

防感合剂防治小儿反复呼吸道感染 感染的临床研究

天津中医学院第一附属医院(天津 300193) 马 融

南京中医学院 王萍芬 郭玉梅 纪凤鸣 江育仁*

内容提要 本文系统介绍了防感合剂与左旋咪唑对比治疗反复呼吸道感染患儿的临床观察。结果表明,防感合剂组总有效率为97.7%,明显高于左旋咪唑组($P<0.05$)。在改善患儿症状、体征方面,前者亦明显优于后者($P<0.05$)。二药均可提高机体免疫功能,药后唾液分泌型IgA、植物血凝素皮试较服药前显著增高($P<0.05$)。

关键词 防感合剂 左旋咪唑 反复呼吸道感染 唾液分泌型IgA 植物血凝素

防感合剂是江育仁教授治疗患儿长期、反复罹患呼吸道感染,并迁延不愈的经验方。从1988年开始,用此药对86例反复呼吸道感染患儿(简称“复感儿”)进行防治观察,同时用服左旋咪唑的30例和未服药物的15例复感儿进行对照,现报告如下。

临 床 资 料

参照全国呼吸道复感儿诊断参考标准⁽¹⁾。131例复感儿中男性73例,女性58例。年龄4个月~2岁9例;2~4岁43例;4~6岁53例;6~8岁21例;8~14岁5例。病程6个月~1年27例;1~2年43例;2~3年29例;3年以上32例。131例患儿中,既往患有佝偻病者22例;贫血22例;厌食30例;支气管哮喘19例;过敏性鼻炎7例;肺结核、心肌炎各1例。

防 治 方 法

防感合剂由黄芪、桂枝、白芍、大枣、生姜等药物组成,每瓶200ml(由南京中医学院附院制剂室提供)。<3岁每次10ml;3~6岁每次15ml;>6岁每次20ml;每日2次,2个月为一疗程。左旋咪唑:由南京小营制药厂生产,每片25mg(批号870911),每日2.5mg/

kg,分2次服,每周服2天,停5天,共用2个月。复感儿在服药期间,如发生急性呼吸道感染时,停服上述药物,按中医辨证治疗,或给予西药对症处理,待痊愈后继用上药治疗。

观察方法:详细询问患儿的病史及发病情况,系统进行体格检查,对符合上述诊断标准者,作为观察对象,并随机分为防感合剂组、左旋咪唑组和空白对照组(未给任何药物)。在服药前随机抽测三组部分患儿的血清免疫球蛋白IgG、IgA、IgM,唾液分泌型IgA(SIgA),植物血凝素(PHA)皮试,然后分发药物,每2周复诊一次(患急性呼吸道感染者除外),复诊时详细记录患儿是否罹患呼吸道感染及其他症状、体征。1疗程后复查上述各项免疫指标。停药1个月后随访防感合剂组患儿,以了解停药后情况。在观察期间禁止使用任何影响免疫功能的药物。

结 果

一、疗效评定标准:为了准确评价治疗效果,我们参照高智铭报道的复感儿疗效评定标准⁽²⁾。

1.病情分级:(1)发病次数:Ⅲ级:平均每月发病>2次;Ⅱ级:平均每月发病1~2次;Ⅰ级:平均每月发病<1次;0级:无发病。(2)病程:Ⅲ级:每次发病>10天;Ⅱ级:每次发病5~10天;Ⅰ级:每次发病<5天。(3)病

种：Ⅲ级：上感、支气管炎、支气管肺炎；Ⅱ级：上感、支气管炎；Ⅰ级：上感。

2. 疗效评定条件：(1)服药后无发病或发病次数减少1级以上。(2)服药后病程缩短1级以上。(3)服药后病种降低1级以上。(4)服药后免疫指标恢复正常或明显改善。

显效：具备以上4项中任何3项以上者。有效：具备以上4项中任何1~2项者。无效：上述4项均无改变。

二、结果分析

1. 治疗(观察)前后发病情况：见表1。

表1 治疗(观察)前后发病情况(例)

