理用药杂志,2020,13(16):85-86.