

· 基层园地 ·

## 定喘汤加减治疗婴幼儿哮喘 46 例临床观察

王金全

杭州市余杭区黄湖镇卫生院 杭州 311118

关键词 婴幼儿哮喘 中药治疗 疗效评价

婴幼儿哮喘是农村儿童的高发病,常表现为发作性的痰鸣气喘,以咳嗽、喉中痰鸣有声、呼吸困难为特征。患儿大多具有过敏体质,遇诱因易发,故病情常反复发作,缠绵难愈,给治疗带来了一定难度。笔者用定喘汤加减治疗婴幼儿哮喘 46 例,取得了满意疗效,现报道如下。

### 1 临床资料

选择我院留观的 2000 年 10 月~2002 年 4 月婴幼儿哮喘患儿 67 例。诊断符合《中国实用儿科杂志》中制定的诊断标准<sup>[1]</sup>。随机分为治疗组和对照组:治疗组 46 例,男 26 例,女 20 例;对照组 21 例,男 12 例,女 9 例,年龄 5 个月~3 岁。病程均小于 3 天。临床症状均有咳嗽、气喘痰鸣,部分伴发热。肺部听诊可闻及哮鸣音及湿性罗音。两组间年龄、病情、病程基本相仿,具有可比性。

### 2 治疗方法

治疗组采用中医经典方定喘汤加减,处方组成:炙麻黄、杏仁、苏子各 3~5g,旋复花、广地龙各 6~9g,白前 3~5g,桑白皮、前胡各 6~9g,炙紫苑、冬花各 3~5g,炙甘草 1~2g。发热加银花 6~9g,连翘 3~5g;咳黄痰加黄芩 3~5g,鱼腥草 6~9g,焦山栀 3~5g;痰白清稀量多加白芥子 1~3g,莱菔子 3~5g。每日 1 剂,水煎 100ml,分多次温服。哮喘症状明显者加解痉平喘药(氨茶碱、激素、雾化吸入治疗)。对照组单用西药(抗生素、氨茶碱、激素、雾化吸入治疗等)。两组疗程均为 5~10 天,平均 7 天。

### 3 治疗结果

**3.1 疗效标准** 临床治愈:咳嗽、气喘症状消失,肺部听诊未闻及干湿罗音;显效:咳嗽、气喘明显减轻,肺部听诊仅存少许干罗音;无效:咳嗽、气喘症状及相关体征略有减轻或自动中止治疗。

**3.2 结果** 临床治愈 13 例,显效 30 例,无效 3 例,总有效率 92.7%。对照组临床治愈 6 例,显效 8

例,无效 7 例,总有效率 66.7%,两组总有效率比较差异有显著性意义( $P < 0.05$ )。

### 4 讨论

婴幼儿哮喘属中医学“哮喘”范畴,常于气候突变、感凉受寒、接触刺激性物质后诱发。系因小儿脏腑娇嫩,形气未充,“肺常不足”,容易受损;加之素有痰邪伏肺,遇感后致痰阻气道,肺气上逆所致;或脾不健运,痰浊内生,上阻肺络,肺失清肃而出现咳嗽,痰鸣有声,呼吸急促等症。临床上单用西医疗疗,虽短期可以控制症状,但副作用较大,并易复发。

定喘汤出自《摄生众妙方》,具有降逆平喘,清热化痰作用,主治肺实气逆证,咳嗽气急,痰多黄稠,胸膈胀闷,喉中有哮鸣音等症。但以平喘降逆为主,辅有清热化痰之功。方中麻黄宣肺平喘,白果敛肺祛痰,两药相伍,一收一敛,既能加强麻黄平喘之力,又能防麻黄、半夏温燥耗散之弊;杏仁、苏子、半夏降气平喘止咳;桑白皮、黄芩清泻肺热;款冬花止咳平喘;甘草止咳,调和诸药。诸药合用使肺气得以宣降,痰热得以清泻,风寒得以外解,则哮喘痰鸣得以自除。笔者在原方中减去白果、半夏两味有毒性药物,易黄芩苦寒清热药,使药性趋于温和。加之广地龙咸寒清热平喘,前胡微寒降气祛痰,旋复花、白前、紫苑化痰止咳,共奏降逆平喘,清热化痰之效,适宜于婴幼儿服用。并使该方能寒热并进,温而不燥,辛而不过热,苦而不过寒,药性温和而不峻烈,药味微甜,亦无特殊气味,适应婴幼儿的生理特点,无明显副作用,特别适合农村基层医院使用。

收稿日期:2002-09-16

## 金芪降糖胶囊治疗 2 型 糖尿病疗效观察

李国平 浙江省建德市梅城医院 建德 311604

朱祖清 浙江省建德市麻东医院

关键词 2 型糖尿病 金芪降糖胶囊 疗效分析

金芪降糖胶囊系纯中药制剂,具有良好的降血糖效应,笔者选择 2 型糖尿病 32 例,用金芪降糖胶囊治疗,疗效确切,现报道如下。

### 1 临床资料

54 例患者均符合 WHO 2 型糖尿病诊断标准,随机分为治疗组及对照组。治疗组 32 例,男 26 例,

女 6 例, 年龄 46~72 岁, 平均 58 岁。空腹血糖 7.9~16.3 mmol/L, 餐后 2 小时血糖 13.2~22.5 mmol/L。合并冠心病 18 例, 高脂血症 11 例, 高血压 8 例, 白内障 3 例。对照组 22 例, 男 18 例, 女 4 例, 年龄 47~69 岁, 平均 57 岁, 空腹血糖 8.0~16.6 mmol/L, 餐后 2 小时血糖 12.4~20.3 mmol/L。合并冠心病 13 例, 高脂血症 6 例, 高血压 7 例, 白内障 1 例。两组临床资料差异无显著性。全部病例 2 周内未曾服用任何降糖药。