组别	例数	发病次数				病种			病程		
		Ⅲ	Ⅱ	Ⅰ	0	Ⅲ	Ⅱ	Ⅰ	Ⅲ	Ⅱ	Ⅰ
防感合剂	药前	86	25	61	0	0	10	56	20	29	52
	药后	86	0	16	41	29	0	19	38	0	10
	停药*	44	0	6	18	20	2	7	15	0	8
左旋咪唑	药前	30	2	28	0	0	2	22	6	4	16
	药后	30	0	7	13	10	0	7	13	1	5
空白对照	观察前	15	3	12	0	0	0	11	4	1	9
	观察后	15	1	11	3	0	0	10	5	2	8

* 指停服药物1个月

表3 三组治疗(观察)前后各项检测指标结果 ($\bar{x} \pm S$)

组 别		例数	SIgA	IgG	IgA	IgM	PHA
			(mg%)				
防 感 合 剂	药 前	24	2.79±1.91	938.8±178.3	54.5±21.7	124.7±36.9	0.59±0.23
	药 后	24	5.18±2.96 ^{1*}	1033.1±250.5 ^{1Δ}	64.1±22.5 ^{1Δ}	166.0±65.9 ^{1Δ}	0.81±0.31 [*]
左 旋 咪 唑	药 前	28	2.27±1.96 ^{1*}	913.8±297.4	57.9±63.6	127.6±28.4	0.54±0.22 [*]
空 白 对 照	药 后	26	5.64±3.78 ^{2*}	1161.0±369.5 ^{1Δ}	76.3±38.4 ^{1Δ}	143.3±36.9 ^{1Δ}	0.69±0.24 ^{2*}
	观察前	15	2.81±1.86	1022.9±215.6	65.3±63.3	138.8±35.9	0.58±0.33
	观察后	15	3.17±1.63 ^{2Δ}	1019.3±268.7 ^{1Δ}	57.6±21.3 ^{1Δ}	167.4±41.5 ^{1Δ}	0.63±0.18 ^{2Δ}

注：与服药前比较 ^{1*} $P < 0.05$ ；与防感合剂组服药后比较 ^{2*} $P > 0.05$ ；与治疗(观察)前比较 ^{1Δ} $P > 0.05$ ；与前二组服药后比较 ^{2Δ} $P < 0.05$

讨 论

复感儿在临床中除反复感受外邪为病外，自汗是其主要兼症之一，古代医家形容此病往往是“自汗易感”并称。《伤寒论·辨太阳病脉证并治》指出：“病常自汗出者，此为营气和，营气和者，外不谐，以卫气不共营气谐和故尔”。故此认为复感儿的主要病机为营卫不和。

防感合剂以桂枝汤为主，旨在调和营卫，

2. 治疗前后的症状、体征改善情况：见表2。

表2 治疗前后的症状、体征改善情况(例)

	例数	多汗	饮食		不耐寒凉	面色		毛发	
			食少	正常		萎黄或 苍白	红 润	黄软 少华	光 泽
防感合剂	药前	86	70	47	30	55	58	28	51
	药后	86	11 ^{2*}	8	78 ^{2*}	5 ^{2*}	5	81 ^{2*}	25
左旋咪唑	药前	44	5 ^{2*}	4	40 ^{2*}	3 ^{2*}	2	42 ^{2*}	8
	停药	44	5 ^{2*}	4	40 ^{2*}	3 ^{2*}	2	42 ^{2*}	8
左旋咪唑	药前	30	25	13	17	18	14	16	15
	药后	30	20	9	21	10 ^{1*}	10	20	10

注：与治疗前比较 ^{2*} $P < 0.01$ ，^{1*} $P < 0.05$

3. 防感合剂组总有效率为97.7%，左旋咪唑组86.7%，二者比较有显著性差别， $P < 0.05$ ，前者优于后者。空白对照组2个月后，有4例发病次数较前有所减少，但与前二组比较，差异仍非常显著， $P < 0.01$ 。防感合剂组停药一个月后统计疗效为90.9%，与停药时比较无显著性差异， $P > 0.05$ 。

