

注册费 2002 年 4 月 1 日前:国内:1000 元人民币(港澳台地区:175 美元);国外:350 美元。2002 年 4 月 1 日后:国内:1200 元人民币(港澳台地区:225 美元);国外:450 美元(以上均包括宴会和资料费)。学生和研究生减半。

征文截止日期 2002 年 4 月 1 日。国内与会者,递交的论文需交中英文摘要,一式三份,中文摘要限在 800 字以内(包括目的、方法、结果、结论),接受英文代译,代译费每篇 100 元。文稿请用打印稿(勿用手写),并附 word 文件软盘。注明作者职务、职称、电话、传真号码及 E-mail。请勿投递已在刊物上发表过的论文,或在学术会议上交流过的论文。参会者将授予国家级中医药继续教育学分和纪念奖牌。

会议最新消息 请浏览世界中西医结合大会网站 www.wimco-2002.com, 以获取有关大会最新消息及安排。

宴会及游览服务 宴会、招待会各 1 次。会后提供游览服务。

大会筹备处办公室 中国北京东直门内北新仓 18 号中国中西医结合学会 519 室。电话:86-10-84035154, 86-10-64013452。传真:86-10-64010688, E-mail: catcm@public.bta.net.cn; secretary@wimco-2002.com

大会临时日程简表

日期	上午	下午	晚上
9 月 21 日	报到	报到, 卫星会议	
9 月 22 日	开幕, 大会发言	大会发言, 卫星会议	宴会
9 月 23 日	大会发言	分组讨论, 卫星会议	
9 月 24 日	分组讨论, 卫星会议	大会发言, 闭幕	招待会

中西医结合治疗小儿喘息性疾病疗效观察

穆兆英 迟立宗

自 1996 年以来,我们采用以平喘止咳汤为主中西医结合治疗小儿喘息性疾病,取得了满意疗效,现报道如下。

临床资料

全部病例为 1996 年 10 月~2000 年 10 月我院住院和部分门诊患儿,按《实用儿科学》(诸福棠,吴瑞萍,胡亚美,主编.北京:人民卫生出版社,1996:113,627,1166)诊断标准。250 例患儿随机分为治疗组 130 例,对照组 120 例。治疗组男 92 例,女 38 例;年龄 3 个月~12 岁,其中<1 岁 47 例,1~2 岁 33 例,2~3 岁 21 例,3~6 岁 25 例,6~9 岁 2 例,9~12 岁 2 例;疗程<1 周,平均 5.1 天;其中喘息性支气管炎 75 例,支气管哮喘 39 例,毛细支气管炎 16 例。对照组男 79 例,女 41 例;年龄 2 个月~12 岁,其中<1 岁 43 例,1~2 岁 31 例,2~3 岁 19 例,3~6 岁 22 例,6~9 岁 3 例,9~12 岁 2 例;疗程<1 周,平均 4.9 天。其中喘息性支气管炎 75 例,支气管哮喘 30 例,毛细支气管炎 15 例。

临床表现:两组患儿均有咳嗽、气喘和肺部哮鸣音,咽红或扁桃体肿大,苔薄或薄黄。治疗组发热 121 例,肺部听诊湿罗音 62 例,伴呕吐 22 例,腹泻 29 例,轻、中度贫血 32 例,佝偻病 28 例,漏斗胸 1 例(连续住院 3 次)。按中医辨证属热性哮喘 121 例,寒性哮喘 9 例。对照组发热 93 例,肺部听诊湿罗音 51 例,伴有呕吐 16 例,腹泻 22 例,轻、中度贫血 23 例,佝偻病 17 例。两组中性别、年龄、入院前病情、病程等比较,差异无显著性,具有可比性。

治疗方法

两组均常规应用静脉输液、抗生素、激素、降温镇静及止咳等治疗。治疗组加服中药平喘止咳汤,组成:炙麻黄 1.5~6g 地龙 3~9g 桔红 3~9g 杏仁 2~6g 连翘 3~12g 鱼腥草 3~12g,喘重者重用地龙,咳重者重用杏仁,对喘息反复反作(无表证者)加五味子。每天 1 剂。先用 100~400ml 开水浸泡,冷却后再水煎至 50~200ml,分 4~6 次口服。对照组加博

利康尼[又名“硫酸特他林”,阿斯特拉(无锡)制药有限公司生产],每片 2.5mg,每次 0.0625mg/kg,每天 3 次口服。两组疗程均为 5~7 天。

结果

1 疗效判断标准 显效:治疗 3 天后症状、体征显著减轻或基本消失,5~7 天完全消失;有效:治疗 3 天后症状、体征有所好转,5~7 天明显减轻或大部分消失;无效:治疗 3 天后症状无改善或加重,或改用其他疗法

2 结果 治疗组显效 97 例(74.6%),有效 31 例(23.9%),无效 2 例(1.5%),总有效率 98.5%。对照组显效 61 例(50.8%),有效 45 例(37.5%),无效 14 例(11.7%),总有效率为 88.3%。两组疗效比较差异有显著性($\chi^2 = 12.35, P < 0.01$)。

3 咳、喘、哮(哮鸣音)三大症状体征消失时间 喘息消失时间,治疗组(2.8 ± 1.3)天,显著短于对照组的(4.1 ± 1.2)天($t = 7.9, P < 0.01$)。咳嗽消失时间治疗组为(3.8 ± 1.1)天,显著短于对照组的(4.6 ± 1.2)天($t = 5.4, P < 0.01$)。罗音消失时间治疗组为(4.3 ± 1.9)天,显著短于对照组的(5.9 ± 0.4)天($t = 5.4, P < 0.01$)。

讨论

小儿喘息性疾病多有过敏体质(如湿疹等),在此基础上罹患呼吸道感染后,可致气道高反应炎症,并引起发热、咳喘、哮鸣音等表现,本病属中医学的“哮喘”范畴,其主要病机为内由痰饮留伏于肺中阻塞气道,复因外邪侵袭而施发。其证治应注意辨其寒热虚实。然小儿为纯阳之体,外邪侵袭,最易入里化热,咳逆气喘,痰黄不易咳出及舌红,苔黄,脉滑数等征象,故痰热内郁当为本病的根本病机。

平喘止咳汤方中以炙麻黄宣肺定喘,地龙通络化痰,解痉止咳;杏仁、桔红降逆祛痰,化湿止咳平喘。连翘苦、微寒,具有轻清上浮、解肌透表作用,配鱼腥草清泄肺热解毒,集宣、通、清、降于一方,适用于咳、喘、哮诸症,以除致病之因。