

天一止咳糖浆治疗咳嗽变异性哮喘 100 例的临床疗效观察

吴海燕¹ 周江红²

(1 浙江省东阳市红十字医院; 2 浙江省东阳市城东街道社区卫生服务中心)

【中图分类号】R365.1 【文献标识码】A 【文章编号】1632-5281(2015)8

【摘要】 目的观察天一止咳糖浆治疗咳嗽变异性哮喘的临床疗效。方法把 200 例患者随机分为治疗组和对照组, 治疗组 100 例用天一止咳糖浆治疗, 并设 100 例应用博尼康利治疗作为对照组, 两组均 7 天为 1 个疗程, 1 个疗程观察疗效。结果治疗组总有效率为 91%, 疗效优于对照组总有效率为 73%, 治疗组在症状、体征的缓解与对照组相比差异有显著性($P < 0.05$)。结论天一止咳糖浆治疗咳嗽变异性哮喘的临床疗效显著

【关键词】 咳嗽变异性哮喘; 中医治疗; 天一止咳糖浆

咳嗽变异性哮喘又称过敏性咳嗽, 是小科的常见病和多发病, 是哮喘的一种潜在形式, 惟一的症状就是慢性咳嗽。目前认为儿童哮喘有 5%~6% 以形式发病, 其临床特点不是表现为反复喘息, 而是以顽固性咳嗽为主。其发病机制目前尚不清楚, 多数认为以持续的气管炎症与气道高反应为特征。是由炎性细胞(嗜酸粒细胞、嗜碱粒细胞、肥大细胞等) 释放炎性介质, 如白细胞介素等引起的气道慢性非特异性炎症。临床表现不典型, 易被误诊, 治疗失当则会延误病情。现将我院 2008 年 1 月至 2010 年 9 月确诊的 200 例咳嗽变异性哮喘患者治疗情况报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料: 所有病例均符合 2004 年制订的《儿童哮喘防治常规》咳嗽变异性哮喘咳嗽变异性哮喘的诊断标准^[1]: (1) 无明显诱因持续性咳嗽达 1 个月以上, 运动、冷空气及上呼吸道感染会诱发其加重; (2) 组胺或乙酰胆碱气管激发试验阳性; (3) 抗生素和止咳药无效; (4) 体格检查无阳性体征。胸片正常, 肺通气功能正常(非咳嗽发作期)。随机分为治疗组和对照组。治疗组 100 例, 其中男性 58 例, 女性 42 例; 平均年龄(7.3±5.1) 岁; 病程 2~25 个月。对照组 100 例, 男性 57 例, 女性 43 例; 平均年龄(7.2±4.9) 岁; 病程 2~28 个月。两组患儿在性别、年龄、症状、体征及病程等方面差异无显著性, 无统计学意义($p > 0.05$) 具有可比性。

1.2 治疗方法: 治疗组予天一止咳糖浆(由百部流浸膏、桔梗流浸膏、远志流浸膏、盐酸麻黄碱、氯化铵、薄荷脑。辅料为蔗糖等组成) 口服, 一日 3 次, 每次 10~30ml (2 岁以下 5 ml, 3~7 岁 10ml, 8 岁以上 20ml)。对照组口服博尼康利片, 按 0.065mg/kg, 每日 3 次口服, 症状缓解后 5~7 天停用。均治疗 7 天为 1 个疗程。连续治疗 1 个月后判定疗效。

1.3 疗效标准^[2]。临床治愈: (1) 咳嗽症状消失, 无定时发作或偶有轻咳, 但不需要用药可缓解。(2) 显效: 咳嗽仍有定时发作, 但较以往次数明显减少, 症状明显减轻。(3) 有效: 咳嗽仍有定时发作, 但次数减少, 症状减轻。(4) 无效: 咳嗽症状及发作次数无改善或加重。

2 结果

2.1 两组近期临床疗效比较: 治疗组 100 例, 临床治愈 43 例, 显效 24 例, 有效 24 例, 无效 9 例, 总有效率 91%; 对照组 100 例, 临床治愈 19 例, 显效 33 例, 有效 21 例, 无效 27 例, 总有效率 73%。治疗组疗效明显优于对照组 ($\chi^2 = 10.98, p < 0.01$)。

2.2 两组远期临床疗效比较: 治疗组有效 91 例, 随访 89 例, 1 年后复发 11 例, 复发率为 12.36%; 对照组有效 73 例, 随访 68

例, 结果 1 年后复发 31 例, 复发率为 45.59%, 明显高于治疗组 ($\chi^2 = 21.72, p < 0.01$)。

3 讨论

中医学认为, 本病多因素体虚弱, 卫外不固, 易感外邪, 以致邪郁于肺。肺喜润恶燥, 燥邪最易伤肺, 肺失濡润, 肺气不宣, 上逆则咳。咳嗽变异性哮喘临床以长期咳嗽为主症, 属祖国医学咳嗽之久咳的范畴, 由于缺乏典型的哮喘症状, 临床上易被误诊为支气管炎, 反复上呼吸道感染; 抗生素治疗咳嗽变异性哮喘疗效不佳, 而为中医发挥辨证优势提供了机会, 故研究中药治疗该病是中医科临床的重要课题; 该病因是痰饮留伏是发病的内在因素, 而气候变化、接触异物、剧烈运动为主要外因; 发病机理主要在于痰饮内伏, 遇到诱因触动伏饮而发, 痰气交结, 阻塞气道所致, 天一止咳糖浆以鱼腥草黄芩清热解毒, 瓜蒌具有清热涤痰, 宽胸散结, 润燥滑肠的作用。同时据现代药理研究证实, 方中诸药物分别具有良好的抗过敏, 解痉, 扩张支气管, 平喘, 镇咳等作用; 诸药合用能减轻气道高反应性, 解除支气管平滑肌痉挛, 缓解气道狭窄阻塞程度, 改善微循环, 提高肺通气功能和调节免疫力, 从而达到止咳的目的。此亦正切中咳嗽变异性哮喘现代医学之病因病机; 对咳嗽变异性哮喘有良好的治疗控制作用, 值得临床上进一步研究和探讨。

参考文献:

- [1] 胡涤非. 痰热清注射液辅助西药治疗急性支气管炎随机对照临床研究[J]. 实用中医内科杂志, 2012, 26(11): 11-12.
- [2] 王晓春, 王晶, 郑松亭. 咳喘口服液的临床疗效观察 100 例[J]. 中国现代医生, 2009, 47(11): 113-114.
- [3] 高齐富, 陈娟, 龙炬. 肺力咳合剂治疗小儿急性支气管炎(风热犯肺) 80 例疗效观察[J]. 中国中西医结合儿科学, 2011, 3(1): 65-66.
- [4] 裴建奎, 邢渊. 慢性阻塞性肺病治疗进展[J]. 中国初级卫生保健, 2007, 21(1): 88-89.
- [5] 胡明月. 补脾益肾法防治老年慢性支气管炎[J]. 实用中医内科杂志, 2012, 26(2): 37-38.
- [6] 高敏. 高效液相色谱法测定天一止咳糖浆中盐酸麻黄碱的含量[J]. 海峡药学, 2006, 18(1): 69-70.
- [7] 张正阳. 百部十味止咳散治疗久咳不愈 150 例临床观察[J]. 浙江中医杂志, 2010, 45(10): 742.
- [8] 刘大伟, 康利平, 马百平. 远志化学及药理作用研究进展[J]. 国际药学研究杂志, 2012, 39(1): 32-36.