

免疫和体液免疫的效果。

参 考 文 献

1 李明华,殷凯生,朱栓立,主编.哮喘病学.北京:人民卫生出版社,1998:256—317.
Li MH, Yin KS, Zhu SL, editors. Asthmatology. Beijing: People's Medical Publishing House, 1998:256—317.
2 国家中医药管理局. 中华人民共和国中医药行业标准. 中医病证诊断疗效标准. 南京: 南京大学出版社, 1994: 77.
State Administration of Traditional Chinese Medicine. China TCM Standard of P. R. C. Standard for diagnosis and therapeu-

tic efficacy evaluation on traditional Chinese Syndrome. Nanjing: Publishing House of Nanjing University, 1994:77.
3 汪传受主编. 中医儿科学. 第 7 版. 北京: 中国中医药出版社, 2002: 75—81.
Wang CS editor. Traditional Chinese Medical Pediatrics. 7th edition. Beijing: Chinese TCM Press 2002: 75—81.
4 全国儿童哮喘防治协作组. 儿童哮喘诊断治疗常规(试行方案). 中华儿科杂志 1998; 36(12): 747.
The State Association-group for Management and Prevention of Children Asthma. Guidelines for Diagnosis and Treatment of Child Asthma. Chin J Pediatr 1998; 36(12): 747.
(收稿 2003-12-09 修回 2004-03-26)

SARS 所致肺纤维化的临床特点分析

张纾难 孙瑞华 段 军 张志远 金 明 崔惠娟 仝小林

我们对 61 例 SARS 所致的肺纤维化患者的临床特点进行了初步分析, 现总结如下。

临床资料 2003 年 4 月—2003 年 6 月中日友好医院及对口支援协作单位酒仙桥医院所收治的 SARS 患者中诊断为肺纤维化共 61 例, 均经北京市疾病预防控制中心确诊。肺纤维化患者的诊断符合中华医学会呼吸病学会制订的标准。观察内容: 发病的临床基本特征、近期临床结局。

结 果

1 临床基本特征

1.1 61 例患者中医病因、病位辨证情况 病因辨证属气虚 45 例, 血瘀 31 例, 热毒 9 例, 阳虚 8 例, 阴虚 6 例, 湿热 3 例; 病位辨证属在肺 51 例, 在肾 11 例, 在脾 8 例, 在心 6 例。

1.2 61 例患者不同时间主要症状及胸片好转情况 见表 1。气短和胸片好转时间为 8 天以后, 咳嗽和紫绀好转时间为 4~7 天。

表 1 61 例患者不同时间主要症状及胸片好转情况 (例)

时间	气短	咳嗽	紫绀	胸片好转
≤3 天	3	7	5	1
4~7 天	8	15	7	9
8~14 天	16	5	3	17
≥15 天	11	3	1	19
合计	38	30	16	46

2 61 例患者白细胞及分类变化情况 将 SARS 所致的肺纤维化中死亡、好转出院患者的白细胞及其分类百分数进行分析对比, 并与未发现患纤维化的 SARS 患者对照, 在常规干预

措施下, 三者的变化情况为: 未发生纤维化的患者表现为基本平衡的波动, 而发生纤维化死亡的患者白细胞与嗜中性粒细胞百分数进行性上升, 淋巴细胞百分数进行性下降, 纤维化的好转患者则与此相反。

讨 论 从观察 61 例患者结果分析 SARS 所致纤维化患者的平均年龄较高, 死亡多为高龄患者。提示发病和预后与患者的免疫功能有关。出现症状最多的是气短, 其次是咳嗽、紫绀。多数患者气短的特点为气不接续感。咳嗽多为干咳无痰或少痰, 中医属血瘀、气虚为主, 病位在肺。SARS 所致肺纤维化与其他原因导致的肺纤维化的肺肾两虚为主的证候有所不同。考虑后者造成的肺纤维化多呈慢性经过, 而前者则为短期内形成。

本组患者单纯靠胸部 X 线诊断纤维化者 17 例, CT 诊断 42 例。在 CT 已诊断的患者中, 同期内胸部 X 线报告“未见异常”者 6 例, 轻、中度模糊影 10 例。在早期发现肺纤维化方面, CT 比 X 线能更客观地发现和反映肺部情况; 另一方面, 从发病到就诊时间看, 确诊肺纤维化的患者为 10 天左右, 从发病到确诊时间为 23 天左右。发生纤维化是否与就诊晚有关, 是否有部分患者过早“痊愈”出院未及检查等, 尚待进一步观察研究。提示在患者恢复期复查时, 如条件允许应行 CT、肺功能检查, 以尽早发现肺纤维化。

诊断或预后不同的患者其白细胞及分类呈现出不同的变化趋势。这一变化趋势是否可以作为 SARS 患者纤维化后预后指标, 乃至是否发生纤维化的依据, 有待进一步观察研究。

(收稿 2003-08-04 修回 2004-02-10)

作者单位: 中日友好医院(北京 100029)