



· 中西医结合 ·

麻杏石甘汤辨证加减治疗小儿支气管肺炎临床观察

刘玉红 雷雪琴 (平凉市灵台县皇甫谧中医院 甘肃平凉 744400)

摘要: **目的** 分析麻杏石甘汤辨证加减治疗小儿支气管肺炎临床效果。**方法** 选取在我院接受治疗的小儿支气管肺炎患儿 62 例, 选取时间为 2017 年 10 月—2018 年 9 月, 随机分为对照组 (31 例) 和观察组 (31 例), 对照组行常规药物治疗, 观察组行麻杏石甘汤辨证加减治疗。**结果** 观察组患儿接受麻杏石甘汤辨证加减治疗, 其临床治疗总有效率为 96.77%, 与对照组患儿的临床治疗总有效率对比, 差异显著, $P < 0.05$; 观察组患儿的发热消失时间为 (2.28 ± 0.24) d、肺啰音消失时间为 (4.12 ± 0.42) d、刺激性咳嗽消失时间为 (4.53 ± 0.42) d, 与对照组患儿的发热消失时间、肺啰音消失时间、刺激性咳嗽消失时间对比, 差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 小儿支气管肺炎患儿接受麻杏石甘汤辨证加减治疗, 可以快速改善患儿的临床症状, 提高治疗效果。

关键词: 小儿支气管肺炎 麻杏石甘汤 临床治疗效果

中图分类号: R272 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 01-128-01

小儿支气管肺炎是临床上较为常见的疾病, 是由于患儿感染多种病原菌而产生的肺部炎症^[1]。小儿支气管肺炎会对患儿的肺部功能造成损伤, 会使患儿出现咽痛、流鼻涕、声音嘶哑、全身乏力、畏寒、低热等多种临床症状, 若患儿得不到及时有效的治疗, 患儿会出现反复感染的症状, 对患儿的正常生长发育和身体健康造成严重的影响^[2]。临床上主要对小儿支气管肺炎患儿实施药物治疗, 本文主要研究麻杏石甘汤辨证加减治疗小儿支气管肺炎临床效果, 现报道如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取在我院接受治疗的小儿支气管肺炎患儿 62 例, 选取时间为 2017 年 10 月—2018 年 9 月, 随机分为对照组 (31 例) 和观察组 (31 例)。在对照组中, 患儿的年龄介于 1-8 岁之间, 平均年龄 (4.52 ± 0.44) 岁; 男性患儿 19 例, 女性患儿 12 例。在观察组中, 患儿的年龄介于 1-9 岁之间, 平均年龄 (4.98 ± 0.46) 岁; 男性患儿 18 例, 女性患儿 13 例。2 组患儿的资料对比, $P > 0.05$, 可进行对比。

1.2 方法

对照组行常规药物治疗, 治疗措施为: 给予患儿常规的退热治疗和止咳治疗, 患儿在接受治疗期间, 对患儿的各项生命体征进行监测; 给予患儿口服头孢曲松钠, 口服剂量为 $6.25-12.5$ mg/kg, 3 次/d。

观察组行麻杏石甘汤辨证加减治疗, 治疗措施为: 给予患儿口服麻杏石甘汤, 其药方为: 麻黄 9g、石膏 24g、甘草 6g、杏仁 6g, 在对患儿进行治疗时, 根据患儿的具体病症对药方进行加减, 若患儿伴有腹泻症状, 则在药方中加入炒白术 6g; 若患儿痰液多, 则在药方中加入半夏 6g、瓜蒌 9g、葶苈子 9g; 若患儿偏热, 则在药方中加入黄芩 8g。将上述药物用清水煎煮, 取汤汁 400ml, 给予患儿口服, 2 次/d。