4. 三组唾液 SIgA、血清免疫球蛋白、PHA皮试治疗(观察)前后统计：见表3。

其中桂枝辛温，甘草甘温，二药相合有辛甘化阳之功，补助卫阳之力，对于卫气不足，卫外不固的反复外感，以及卫阳虚弱的不耐寒凉之症，具有治疗作用。白芍味酸与甘草相合，酸甘化阴，以补营阴之亏乏，亦可敛汗。姜枣为伍，内调脾胃，外和营卫，脾胃健而营卫通。方中重用黄芪益气固表，意在补卫和营。复感儿服用此药后，其发病情况具有三方面明显变化：(1)发病次数减少，(2)病程缩短，(3)

病情减轻。

左旋咪唑是治疗复感儿的有效药物，我们按照《实用儿科学》介绍的方法⁽³⁾，与防感合剂进行对照治疗，左旋咪唑的疗效明显低于防感合剂 ($P < 0.05$)。此外，为了避免年龄和季节对复感儿疗效的影响，我们设立了空白对照组。结果表明：随着年龄的增长和季节的变化，有4例患儿发病次数有减少的趋势，但与防感合剂组和左旋咪唑组比较，差异仍非常显著， $P < 0.01$ ，故此说明：上述两组的疗效基本上可排除年龄、季节因素的影响。

从防感合剂和左旋咪唑治疗复感儿的一般症状、体征变化来分析，防感合剂组治疗后，复感儿多汗、纳呆食少、不耐寒凉的症状，以及面色萎黄或晄白、毛发黄软少华的体征，均较服药前有明显的改善 ($P < 0.01$)。停药1个月后，上述的临床表现亦较服药前有显著好转 ($P < 0.01$)。而服用左旋咪唑后，患儿只是耐寒

凉的能力较服药前改善明显 ($P < 0.05$)，其它几项均无显著变化 ($P > 0.05$)。从此可以看出，防感合剂治疗复感儿是从体质因素入手，在减少复感儿的发作次数中，注意改善患儿的虚弱体质和抗病能力，从而比单纯用免疫增强剂左旋咪唑的效果更佳。

防感合剂和左旋咪唑均有显著的增强复感儿免疫功能，服药后患儿的唾液 SIgA 和 PHA 皮试，均较服药前有明显的提高 ($P < 0.05$)。因此说明：在提高机体免疫力方面，防感合剂与左旋咪唑的作用相似 ($P > 0.05$)。

参 考 文 献

1. 张梓荆，等。全国小儿呼吸道疾病学术会议纪要。中华儿科杂志 1988；26(1):40。
2. 高智铭，等。“肺宝”防治小儿反复呼吸道感染临床研究。中医研究 1988；(4):18。
3. 诸福棠，等。实用儿科学。下册。第4版。北京：人民卫生出版社，1985:34。

《中国中医眼科杂志》创刊征稿启事

经国家科委和国家中医药管理局批准，由中国中医研究院主办的国家级《中国中医眼科杂志》将于今年第四季度创刊。本刊主要报道我国中医及中西医结合眼科临床、教学与科研等方面新成果、新进展。设有“临床论著、实验研究、述评、医学问答、专题笔谈、病案报告、综述、眼科新动向、学术讨论、会务消息”等栏目，为眼科中医、中西医结合的各级医务人员提供学术交流园地。适合各级医疗单位的眼科中西医结合、医学院校师生及科研单位同志参考。

本刊为16开本，64页，季刊，每期定价1.80元，全年7.20元，国内外公开发行。统一刊号：ISSN 1002-4379/CN11-2849/R。国内邮发代号：82-434。

欢迎广大眼科医师投稿，来稿请寄：北京市广内大街北线阁5号中国中医研究院广安门医院内，《中国中医眼科杂志》编辑部，邮政编码100053。请勿寄个人收，编辑部对来稿有权进行删改，不用者恕不退稿，刊用后酌致稿酬。对创刊后第一年内的来稿不收取稿件处理费及刊登费。

《中药药理与临床研究进展》丛书征稿启事

《中药药理与临床研究进展》丛书。由周金黄、王建华、刘干中、廖家桢、陈可冀等著名教授主编。本书收录中药方剂与单味药及其有效成分、有效部位等的临床药效学与实验药理学近年研究工作的论文。以作者本人与本工作单位科室的临床与实验研究工作为主，每篇论文6000~8000字(包括表、摘要等)。

