

• 基层园地 •

转移因子加防尔哮喘防治 儿童哮喘 50 例

广东省珠海市中医医院儿科 (广东 519015)

王霞

儿童哮喘目前使用的平喘药需能有效地控制症状,但不能防治复发或治愈;笔者采用转移因子加防尔哮喘合治儿童哮喘 50 例,疗效较好。

临床资料 选择 1994 年 5 月~1995 年 5 月在我院门诊治疗的哮喘患儿 110 例,按编号随机分成 3 组,即酮替芬组 30 例,男 18 例,女 12 例;年龄 3~11 岁,平均 5.2 岁;病程 1~9 年,平均 3.1 年;哮喘发作平均每月 1.25 次。转移因子组 30 例,男 21 例,女 9 例;年龄 3~9 岁,平均 4.6 岁;病程 6 个月~6 年,平均 2.7 年;哮喘发作平均每月 1.1 次。中西医结合治疗组 (简称中西医组) 50 例,男 27 例,女 23 例;年龄 2.5~12 岁,平均 4.9 岁;病程 6 个月~9 年,平均 3.4 年;哮喘发作平均每月 1.35 次。3 组病例年龄、性别、病程和发作频率等无明显差异。

治疗方法 酮替芬组:口服酮替芬 (每片 1mg,常州制药厂生产), <5 岁每晚服 1 片, ≥ 5 岁早晚各服 1 片,连用 6 个月。转移因子组:肌肉注射转移因子 (每支为 3u,岳阳市生化制药厂生产),每次 3u,第 1 个月每周 2 次,第 2、3 个月每周 1 次,共用 3 个月;中西医组在转移因子组用药基础上,同时服用防尔哮喘口服液 (本院制剂室生产,由生黄芪、防风、白术、白僵蚕、丹参、乌梅、熟地、女贞子、仙灵脾、红枣、甘草及酮替芬组成,每毫升含生药 1.5g、酮替芬 0.025mg),3~5 岁每次 40ml,6~9 岁每次 50ml,每日两次,连服 6 个月。3 组患儿在发作期使用常规量的抗生素及止咳、平喘类药物控制症状,3 组病例均不用皮质激素及其他免疫抑制剂。在发作期症状明显时暂停服防尔哮喘,其余治疗不变,症状控制后继续服用。

结果 疗效参照 (中华结核和呼吸杂志哮喘增刊 1993; 16: 5) 标准,临床控制:哮喘症状完全缓解,或偶有轻度发作但不需用药即可缓解;显效:哮喘发作较前明显减轻,只需既往药量的 1/3;好转:哮喘症状有所减轻,用药剂量不能少于原来的 1/2;无效:临床症状无改善或反而加重。3 组患儿疗效比较见表 1。中西医组的疗效显著,其次为转移因子组。

表 1 3 组疗效比较 [例(%)]

组别	例数	临床控制	显效	好转	无效	总有效
中西医	50	36(72.0)*	5(10.0)	8(16.0)	1(2.0)	49(98.0)*
酮替芬	30	2(6.7)	3(10.0)	11(36.7)	14(46.7)	16(53.3)
转移因子	30	4(13.3)	7(23.3)	11(36.7)	8(26.7)	22(73.3)

注:与酮替芬和转移因子组比较,* $P<0.05$

3 组患儿治疗前及治疗半年后,均抽血查免疫球蛋白 (IgG、IgA、IgM),其变化结果见表 2。

表 2 3 组患儿治疗前后免疫球蛋白
测定结果比较 (mg/ml, $\bar{x} \pm s$)

组别		IgG	IgA	IgM
中西医	治前	8.37 $\pm$ 3.83	1.28 $\pm$ 0.27	0.73 $\pm$ 0.50
	(50) 治后	10.34 $\pm$ 4.73*	1.65 $\pm$ 0.20*	1.06 $\pm$ 0.40*
酮替芬	治前	8.20 $\pm$ 3.57	1.28 $\pm$ 0.26	0.70 $\pm$ 0.52
	(30) 治后	8.19 $\pm$ 4.02	1.27 $\pm$ 0.85*	0.72 $\pm$ 0.18
转移因子	治前	8.30 $\pm$ 4.01	1.20 $\pm$ 0.27	0.71 $\pm$ 0.57
	(30) 治后	8.90 $\pm$ 5.10	1.25 $\pm$ 0.30	0.75 $\pm$ 0.56

注:与本组治前比较,* $P<0.05$; () 内为例数

3 组患儿治疗前免疫球蛋白的含量无显著差异,治疗后中西医组则各项免疫球蛋白均有不同程度升高 ($P<0.05$)。

体会 有资料证实,哮喘急性期控制后,应抓紧缓解期的治疗,以扶正固本为主,着重健脾、益肺、补肾,合用提高机体免疫力药物,是控制病情、预防哮喘复发的关键。防尔哮喘中黄芪、白术、防风具有补肺健脾、固表止汗之功;白术、黄芪还有提高免疫球蛋白的作用;仙灵脾、熟地、女贞子具有补肾培本作用;丹参活血祛瘀,改善微循环;白僵蚕、乌梅、甘草均有不同程度的抗过敏抗炎作用。此外,酮替芬可多途径阻断变态反应的发生;转移因子能选择性转移细胞免疫力,诸药合用,有效协同预防儿童哮喘的复发,使大部分患儿达到临床控制。治疗中及治疗后半年内随访未发现任何副作用。

(收稿:1996-07-22 修回:1996-12-12)

中药超声雾化经鼻吸入 治疗上颌窦炎 90 例

广州市芳村区医院耳鼻喉科 (广州 510370)

陈文昌

自 1992 年 3 月~1994 年 3 月,我科采用中药超声雾化经鼻吸入治疗上颌窦炎患者 90 例。近期疗效好,现报道如下。