

· 经验交流 ·

海龙蠲哮方合咳喘平涌泉穴位贴敷治疗小儿
支气管哮喘发作期临床观察高修安¹ 朱锦善²

摘要 目的 观察海龙蠲哮方合咳喘平穴位贴敷治疗小儿支气管哮喘发作期的疗效。**方法** 将 150 例 4~14 岁小儿支气管哮喘发作期患儿,随机分为海龙蠲哮方合咳喘平穴位贴敷治疗组(以下简称治疗组,75 例)和西药对照组(以下简称对照组,75 例)。治疗 2 周后对疗效、外周血嗜酸性粒细胞(EOS)和血清 IgE 等指标进行研究观察。**结果** 治疗组总有效率为 89.3%,对照组为 64.0%,两组比较,差异有显著性($P < 0.05$);两组治疗后 EOS、IgE 均较治疗前明显降低,差异均有显著性($P < 0.01$, $P < 0.05$)。**结论** 临床观察发现海龙蠲哮方配合咳喘平穴位贴敷治疗有助于改善患儿临床症状,提高疗效,改善实验室指标。

关键词 海龙蠲哮方;咳喘平;涌泉穴位贴敷;支气管哮喘

Clinical Observation on Hailong Juanxiao Recipe Combined with Kechuanping Mounting on Yongquan Acupoint in Treating Children' Bronchial Asthma in the Stage of Attack GAO Xiu-an and ZHU Jin-shan *The Maternal and Child Hygiene Hospital of Foshan City, Guangdong (528000)*

Abstract Objective To observe the effect of children' bronchial asthma in the stage of attack treated by Hailong Juanxiao Recipe combined with Kechuanping sticking on Yongquan acupoint (HKSYA). **Methods** One hundred and fifty children aging between 4—14 years old with bronchial asthma were randomly divided into HKSYA group (treated group, 75 cases) and Western medicine control group (control group, 75 cases). The clinical efficacy, eosinophilis (EOS) in peripheral blood and serum IgE of the patients were determined after 2 weeks of treatment. **Results** The clinical efficacy in the treated group was 89.3%, compared with the control group (64.0%), the difference was significant ($P < 0.05$). EOS and IgE in both groups after treatment were obviously lower with significant difference when compared with before treatment ($P < 0.01$ or $P < 0.05$). **Conclusion** HKSYA could improve the clinical symptoms and the observation item, and enhance the clinical efficacy.

Key words Hailong Juanxiao Recipe; Kechuanping; sticking on Yongquan acupoint; bronchial asthma

支气管哮喘是嗜酸性粒细胞、肥大细胞、T 淋巴细胞等多种炎症细胞及其炎症介质参与的气道慢性炎症性疾病,可因感染、特异性过敏原、或非特异性刺激因素所诱发,引起发作性、可逆性支气管痉挛。由于本病多反复发作,迁延难愈,对儿童生长发育有着严重的影响。我们从 2002 年 10 月—2004 年 10 月,应用随机、双盲方法对海龙蠲哮方配合咳喘平涌泉穴位贴敷治疗小儿支气管哮喘发作期作临床研究,现报告如下。

临床资料

1 诊断标准 诊断参照 1998 年全国儿童哮喘防治协作组制定的儿童哮喘防治常规(试行)^[1]。中医辨证分型标准、哮喘发作期分级参照 1993 年国家卫生部《中药新药临床研究指导原则》^[2]。

2 临床资料 150 例支气管哮喘发作期患儿均来自广东省佛山市妇幼保健院门诊,由专科医师诊治,所有病例入组前 2 周内无呼吸系统感染性疾病及其他系统性疾病。按 1:1 随机分为治疗组和对照组,用 CASIO fx-3600Pv 型计算器提取数字,给予制作随机分配卡和密封等处理,按研究的进度分配卡片进行分组。治疗组 75 例,其中男 41 例,女 34 例,年龄 4~14 岁,平均(8.7±3.1)岁;病程 0.5~9 年,平均(3.7±

作者单位:1. 广东省佛山市妇幼保健院(广东 528000);2. 广东省深圳市儿童医院

通讯作者:高修安, Tel: 0757-83366234, E-mail: gaoxa1993@163.com

2.6)年;轻度 27 例,中度 24 例,重度 24 例;热哮 48 例,寒哮 27 例。对照组 75 例,其中男 40 例,女 35 例;年龄 4~14 岁,平均(9.6±3.4)岁;病程 0.5~8.5 年,平均(3.4±2.9)年;轻度者 26 例,中度者 24 例,重度 25 例;热哮 46 例,寒哮 29 例。两组患儿治疗前性别、年龄、病情分度和分型各构成比之间差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

方 法

1 治疗方法 治疗组:用海龙蠲哮方(海蛤粉 15g 地龙 12g 炙麻黄 6g 杏仁 12g 炙甘草 4g 款冬花 12g 葶苈子 15g 细辛 4g 防风 8g 蒲公英 15g 丹参 12g 橘红 12g 淫羊藿 12g)加减,各药剂量视年龄增减。联用咳喘平(由猪牙皂、细辛等组成)药末,调以白醋、葱白成干糊状(每次 2g,由广东省佛山市医药集团有限公司中药饮片厂制备),置于 4cm×6cm 的胶布中心部位内径 2cm 的垫环内,分别贴于双侧涌泉穴。对照组:阿莫西林克拉维酸钾颗粒(南京先声东元制药有限公司)0.125~0.25g,每天 3 次口服;酮替芬 0.5~1.0mg,每天 2 次口服;盐酸丙卡特罗(浙江大冢制药有限公司)8~25μg,每天 2 次口服;非那根糖浆 5~10ml,每天 3 次口服。两组均用药 2 周评定疗效。两组中原使用普米克、必可酮气雾剂吸入者继续使用。