1.3 观察指标

统计治疗后 2 组的临床治疗效果和临床指标, 并进行对比。

1.4 数据处理

使用 spss22.0 软件对所有数据进行统计学处理。计量资料采用 t 检验, 计数资料采用卡方检验。若 p 值小于 0.05, 则代表统计学具有意义。

2 结果

2.1 临床治疗效果

观察组患儿接受麻杏石甘汤辨证加减治疗, 其临床治疗总有效率为 96.77%, 与对照组患儿的临床治疗总有效率对比, 差异显著, $P < 0.05$ 。如表 1:

2.2 临床指标

观察组患儿的发热消失时间为 (2.28 ± 0.24) d、肺啰音消失时间为 (4.12 ± 0.42) d、刺激性咳嗽消失时间为 (4.53 ± 0.42) d, 与对照组患儿的发热消失时间、肺啰音消失时间、刺激性咳嗽消失时间对比, 差异显著, $P < 0.05$ 。如表 2:

d, 与对照组患儿的发热消失时间、肺啰音消失时间、刺激性咳嗽消失时间对比, 差异显著, $P < 0.05$ 。如表 2:

表 1: 2 组临床治疗效果对比 [n(%)]

组别	例数 (n)	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	31	17	13	1	30 (96.77)
对照组	31	14	10	7	24 (77.42)

表 2: 2 组临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	发热消失时间 (d)	肺啰音消失时间 (d)	刺激性咳嗽消失时间 (d)
观察组	31	2.28 ± 0.24	4.12 ± 0.42	4.53 ± 0.42
对照组	31	4.07 ± 0.39	6.49 ± 0.65	6.85 ± 0.63

3 讨论

小儿支气管肺炎是临床上较为常见的疾病, 此病主要是由于患儿感染多种病菌所导致, 随着近年来我国空气污染的日益严重, 导致我国小儿支气管肺炎的发病率逐年上升^[3]。小儿支气管肺炎会对患儿的肺部功能造成影响, 患儿在发病后会出现咳嗽、憋喘、呼吸急促、呼吸困难等临床症状, 严重影响患儿的生长发育和身心健康, 若患儿得不到及时的治疗, 此病会危及患儿的生命^[4]。

在中医学理论中, 认为小儿支气管肺炎是由于外感风邪、风寒侵袭所导致, 在对患儿进行治疗时可以给予患儿麻杏石甘汤辨证加减治疗, 麻杏石甘汤中含有麻黄、石膏、杏仁、甘草等中草药, 可以起到平喘化痰、辛凉宣泄、抗炎、抗病毒的效果, 有效改善患儿的临床症状^[5]。本文研究得出, 观察组患儿接受麻杏石甘汤辨证加减治疗, 其临床治疗总有效率为 96.77%, 与对照组患儿的临床治疗总有效率对比, 差异显著, $P < 0.05$; 观察组患儿的发热消失时间为 (2.28 ± 0.24) d、肺啰音消失时间为 (4.12 ± 0.42) d、刺激性咳嗽消失时间为 (4.53 ± 0.42) d, 与对照组患儿的发热消失时间、肺啰音消失时间、刺激性咳嗽消失时间对比, 差异显著, $P < 0.05$ 。

综上所述, 小儿支气管肺炎患儿接受麻杏石甘汤辨证加减治疗, 可以快速改善患儿的临床症状, 提高治疗效果, 值得被推广、应用。

参考文献

- [1] 林慈升, 陈汉武, 林海涵. 麻杏石甘汤加减治疗小儿支气管肺炎的临床随机对照研究 [J]. 中医临床研究, 2016, 8(31):98-99.
- [2] 胡燕敏. 麻杏石甘汤合银翘散加减治疗小儿支气管肺炎 20 例临床观察 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(6):18-18.
- [3] 刘伟. 麻杏石甘汤合银翘散加减治疗小儿支气管肺炎 33 例临床观察 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(12):42-42.
- [4] 薛俊. 麻杏石甘汤合银翘散加减治疗小儿支气管肺炎 24 例临床效果观察 [J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(18):6-7.
- [5] 张爱萍. 分析麻杏石甘汤与抗生素用于小儿支气管肺炎治疗中的临床效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(12):102-102.