

# 观察运用中医黄芪建中汤加减治疗小儿腹泻的临床疗效

程传印

(河南省邓州市中心医院医疗集团 474150)

**摘要:**目的:对中医黄芪建中汤加减治疗小儿腹泻的临床疗效进行分析与探讨。方法:选取2019年12月至2020年12月期间来我院进行治疗的小儿腹泻患者为研究对象,共100例,将所有的患儿随机分成对照组与研究组两组,每组各50例小儿腹泻患者。对对照组患儿运用传统的西医治疗方法进行临床治疗,对研究组患儿运用中医黄芪建中汤加减法进行临床治疗,将两组患儿的临床治疗效果进行对比、分析与探讨。结果:研究组的临床治疗总有效率为98.00%,对照组的临床治疗总有效率为74.00%,两组的临床治疗总有效率差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:运用中医黄芪建中汤加减的治疗方法对小儿腹泻是进行治疗的疗效显著,值得在临床上进行推广。

**关键词:**中医;黄芪建中汤加减;小儿腹泻;临床疗效

腹泻是儿科中常见的疾病,患儿多见于3岁上下的儿童。腹泻对儿童的健康与成长的危害极大,轻则引起儿童脱水、发热、恶心、呕吐、排便次数增多、抵抗力下降等,重则威胁到儿童的生命安全<sup>[1]</sup>。为了进一步探讨对小儿腹泻疾病进行治疗的有效手段,我院选取2019年12月至2020年12月期间来我院进行治疗的小儿腹泻患者为研究对象,运用分组对比的方法,对中医黄芪建中汤加减治疗小儿腹泻的临床治疗效果进行了分析与探讨,现报道如下:

## 1、资料与方法

### 1.1 临床资料

选取100例2019年12月至2020年12月来我院进行腹泻治疗的小儿患者为研究对象,将其随机分成对照组与研究组,每组各50例。对照组50例之中,男性29例,女性21例;患儿年龄分布为3个月至36个月,平均年龄为(14.0±5.7)个月;研究组50例中,男性31例,女性19例;患儿年龄分布为2个月至36个月,平均年龄为(15.0±4.3)个月;对两组患儿年龄、性别比例等运用统计学进行分析处理可知,其临床资料无显著差异( $P > 0.05$ ),不具有统计学意义,两组患者具有可比性。

### 1.2 治疗方法

运用传统的西医治疗方法对对照组小儿腹泻患者进行治疗,根据患儿的病情与体重对其进行补液、抗炎以及服用蒙脱石散与平衡电解质紊乱等。对观察组患者则采用中医黄芪建中汤加减治的治疗方法对患者进行治疗,选取黄芪5—12g、茯苓6—8g、大枣6—10g、炒麦芽6—10g、桂枝5—8g、白术5—8g、木香2—6g、白芍5—8g、党参5—8g、槟榔3—6g、葛根5—8g、炙甘草6g、苍术6—10g,将所有药物一起用水煎服,每日一剂,每日服三次,每次服25—60ml。对于表邪相对较重的小儿腹泻患者可适当加入苏叶5—8g、荆芥3—6g;对于发热以及大便有脓球的小儿腹泻患者则可适当加入黄芩4—6g、黄连3g以及蒲公英3—8g;对于呕吐频繁的小儿腹泻患者可分别酌情添加旋覆花与炙枇杷叶5—8g以及法半夏3—5g;如若患者腹部剧烈疼痛,则应该添加枳壳、延胡索5—8g;对于部分小儿患者久泄不止则可分别适当加禹余粮和乌梅3—5g以及莲子5—8g。

### 1.3 观察指标

显效:在治疗3日后,患儿的大便状况恢复正常状态;有效:在治疗3日后,患儿大便的次数得以减少,较治疗前减少3~5次;无效:在治疗后,患儿的病情状况与之前相比无变化<sup>[2]</sup>。

### 1.4 统计学处理

对所得相关数据均运用SPSS13.0数据处理系统进行分析与处理, $P < 0.05$ 时,差异具有统计学意义。

## 2、结果

### 2.1 对照组与研究组治疗疗效比较

对照组与研究组的临床治疗总有效率差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。具体的数据分析,见表1。

表1 对照组与研究组治疗疗效比较(n、%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	50	16 (32.00)	21 (42.00)	13 (26.00)	37 (74.00)
研究组	50	21 (42.00)	28 (56.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
$\chi^2$	/				10.127
P	/				<0.05

## 3、讨论

小儿腹泻在临床治疗上是极为常见的一种多发性疾病,该疾病对儿童的健康与成长的危害极大,轻则引起儿童脱水、发热、恶心、呕吐、排便次数增多、抵抗力下降等,重则威胁到儿童的生命安全<sup>[3]</sup>。在中医学中认为,小儿腹泻病症被划分至“泄泻”的范畴中,小儿患者的内脏大多极为娇嫩,且其中存在的精气极不充足,在日常生活中,脾胃等重要器官极易遭受损害,致使患儿的消化功能出现紊乱状况<sup>[4]</sup>。

黄芪建中汤药方中的葛根在用药中具有干凉性的特点,在进入至患儿体内后,能够对脾胃起到极佳的增强清阳之气的效果,及时快速的止泻。炙甘草具有益气功效,对于患者身体因病情发展损失掉的能量进行有效全面的补充,帮助提升患儿消化功能,增强其食欲<sup>[5]</sup>。大枣性质偏温,且呈甘甜之味,在入药后能够起到较好的补脾益气之效。药方中的茯苓自身所含糖分较多,在应用中的主要疗效是抗菌,杀毒,而且能够增强患者的细胞及体液免疫性,进一步增强其抗病能力。在本次研究中发现,运用黄芪建中汤进行治疗的研究组病患,其治疗有效率达到98.00%以上,与采用传统西医治疗的对照组74.00%左右的有效率相比,整体疗效极为优良,彼此相差也极为明显。

综上所述,在小儿腹泻的治疗中,中医黄芪建中汤具有不可比拟的优良性,其整体疗效极为优良,值得进一步的推广应用。

## 参考文献

- [1]邵丹,李丽娜.思密达对照中药黄芪建中汤加减治疗小儿腹泻[J].海峡药学,2019,031(003):99-100.
- [2]先本强.脾胃虚寒型胃痛患者运用黄芪建中汤合理中汤加减治疗的临床分析[J].医药界,2019(21):0169-0169.
- [3]李明生.黄芪建中汤加减治疗脾胃虚寒型胃溃疡86例临床观察框架构建[J].人人健康,2020,No.523(14):712-712.
- [4]何欣.关于黄芪建中汤联合金双歧治疗小儿腹泻的临床效果观察研究[J].福建茶叶,2019,v.41;No.214(10):20-20.
- [5]袁巧云,李晓克.黄芪建中汤联合蒙脱石散治疗小儿腹泻临床研究[J].中国中医药现代远程教育,2020,v.18;No.343(23):139-141.