

临·床·经·验·交·流

中药治疗小儿反复下呼吸道感染疗效观察

辽宁省鞍钢立山医院 石呈峰

近年来我们发现有些患儿因反复下呼吸道感染多次住院。为降低反复下呼吸道感染的发病率，经缓解期用中药治疗36例患儿，疗效满意，现报道如下。

临床资料 36例患儿全部为每年因反复下呼吸道感染住院3次以上，经实验室检查证实有免疫指标低下者。本组男22例，女14例。年龄3岁以下12例；3~7岁20例；7岁以上4例。支气管肺炎18例，支气管炎10例，支气管喘息8例。按中医辨证属于肺气虚者12例，肺阴虚者8例，肺脾气虚者10例，肺肾阴虚者6例。病程最短1年，最长5年。全部经过多次反复应用抗生素、肾上腺皮质激素及对症治疗均不能控制反复发病。

治疗方法 中药方剂组成：党参、黄芪、白术、黄精、丹参、沙参、熟地、五味子、仙灵脾各15g，水煎至200ml。乳儿每次口服20ml，幼儿每次30ml，学龄前儿童每次40ml，学龄儿童每次50ml，每日服2次。7天为1个疗程，最短服1个疗程，最长服4个疗程。

疗效观察 服药后随访观察1年各疾病复发情况：支气管肺炎18例中14例无复发，3例复发1次，1例复发2次。支气管炎10例中8例无复发，复发1次1例，复发2次1例。支气管哮喘8例中5例无复发，复发1次1例，复发2次2例。36例中27例未再复发，占75%；复发1次5例，占14%；复发2次4例，占11%。服药后患儿精神、食欲、体力均明显好转，不仅复发次数明显减少，复发时症状亦减轻。服药后4周测定各项免疫指标与服药前对比及半年后复查到的22例各项免疫指标情况为：服药前、服药4周后及半年后，T细胞计数分别为 $48 \pm 18\%$ ， $62 \pm 16\%$ ， $64 \pm 15\%$ ；PHA试验阳性分别为62%，84%，82%；IgG分别为 $750 \pm 110\text{mg}\%$ ， $980 \pm 142\text{mg}\%$ ， $1012 \pm 148\text{mg}\%$ ；IgM分别为 $128 \pm 39\text{mg}\%$ ， $132 \pm 41\text{mg}\%$ ， $136 \pm 44\text{mg}\%$ ；IgA分别为 $45 \pm 19\text{mg}\%$ ， $61 \pm 11\text{mg}\%$ ， $63 \pm 13\text{mg}\%$ ；CH₅₀分别为 $32 \pm 11\text{u/ml}$ ， $44 \pm 16\text{u/ml}$ ， $42 \pm 13\text{u/ml}$ 。通过以上各项指标可以看出服药前后细胞免疫、体液免疫及补体水平均有明显提高。服药后4周

及半年后与服药前对比经统计学处理除IgM外，P值均 <0.05 ，有显著性差异。而服药后4周与服药后半年对比P值均 >0.05 ，无显著性差异，说明半年后免疫功能仍巩固在服药后4周的水平。

讨论 本组为反复下呼吸道感染病例，按中医临床辨证均属虚证，以气虚为主，有肺气虚、肺脾气虚及兼肺肾阴虚。按虚者补之的原则，无疑当用补虚之法。其实质在于通过补气、养血、滋阴助阳、补脾、补肾等法扶正固本，调整全身脏腑功能，达到阴阳平衡，虚实得当，使机体维持正常生理机能和免疫能力，以抵御外邪侵入。本方中党参、黄芪、黄精均属补气虚之良药，且兼补脾肺之虚，沙参有清肺热，养肺阴补肺虚的作用。熟地、沙参、黄精、五味子有滋阴作用，仙灵脾有壮肾阳的作用。本文通过补肺、脾、肾之虚，益气润肺、养阴生津，扶正固本调节全身机能，尤其调节免疫功能，从而防止反复下呼吸道感染的复发。

仓廩粥治疗小儿秋季腹泻

河北魏县大辛庄乡卫生院 郭松河

笔者运用仓廩粥治疗小儿秋季腹泻颇感得心应手。现介绍如下。

临床资料 60例中男39例，女21例。年龄2个半月~20个月，病程最短1.5天，最长5天。腹泻每天5次以下者9例，6~10次者40例，10次以上者11例。伴有不同程度发热者54例，呕吐者47例，有上感症状者48例。轻度脱水25例，中度脱水33例，重度脱水2例。临床表现：起病较急，腹泻蛋花水样便，微腥臭；口渴烦躁、少尿、唇舌干燥、面色淡白、四肢欠温、指纹淡青、精神萎靡、舌质淡、苔薄白等症状，呈现一派寒象。实验室检查，血白细胞一般不高，大便镜检除发现少许红白细胞外余无特殊。

治疗方法 仓廩散(基本方)：人参4g 羌活3g 独活3g 柴胡4g 云苓10g 枳壳4g 川芎4g 前胡5g 桔梗5g 甘草3g 陈仓米(现用粳米代之)50g。先将上药除粳米外，煎汤取汁，待粳米煎粥将成时兑入，再煎片刻即成仓廩粥。1日1剂。随证加减：发热较高者加葛根；呕吐者加姜半夏；舌苔厚腻或腹胀者加焦三仙；伤阴重者加麦冬、五味子；若里寒内甚，症见舌淡、脉缓、肢凉者加炮姜、肉桂；若