

24. 余江毅, 熊宁宁, 郭惠芳, 等. 黄蜀葵花醇提物治疗糖尿病肾病的临床观察. 中国中西医结合杂志 1995; 15(5): 263—265.
25. 全小林, 周水平, 赵静波, 等. 水蛭对糖尿病大鼠肾功能的防治作用及其机制. 见: 丁学屏主编. 糖尿病中医研究进展. 上海: 上海科技教育出版社, 2000: 153—155.
26. 王海松, 谢春光. 益肾糖泰颗粒对糖尿病大鼠肾脏病变的影

响. 成都中医药大学学报 2000; 23(1): 49—57.

27. 章 精, 刘志红, 李颖健, 等. 大黄酸对体外培养小鼠肾小球系膜细胞葡萄糖转运蛋白 1 表达及葡萄糖摄入的影响. 中华内分泌代谢杂志 1999; 15(4): 229—232.

(收稿 2001—03—14 修回 2001—10—17)

千龙合剂防治小儿反复呼吸道感染的临床观察*

张国熙¹ 叶锡洪¹ 林胜英¹ 沈春晖¹ 罗 蓉¹ 顾为望² 曲利芝²

我们用千龙合剂治疗小儿反复呼吸道感染(以下简称复感)患儿 70 例, 并与用核酪口服液治疗的 50 例作对照, 现报告如下。

临床资料 按全国小儿呼吸道学术会议拟定的复感诊断标准[中华儿科杂志 1988; 26(1): 407]确诊。120 例属门诊患儿, 随机分为两组, 治疗组 70 例, 男性 39 例, 女性 31 例; 年龄 1.5~7 岁, 平均 3.1 岁, 病程 8 个月~2 年, 平均 1.5 年, 就诊时病种: 支气管炎 40 例, 肺炎 27 例, 上呼吸道感染(简称上感) 3 例; 中医辨证参照《中医儿科学》均属肺阴虚夹热型。对照组 50 例, 男性 30 例, 女性 20 例, 年龄 1.5~8 岁, 平均 3.2 岁, 病程 8 个月~2 年, 平均 1.5 年, 就诊时病种: 支气管炎 28 例, 肺炎 15 例, 上感 7 例, 两组一般资料比较差异无显著性, 具有可比性。

治疗方法 治疗组采用千龙合剂(含太子参、麦冬、白芍、千层纸、龙利叶、石斛等, 由广东省东莞市莞城医院药剂科配制, 每 100ml 含生药 60g), <2 岁每次 50ml, 2~6 岁, 每次 80ml; >6 岁, 每次 100ml, 隔日 1 次, 连用 3 个月。对照组采用核酪口服液(含核酪水解液、酪蛋白水解液等, 上海旭东海普药业有限公司生产, 每瓶 10ml), 隔日服 10ml, 连用 3 个月。两组如发生急性呼吸道感染时, 停用上述药物, 按中医辨证治疗。如出现支气管炎、肺炎时, 配合西药抗生素, 并对症治疗, 两组患儿在全程治疗中未添加其他影响免疫功能的药物。

统计学方法 采用 χ^2 检验, t 检验及方差分析。

结 果

1 疗效标准 参照高智铭报道的复感儿童疗效评定标准[中国中西医结合杂志 1991; 11(4): 206—208], 根据发病频度、病种、病程分为 3 级。(1)发病频度: 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。(2)病种: III 级: 支气管炎; II 级: 支气管炎; I 级: 上感。(3)病程: III 级: 每次病程 > 10 天; II 级: 每次病程 5~10 天; I 级: 每次病程 < 5 天。

疗效评定条件 (1)疗程结束后不再发病或发病次数减少 I 级以上 (2)疗程结束后病种减轻 I 级以上, 以最后发病病种计算 (3)疗程结束后发病时病程缩短 I 级以上 (4)疗程结束

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; 有效: 具备上述 4 项中任何 1~2 项; 无效: 上述 4 项均无改善。

2 疗效 治疗组 70 例, 显效 48 例 (68.6%), 有效 18 例 (25.7%), 无效 4 例 (5.7%), 总有效率 94.3%; 对照组 50 例, 显效 26 例 (52.0%), 有效 19 例 (38.0%), 无效 5 例 (10.0%), 总有效 90.0%。两组比较差异无显著性 ($P > 0.05$)。

3 两组患儿治疗前后 IgG、IgA 和补体 C₃ 测定结果 见表 1。治疗组患儿治疗前血清中补体 C₃ 的含量低于对照组 ($P < 0.01$) 治疗后与治疗前比较 IgG、IgA、补体 C₃ 有所提高 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$) 对照组治疗后只有 IgG 有所提高 ($P < 0.05$)。两组治疗后 3 项指标比较差异无显著性 ($P > 0.05$)。

表 1 两组治疗前后的免疫功能比较 (g/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	IgG	IgA	补体 C ₃
治疗	24 治疗前	8.40 ± 2.21	1.39 ± 0.42	0.76 ± 0.14 [△]
	治疗后	9.82 ± 2.03**	1.61 ± 0.56*	0.85 ± 0.17*
对照	14 治疗前	8.82 ± 2.13	1.44 ± 0.58	0.89 ± 0.67
	治疗后	9.65 ± 2.77*	1.59 ± 0.52	0.91 ± 0.11

注: 与本组治疗前比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$; 与对照组治疗前比较, [△] $P < 0.01$

4 治疗组有 24 例患儿在治疗后做尿素氮及谷丙转氨酶检查, 结果均属正常。

讨 论 小儿反复呼吸道感染是学龄前儿童的多发病。本地区复感儿体质表现以阴虚为主, 反复呼吸道感染更伤气阴, 而邪热残留不解, 造成肺阴虚而有热象的病理变化。千龙合剂以太子参、麦冬、石斛等补肺养阴, 调整机体不足; 千层纸、龙利叶清除呼吸道慢性炎症, 起标本兼治的作用, 故服用后可见复感儿的发病频度、病种、病程皆比治疗前有明显改善, 免疫功能低下儿童有较明显提高。说明千龙合剂能抵抗细菌和病毒的感染, 以致能减少复感儿发病频度, 降低病种, 缩短病程的机理是在于提高机体的免疫水平。

(收稿 2000—04—06 修回 2001—07—12)

* 广东省中医药管理局资助课题 (No. 98469)

1. 广东省东莞市莞城医院 (广东 523000) 2. 第一军医大学实验中心