

加味玉屏风汤联合艾灸治疗变异性哮喘的临床疗效观察

关勃

(陕西省泾阳县中医医院 陕西泾阳 713700)

摘要:目的:探讨加味玉屏风汤联合艾灸治疗变异性哮喘的临床疗效观察。方法:选取2018年2月至2021年6月我院收治的80例咳嗽变异性哮喘患儿为研究对象,随机分为对照组(n=40例)和观察组(n=40例)。对照组予以口服孟鲁司特钠治疗,观察组采用加味玉屏风汤联合艾灸治疗。对两组治疗效果进行评估,比较两组患儿治疗后炎症因子、两组临床治疗效果。结果:观察组治疗后白细胞介素5、嗜酸细胞阳离子蛋白、组胺指数均显著低于对照组(P<0.05);两组治疗后,观察组临床治疗有效率97.50%高于对照组80.00%(P<0.05)。结论:加味玉屏风汤联合艾灸治疗变异性哮喘患儿临床治疗效果显著,改善患儿炎症因子水平,利于患儿病情好转,值得推广和应用。

关键词:加味玉屏风汤;艾灸;咳嗽变异性哮喘;炎症因子水平

咳嗽变异性哮喘是一种特殊类型的哮喘,通常被称为咳嗽性哮喘。该病与哮喘的生理变化相同,是持续的炎症性疾病。哮喘发病时的症状以咳嗽为主,可能伴有痰,这种咳嗽常发生在晚上或凌晨,尤其在免疫力低下的儿童群体中发病率最高^[1]。本研究以2018年2月至2021年6月我院收治的80例咳嗽变异性哮喘患儿为研究对象,探讨加味玉屏风汤联合艾灸治疗变异性哮喘的临床疗效观察。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

2018年2月至2021年6月我院收治的80例咳嗽变异性哮喘患儿为研究对象,随机分为对照组和观察组。对照组40例,男28例,女12例,年龄(5-14)岁,平均(9.85±3.08)岁。观察组40例,男25例,女15例,年龄(6-12)岁,平均(8.71±2.99)岁。

1.2 方法

对照组予以口服孟鲁司特钠治疗,观察组采用加味玉屏风汤联合艾灸治疗。操作如下:

1.2.1 口服孟鲁司特钠治疗:孟鲁司特钠[国药准字 H20183239,杭州民生滨江制药有限公司]。规格:10mg。用法用量:每日一次,每次一片(10mg),睡前口服,并根据患儿病情的改善情况调整药剂,连续治疗两个月。

1.2.2 加味玉屏风汤联合艾灸治疗:熬制适量的白术、白僵蚕、黄芪、白芍、枇杷叶以及桔梗。熬制好之后留取药汁服用,服用时间为每天1次。同时点燃无烟艾条,在患儿足三里穴、肾俞穴等适当穴位进行治疗,使用时间为每天1次,治疗周期为连续两个月。

1.3 观察指标

(1)两组患儿治疗后炎症因子对比,包括白细胞介素5、嗜酸细胞阳离子蛋白、组胺指数。(2)两组临床治疗效果比较情况。分为:显效(炎症因子均处于正常值,咳嗽症状完全消失)、有效(炎症分子多数处于正常值,伴随轻微咳嗽症状)、和无效(炎症因子未处于正常值,咳嗽症状未得到缓解)3个版块,总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.4 统计分析

采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用($\bar{x}\pm s$)表示,P<0.05差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组患儿治疗后炎症因子对比

观察组治疗后白细胞介素5、嗜酸细胞阳离子蛋白、组胺指数均显著低于对照组(P<0.05),见表1。

表1 两组患儿治疗后炎症因子对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	白细胞介素5 (pg/mL)	嗜酸细胞阳离子 蛋白(μ g/L)	组胺($\times 10^{-6}$ /mol/L)
对照组	40	48.89±5.47	2.41±0.32	819.31±102.88
观察组	40	27.89±5.81	0.41±0.04	720.90±84.14
t		5.198	3.227	4.058
P		0.002	0.003	0.001

2.2 两组临床治疗效果比较情况

两组治疗后,观察组临床治疗有效率97.50%高于对照组80.00%(P<0.05),见表2。

表2 两组临床治疗效果比较情况[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	21(52.50)	11(27.50)	8(20.00)	32(80.00)
观察组	40	32(80.00)	7(17.50)	1(2.50)	39(97.50)
χ^2					5.189
P					0.033

3.讨论

从中医学上看,变异性哮喘属于“咳嗽”以及“哮喘”的范围。随着近年来人们生活环境的恶化,咳嗽变异性哮喘在中年群体中的发病率也有所提高^[2]。但由于儿童预防细菌感染的能力弱,该病常发生在儿童群体中,且容易给患儿身心健康造成无法挽回的伤害,患该病的儿童常表现为身体虚弱、口干舌燥、咽喉发痒等,临床上对于咳嗽变异性哮喘的治疗常给予抗生素治疗,但长时间使用抗生素类药物容易产生抗药菌,不仅药效欠佳还有可能加重病情。加味玉屏风汤联合艾灸治疗则能更有效的治疗变异性哮喘。本研究显示,观察组治疗后白细胞介素5、嗜酸细胞阳离子蛋白、组胺指数均显著低于对照组;治疗后,观察组临床治疗有效率97.50%高于对照组80.00%。孟鲁司特钠通过口服可治疗患儿肺部的炎症,能有效治疗儿童咳嗽变异性哮喘病,但对于抵抗力低下的患儿来说,孟鲁司特钠会产生较大的不良反应,更有部分患儿会因使用此药出现刚脏嗜酸细胞浸润现象,由此可见,该药的治疗安全性低^[3]。加味玉屏风汤联合艾灸治疗是将药物和中医针灸相结合,药物的作用主要在于化痰散结,通畅胸闷,固气解表,清除肺热等,结合针灸治疗能更好的促进血液循环,调节经络,不仅能使加味玉屏风汤更好的发挥药效,更有增强免疫力的功效,该方法安全性更高,临床疗效更佳稳定^[4]。

综上所述,加味玉屏风汤联合艾灸治疗变异性哮喘患儿临床治疗效果显著,改善患儿炎症因子水平,利于患儿病情好转,值得推广和应用。

参考文献:

- [1]陈春林,朱宏浩,张良花.加味玉屏风汤联合艾灸治疗变异性哮喘的临床疗效[J].贵州医药,2020,22(3):452-454.
- [2]杨素梅.加味玉屏风汤联合妥洛特罗贴剂对变异性哮喘的影响[J].西部中医药,2020,33(1):122-125.
- [3]刘冬岩,孙方舟,姚国华.小儿消积止咳口服液联合丙卡特罗治疗变异性哮喘的临床研究[J].现代药物与临床,2019,34(7):2064-2068.
- [4]Qiao X D, Liu Q Q, Li B, et al. Professor ZHANG Qing-ping's experience in the treatment of vascular dementia with acupuncture and moxibustion[J]. Zhongguo zhen jiu Chinese acupuncture moxibustion, 2019, 39(3):299-302.