

# 中西医结合治疗麻疹合并肺炎 188 例

徐州市传染病医院(江苏 221004) 汪恩咏

麻疹合并肺炎, 中医称之为“麻毒闭肺”, 是麻疹最常见的逆证之一, 我们采用中西医结合方法治疗麻疹合并肺炎, 收到了良好的效果, 现报道如下。

## 临床资料

我院于 1974~1992 年共收治来自苏鲁豫皖交界地区的麻疹合并肺炎患儿 303 例, 所有病例均符合《实用儿科学》诊断标准, 并根据临床情况, 将伴有下列情况之一者列为重型: (1) 病情危重, 有缺氧表现, 肺部体征广泛。(2) 伴有心功能不全或麻毒内陷。(3) 中毒性脑病。(4) 喉炎, 有 II 度以上呼吸困难。不具备以上条件者为轻型。将所有病例随机分为中西医结合治疗组和对照组两组。

治疗组 188 例中, 男性 99 例, 女性 89 例, 年龄在 5 个月~6 岁之间, 2 岁以下者占 67.0%。体温  $38\sim38.9^{\circ}\text{C}$  65 例,  $39\sim39.9^{\circ}\text{C}$  89 例,  $40\sim40.9^{\circ}\text{C}$  29 例,  $\geq 41^{\circ}\text{C}$  5 例。81 例伴有心衰, 12 例伴有喉炎, 6 例伴有中毒性脑病。轻型 58 例, 重型 130 例。对照组 115 例中, 男性 55 例, 女性 60 例, 年龄在 6 个月~6 岁之间, 2 岁以下者占 65.2%。体温  $38\sim38.9^{\circ}\text{C}$  34 例,  $39\sim39.9^{\circ}\text{C}$  43 例,  $40\sim40.9^{\circ}\text{C}$  33 例,  $\geq 41^{\circ}\text{C}$  5 例。46 例伴有心衰, 8 例伴有喉炎, 4 例伴有中毒性脑病。轻型 34 例, 重病型 81 例。对两组患者一般情况、平均体温、重病型所占比例以及伴有各种并发症的情况进行比较, 经统计学处理, 均无显著差异( $P>0.05$ )。说明两组有可比性。

## 治疗方法

治疗组使用中药清热解毒、宣肺开闭剂, 处方为: 生石膏 10~30 g, 炙麻黄 0.9~6 g, 银花 6~15 g, 连翘、杏仁各 3~6 g, 蒲公英、大青叶、鱼腥草各 10~20 g, 甘草 3 g。水煎服, 每日 1 剂, 分 4 次服。同时常规选用青霉素、氨苄青霉素或庆大霉素、红霉素等抗生素。如伴有心力衰竭者, 用毒毛旋花子 K 或西地兰纠正。缺氧者予以吸氧。烦躁不安者用镇静剂。脱水者予以补液。

对照组不使用中药, 只使用上述西药。

## 结 果

通过上述治疗, 治疗组 188 例中, 痊愈(临床症

状及阳性体征完全消失) 186 例, 占 98.9%, 死亡 2 例, 占 1.1%。体温恢复时间平均为  $2.11\pm 1.17$  天, 肺部体征消失时间为  $4.08\pm 1.29$  天, 平均用中药  $4.04\pm 1.07$  天, 用西药  $3.85\pm 1.47$  天, 平均住院天数  $7.01\pm 1.65$  天。而对照组 115 例中, 痊愈 99 例, 占 86.1%, 死亡 16 例, 占 13.9%。平均体温恢复时间  $8.00\pm 5.96$  天, 肺部体征消失时间为  $10.06\pm 9.80$  天, 平均使用西药  $9.89\pm 4.42$  天, 平均住院天数为  $13.09\pm 7.88$  天。对两组疗效进行比较, 经统计学处理( $\chi^2$  检验或  $t$  检验), 痊愈率、体温恢复时间、肺部体征消失时间、平均用药天数以及平均住院天数, 均有非常显著差异( $P<0.01$ )。说明中西医结合治疗麻疹合并肺炎, 较之单纯西药治疗, 体温恢复正常及肺部体征消失时间增快, 用药天数减少, 痊愈出院早, 有着明显的优越性。

## 讨 论

中医认为, 小儿形气未充, 肺脏娇嫩, 且麻毒时邪, 多内阻于肺, 脏腑之伤, 惟肺为甚, 故麻疹以合并肺炎者居多, 且年龄愈小, 发病率越高。通过本文所观察的 303 例麻疹合并肺炎患儿亦可看出, 麻疹肺炎的发病率以 2 岁以下的幼儿最为常见。

麻疹合并肺炎, 是麻疹最常见的逆证之一, 多由调护不当, 肺卫失宣, 疹毒不得透发, 麻毒炽盛, 闭郁肺气所致。故其治疗在用西药常规治疗的同时, 加用中药清热解毒、宣肺开闭之剂。我们根据上述病机, 选用麻杏石甘等汤加减, 方中麻黄宣肺平喘, 石膏清泄肺胃之火, 两药相制为用, 既能宣肺, 又能泄热; 辅以银花、连翘、蒲公英、大青叶、鱼腥草等以清热解毒。据现代药理实验证明, 这几种中药均有较强的抗菌、抗病毒作用, 用于治疗肺炎、支气管炎等病有满意的疗效。杏仁助麻黄宣肺平喘为佐药, 甘草调和诸药为之使, 诸药合用共奏辛凉宣肺, 泄热解毒, 止咳平喘之功。

随着麻疹疫苗的问世, 预防接种的普及以及人们生活条件的改善, 卫生保健常识的提高, 近年来麻疹和麻疹肺炎的发病率明显减少, 但在较为落后的农村, 此类疾病并不少见。在治疗麻疹合并肺炎时, 应大力推广中西医结合治疗, 以提高临床疗效, 降低患儿的病死率。