征稿内容：(1)中药临床研究；(2)方剂药理学研究(包括组方、拆方的研究)；(3)常用单味中药药理学研

究；(4)中药新产品介绍(经省级与国家级通过，确有科学数据与临床效用的新中药产品的介绍，字数在2000字以内)。应征者可寄函(题目、主要内容和字数)与丛书编辑部联系，请写明作者姓名、单位地址和邮政编码。征文截止日期：1992年3月31日。丛书编辑部地址：100850 北京市太平路27号军事医学科学院情报所；联系人：王国晨。

Abstracts of Original Articles

The Investigation of Treating 106 COPD Cases with Shou Er Kang (寿尔康) Pill and High Dose Beclomethasone Dipropionate Aerosol

Dong Jing-cheng(董竞成), Shen Zi-yin(沈自尹), et al

Huashan Hospital, Shanghai Medical University, Shanghai (200040)

106 chronic obstructive pulmonary disease (COPD) cases were divided into two groups, 53 cases treated with Shou Er Kang (SEK) pill (Kidney-reinforcing regimen) and high dose beclomethasone dipropionate inhaler, and 53 cases in the control group with high dose beclomethasone dipropionate aerosol alone. 64 patients were suffering from bronchial asthma and 42 patients from asthmatic bronchitis, sufficiently severe to be treated with inhaled corticosteroids. The results showed that the total effective rate was 100% and 96.9% in asthmatic patients of both groups; the total effective rates for asthmatic bronchitis patients were 85.7% in the SEK group and 52.4% in the control group. The Synacthen test showed that after the treatment, the adrenal cortex reserve power and secretive ability of the SEK group not only was intact but also improved markedly under high dose exogenous steroids. The adrenocortical secretive ability and reserve power of the control group were damaged with the inhalation of the newer steroids. The difference between the two groups was very significant ($P < 0.001$); the relapse rate in the SEK group was 26.9%, but 40% in the control group. The results suggested that there were some occult disorders in COPD patients, especially asthmatic bronchitis patients at different levels on hypothalamus-pituitary-adrenocortical axis.

Key Words chronic obstructive pulmonary diseases, beclomethasone dipropionate aerosol, hypothalamus-pituitary-adrenocortical axis, Synacthen, Kidney-tonifying herbs

(Original article on page 585)

Effects of Different Administration of *Salvia miltiorrhiza* and Heparin on ATIII, ATIII:A and α_2 -M in Patients with Cor Pulmonal

Zhang Feng-chun(张凤春), Zheng Li-jie(郑丽杰), et al

The Third Teaching Hospital of Bethune University of Medical Sciences, Changchun(130021)

The effects of different administration of *Salvia miltiorrhiza* (SM) and heparin on ATIII and α_2 -M in 102 patients with cor pulmonal were studied. The results showed that (1) the level of ATIII in patients was significantly lower than that in the controls ($P < 0.01$). Heparin intravenous drip induced ATIII decreased; (2) the level of ATIII:A in patients with heparin vapour inhalation treatment was significantly higher than that with regular treatment and with heparin intravenous drip ($P < 0.05$) and ($P < 0.005$); (3) SM presents ATIII-like activity, after treatment with SM, the level of ATIII:A was significantly higher than that with heparin vapour inhalation, heparin intravenous drip and regular treatment ($P < 0.05 \sim 0.005$), heparin may enhance the ATIII-like activity of SM; (4) the treatment combining SM intravenous drip with heparin vapour inhalation is an efficient therapy of anticoagulation on the patients with cor pulmonal. The level of α_2 -M in each group did not reveal significant change.

Key Words *Salvia miltiorrhiza*, heparin, cor pulmonal, antithrombin III, α_2 -macroglobulin

(Original article on page 589)

Clinical Research on Repeated Infantile Respiratory Tract Infection Treated by Fang-Gan Mixture (防感合剂)

Ma Rong(马融), et al

The 1st Attached Hospital of Tianjin College of TCM, Tianjin (300193)

131 cases of repeated infantile respiratory tract infection were selected and divided into 3