## 2 治疗方法

全部病例均嘱节制饮食、适当的运动锻炼。治疗组予金芪降糖胶囊 8 粒, 1 日 3 次口服, 连续 2 个月为 1 个疗程。对照组加采用常用降糖药正规治疗。治疗过程中每 2 周测空腹及餐后 2 小时血糖。

## 3 治疗结果

**3.1 疗效标准** 显效: 自觉症状消失, 空腹或餐后 2 小时血糖降低 30%。有效: 自觉症状改善, 空腹或餐后 2 小时血糖降低 10%~29%。无效: 症状无改善, 空腹或餐后 2 小时血糖降低 9% 以下。

## 2.2 结果

治疗组显效 10 例(其中 3 例空腹和餐后 2 小时血糖均下降 30%), 有效 16 例(其中 4 例空腹和餐后 2 小时血糖均下降 10% 以上), 无效 5 例, 总有效率 81.25%。对照组显效 0 例, 有效 3 例, 无效 19 例, 总有效率 13.64%, 两组比较差异有显著性意义 ( $P < 0.05$ )。

## 4 讨论

糖尿病是一种常见的代谢内分泌疾病, 主要分为 1 型和 2 型糖尿病, 临床所见约 90% 为 2 型。其基本病理生理为绝对或相对胰岛素分泌不足和胰高血糖素活性增高而引起的代谢紊乱, 其特征为高血糖、糖尿、葡萄糖耐量减低及胰岛素释放异常。症状为多饮、多尿、多食、烦渴、善饥、消瘦或肥胖等, 常伴心脑血管、肾、眼及神经等病变, 严重病例或应激可发生酮症酸中毒、高渗昏迷而威胁生命。严格且持久控制高血糖可明显减少慢性并发症, 病死率明显下降, 劳动力接近正常。

中医认为, 糖尿病属“消渴”范畴, 是由于素体阴虚, 复因饮食不节, 情志失调, 劳欲过度所致。以肺、胃、肾阴津亏损、燥热内盛为基本病机。金芪降糖胶囊是由黄连、黄芪和金银花精制而成的纯中药制剂。本方以金银花为君药, 取其甘寒气清、入肺胃经, 而善于清上焦之肺热; 以黄连、黄芪为臣药, 取黄连之味甘性寒, 入胃经而善清胃热, 脾胃之火得去; 取黄

芪味甘性温, 补益中气, 使气旺自能生水。三药合用, 共奏清热益气之功, 主治内热而兼气虚之消渴症。金芪降糖胶囊能促进肌肉等外周组织摄取葡萄糖, 并促进胰岛  $\beta$  细胞修复, 从而达到降糖作用。金芪降糖胶囊系纯中药制剂, 未见明显毒副作用, 安全性佳, 疗效确切, 可作为 2 型糖尿病治疗的辅助用药, 且可用于轻、中型 2 型糖尿病的单—药物治疗, 值得临床推广使用。

收稿日期: 2002-09-19

## 氯霉素合普鲁卡因治疗烫伤

任真义

贵州省印江县沙子坡镇卫生院 印江 555202

**关键词** 烫伤 药物治疗 效果评价

我院从 1994 年~2001 年, 收治门诊和住院水火烫伤病人 96 例。用氯霉素加普鲁卡因治疗效果良好, 现报道如下。

## 1 临床资料

96 例中, 0~5 岁 12 例, 6~15 岁 68 例, 16 岁以上 16 例; 据新九分法, 按面积分: 1%~2% 47 例, 3%~5% 27 例, 6%~10% 7 例, 11%~60% 15 例; 按深度分: I 度 27 例, 浅 II 度 46 例, 深 II 度 23 例。

## 2 治疗方法

暴露疗法, 保持室内清洁, 在无菌条件下用 1:1000 新洁尔灭清洗创面。如有水泡应刺破放尽液体, 深 II 度烧伤面的大水泡应剪去表皮。再用氯霉素 2ml (含 0.25g) 与 2% 普鲁卡因 2ml 直接外擦, 每日 1~3 次, 药量视面积而定。如烫伤多天有感染者, 应注射破伤风抗毒素, 每日用 3% 双氧水洗尽, 再用生理盐水冲洗 1 次, 清洗越干净, 疗效越好。一般不输液, 不用抗生素, 面积大于 50% 者应对症处理。

## 3 治疗结果

I 度烫伤 27 例经治 2~3 天全部痊愈, 无瘢痕; 浅 II 度 46 例中于 7~8 天内痊愈 42 例, 患部色素沉着; 深 II 度 23 例, 2 周痊愈 17 例, 3 周痊愈 6 例, 残留轻微瘢痕, 总有效率 100%。

## 4 体会

水火烫伤是临床上的常见病, 在基层均经门诊治疗。此法止痛起效快 (3~5min), 痊愈期较短。药品易购、经济、实效、方法简便, 城乡皆宜。

收稿日期: 2002-04-29