

治哮喘灵治疗小儿哮喘107例临床观察

长春中医学院附属医院 王 烈 刘兴德 倪国成

为研制治疗小儿哮喘(支气管哮喘)安全有效的新方药,我科小儿哮喘专科组,自1984年以来,在吉林省东丰县制药厂和吉林省中医中药研究院等单位的协助下,应用治哮喘灵对小儿哮喘 107 例进行临床观察,收到显著效果,有关资料介绍于下。

临床资料

本组 107 例来源于小儿哮喘专科门诊,均为典型的支气管哮喘患儿。其中男性68例,女性39例。年龄最小者 5 岁占34例, 6 岁11例, 7 岁 9 例, 8 岁 5 例, 9 岁18例,10 岁10例,11 岁以上 20 例。病程短者 6 个月,长者 12 年。诱因:因寒冷而致者 87 例,伤热 2 例,饮食不当 6 例,特殊异味 6 例,情志失调 1 例,过度疲劳 2 例,不明者 3 例。有关病史调查:100 例均有两次以上发作史;家族中三代之内患有哮喘、过敏性鼻炎、湿疹等疾病者29例;对青霉素过敏反应试验阳性者32例;全部病例各有中药、西药等治疗史。临床表现皆以哮喘为主证,多数伴有咳嗽、痰壅证候。体格检查:肺部听诊均可闻及哮鸣音;舌苔以薄白为主,其次为薄黄或白厚苔,脉象均数而有力;X 线胸透80例,有肺纹理增强者18例。血常规检查,除30例白细胞偏高, 4 例嗜酸细胞增多外,余皆为正常。

治疗方法和结果

本组107例均服治哮喘灵,方药组成:地龙 5 g 麻黄2.5g 苏子1.5g 射干 2 g 侧柏叶 2 g 黄芩 2 g 白藜皮 1 g 刘寄奴 1 g 甘草 1 g 苦参 1 g 细辛 1 g 平贝母 2 g 僵蚕 1.5g 桔红 1 g 冰片 0.05g。经科学方法,浓缩制成糖衣 100 片,每片重 0.1g (内含生药相当于 0.25g)。该剂具有止哮喘平喘、镇咳化痰等作用。用法:一日 3 次口服, 3 岁以内每次2~4片, 4~6 岁 4~6 片, 6~12 岁 6~8 片, 12 岁以上 8~10 片。10日为一疗程,一般以一疗程为度。

结果:近期治愈(哮喘及肺部哮鸣音均消失): 69 例 (64.5%)。显效(哮喘及肺部哮鸣音减半): 22 例 (20.6%)。有效(症状好转): 12 例 (11.2%)。无效(病情不见好转): 4 例 (3.7%)。总有效率为 96.3%。在获愈的病例中,哮喘缓解快者于服药后 2 小时,平均

不足一日。

药理实验

小儿治哮喘灵与生理盐水对照进行药理实验。结果,对组织胺加乙酰胆碱所致豚鼠哮喘作用的影响证明,对照组哮喘发生率为100%;给药组哮喘发生率为0%。两组差异显著($P < 0.05$)。实验说明治哮喘灵具有十分明显的止哮喘平喘作用。其次对二氧化硫致小鼠咳嗽作用的影响;对小鼠酚红排泄作用的影响;对小鼠戊巴比妥钠睡眠时间的影响;对小鼠自发活动的影响;对大鼠细菌致热作用的影响实验,均取得明显的镇咳、祛痰、镇静、解热作用。动物的急性和亚急性毒理实验,结果证明,给药组和对照组比较无明显差异。说明治哮喘灵安全无毒。

讨 论

小儿哮喘发作阶段甚为痛苦,临床多以解除支气管痉挛和清除呼吸道分泌物为治疗之标。中医将其归为痰阻气道、肺失宣降的病理改变,哮喘发作时并有邪实肺盛、气机不畅、血瘀痰聚的证情。本组方药应用麻黄、黄芩、射干、白藜皮、苦参等清热宣肺;苏子降气平喘;侧柏叶、平贝母、僵蚕、桔红镇咳化痰;细辛温肺化饮;地龙、刘寄奴通络活血;甘草调和诸药;冰片增强本方止哮喘平喘、镇咳化痰之功。鉴于小儿哮喘发作多实热,而治哮喘灵性虽偏凉,但其中麻黄、细辛性温,故对寒热诸证可广为应用。临床实践及药理实验都证明其效显著。治疗中尚未见有不良的毒副反应。

(上接364页)

治疗痊愈。前三项治疗在于改善微循环,抗肝坏死、肝昏迷,促进肝细胞再生。大黄具有泻下、利胆、利尿、止血、抗菌等作用。本例共用生大黄 1200g 左右,通过泻下促进了肠腔积血的排出,既可防治肝昏迷发生,又有利于黄疸的消退,改善肝功能、增加食欲,同时对促进凝血、预防感染也起到良好作用。