

参 考 文 献

1. Lindsay R. Osteoporosis and its relationship to estrogen. *Contemp Obstet Gynecol* 1984; 63: 201.
2. 刘旦光, 叶恩梅, 侯仲康, 等. 补肾与调节卵巢功能的探讨——56例分析. *中西医结合杂志* 1984; 4(8): 476.
3. 林有霁, 陈玉生, 韩新民, 等. 温阳药对下丘脑—垂体—肾上腺皮质轴受抑大鼠模型的子宫雌激素受体的作用. *中西医结合杂志* 1985; 5(3): 175.
4. 郑少雄, 蔡文仪, 邱明才, 等. 羟脯氨酸测定方法的改进. *中华医学检验杂志* 1983; 6(3): 133.
5. Eriksen EF, Hodgson SF, Eastell R, et al. Cancellous bone remodeling in type I (postmenopausal) osteoporosis. Quantitative assessment of rates of formation, resorption and bone loss at tissue and levels. *J Bone Min Res* 1990; 5: 311.
6. Christiansen C, Lindsay R. Estrogen bone loss and preservation. *Osteoporosis Int* 1990; 1: 7.
7. Arlot ME, Delmas PD, Chappard D, et al. Trabecular and endocortical bone remodeling in postmenopausal osteoporosis: Comparison with normal postmenopausal women. *Osteoporosis Int* 1990; 1: 41.
8. Nordin BE. The definition and diagnosis. *Calcif Tissue Int* 1987; 40(2): 57.
9. Mazess RB, Barden H, Ettinger M, et al. Bone density of the radius, spine, and proximal femur in osteoporosis. *J Bone Res* 1988; 3(1): 13.
10. 李青南, 吴铁, 谢华, 等. 淫羊藿提取液对去睾丸大鼠骨代谢的影响. *中草药* 1993; 24(12): 637.

(收稿: 1994-01-12 修回: 1994-05-30)

中西医结合治疗小儿迁延性咳嗽 65 例

王文英

自 1993 年 10 月~1994 年 4 月, 笔者总结本所专家张梓荆教授治疗经验, 主要用二陈汤加味方剂, 并与西药联合应用治疗迁延性咳嗽 65 例, 取得较满意疗效, 现报道如下。

临床资料 选择咳嗽 1~6 个月或反复咳嗽(参照 1987 年全国小儿呼吸道疾病学术会议制定的诊断标准), 未接受过此方剂治疗, 并均使用过诸种抗生素及中药效果不佳者。65 例患儿中, 男 35 例, 女 30 例, 年龄 1~12 岁, 平均 3.8 岁, 以婴幼儿为主, 3 岁以内者 35 例, 占 53.9%; 平均病程 1.9 个月。频咳、多痰, 夜间不能安睡, 晨起或活动后咳嗽剧烈(咳后有时吐出胃内容物)46 例。风寒加风热型: 咳嗽、痰多、咽部红肿, 33 例; 燥热型: 干咳无痰或少痰, 大便秘结者 27 例; 单纯风寒型: 咳嗽痰稀, 伴流清涕、鼻塞者 23 例。体征: 肺部听诊有细罗音 2 例, 有粗罗音、干罗音 11 例, 仅有呼吸音粗 54 例, 叩诊均无浊音。

治疗方法 以二陈汤加减: 陈皮 9g 半夏 6g 茯苓 9g 甘草 6g 浙贝母 9~12g 桔梗 6g 百部 9g 远志 6g; 肺热阴伤加沙参; 咽喉肿痛加射干、麦冬; 咳重痰多者加紫菀、枇杷叶等; 痰多者兑服竹沥水; 咳重痰黄便秘者加瓜蒌; 流清涕、鼻塞者配苍耳子、辛夷; 有发热、感冒症状者加银花、连翘、薄荷、芥穗; 肺部罗音多者配丹参或川芎、赤

芍、当归、红花。每日 1 剂, 水煎 2 次分服(3 岁以下分 3 次服)。急性发病伴有高热、白细胞高者除服用煎剂外, 同时采用青霉素 G 5~8 万 u/kg·d, 分 2 次肌肉注射。一般用药 3~5 天, 或口服抗生素。65 例中加用青霉素或其他抗生素者共 4 例。夜间咳重者加用非那根 0.5~1 mg/kg·次, 每晚睡前服 1 次。咳伴喘者加服美喘清, <6 岁 8.3 μg, >6 岁 12.5 μg, 每 12 h 1 次, 喘止即停。

结果 (1)疗效标准: 显效: 服药 5 天热退, 流涕、鼻塞、咳嗽、便秘症状均消失; 有效: 服药 5~7 天, 上述症状均消失。无效: 服药 >7 天仍咳不愈。(2)结果: 65 例中显效 25 例(38.5%), 有效 36 例(55.4%), 无效 4 例(6.15%)。总有效率 93.9%。

体会 迁延性咳嗽是儿童呼吸道的常见病症之一, 多见于反复呼吸道感染的儿童。中医认为“肺为生痰之源, 胃为贮痰之器”。二陈汤中陈皮、半夏、茯苓、甘草具有燥湿化痰, 理气和胃的作用, 对咳嗽痰多、胃脘胀闷等有较好的作用。加浙贝母、百部、桔梗、远志止咳润肺化痰, 故对外感以后的迁延性咳嗽有良好的疗效。兼有上呼吸道症状则加用麦冬、射干等。如反复发作支气管炎、迁延咳嗽又加上感者, 则加用银花、连翘、薄荷等清热解表药物。由于组方合理, 加减适宜, 且与西药配合得当, 收到了较好的疗效。

(收稿: 1994-05-16 修回: 1994-06-21)