2 观察项目与测定方法

2.1 外周血嗜酸性粒细胞(EOS)测定 采用 Sysmex F3000 型细胞分析仪测定。

2.2 血清 IgE 测定 应用 Elecsys 2010 型全自动仪,采用电化学发光法(ECL)测定。

2.3 不良反应 观察治疗前后肝、肾功能,血常规及其他不良反应。

3 统计学方法 采用 χ^2 检验及 t 检验。

结 果

1 疗效评定标准 参照国家中医药管理局 1994 年颁发的《中华人民共和国中医药行业标准》^[3] 中小儿哮喘疗效评定标准。临床控制:哮喘平息,听诊两肺哮鸣音消失;显效:哮喘明显减轻,听诊偶闻哮鸣音;好转:哮喘减轻,听诊较少闻及哮鸣音;无效:哮喘发作症状无改善。

2 两组近期疗效比较 治疗组 75 例,临床控制 30 例,显效 21 例,好转 16 例,无效 8 例,总有效率为 89.3%;对照组 75 例,临床控制 22 例,显效 13 例,好转 13 例,无效 27 例,总有效率为 64.0%。两组总有

效率比较,差异有显著性($P<0.05$)。

3 治疗组有效率与中医证型之间的关系 治疗组热哮 48 例,临床控制 19 例,显效 14 例,好转 10 例,无效 5 例,总有效率 89.6%;寒哮 27 例,临床控制 11 例,显效 7 例,好转 6 例,无效 3 例,总有效率 88.9%。海龙蠲哮方合咳喘平穴位贴敷对寒、热型哮喘疗效差异无显著性($P>0.05$)。

4 两组治疗前后外周血 EOS、血清 IgE 比较 见表 1。两组治疗后 EOS、IgE 均较治疗前明显降低,差异均有显著性($P<0.05$, $P<0.01$);两组治疗后比较,差异无显著性($P>0.05$)。

表 1 两组治疗前后外周血 EOS、血清 IgE 比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	EOS($\times 10^9/L$)	IgE(IU/ml)
治疗	75	治疗前	0.50±0.34	899.82±763.46
	75	治疗后	0.21±0.18*	237.73±188.34**
对照	75	治疗前	0.48±0.29	891.12±768.75
	75	治疗后	0.20±0.17*	220.77±187.59**

注:与本组治疗前比较,* $P<0.05$,** $P<0.01$

5 不良反应 治疗组有 2 例患儿贴敷局部出现红肿、发泡,嘱保持干燥,3~5 天内痊愈;有局部感染者,加用百多邦软膏外搽;无全身过敏现象。

讨 论

中医学认为哮喘主要是因为宿痰内伏,遇邪而发,而痰饮的形成则与肺、脾、肾功能失调,津液代谢障碍有关。加之肺、脾、肾功能不足,卫外不固,更易感染外邪,外邪引动宿痰故哮喘发生。本研究依据哮喘这一发病机制而拟定。

海龙蠲哮方中海蛤粉性味咸寒,有清肺化痰、软坚散结之功;地龙、炙麻黄、防风祛风平喘,现代药理研究表明,麻黄、地龙有良好的解痉平喘排痰和抗过敏作用;杏仁、款冬花、葶苈子、橘红可化痰平喘;细辛温肺散寒,温肺化饮;淫羊藿温肾纳气;丹参活血行气,使气行而水行;炙甘草调和诸药,且寒热并用,临床加减配伍对各型哮喘均有良好的疗效。咳喘平散中猪牙皂味咸、辛能通利气道,软化胶结之痰,可祛顽痰;细辛祛风散寒、温肺化饮;加以葱白、白醋为引,使诸药之性透过皮肤渗入脉络发挥药效。涌泉属足少阴肾经,其经络循行属肾络膀胱,由肾上行过肝膈,入肺上喉,由肺络心脏,注胸部与手厥阴经相交。此穴能使肾气上交于心,心肾相交,水火相济,使邪气正安,气血降,阴阳复位,升降有度。我们根据足少阴肾经循行部位和“上病治下”的法则,设立咳喘平敷贴涌泉疗法。

EOS 是哮喘气道炎症的主要效应细胞,细胞因子是炎症细胞释放的肽类物质,是维持炎症和免疫应答

的基础。因此,降低血、支气管肺泡的 EOS 含量,促进 EOS 的凋亡,可以控制和减轻哮喘的发作。本治疗组海龙蠲哮方合咳喘平穴位贴敷治疗后,外周血 EOS 明显减少。体内血清 IgE 水平增高往往可以反应支气管哮喘患儿的特应症存在,用海龙蠲哮方合咳喘平穴位贴敷治疗后,血清 IgE 较治疗前明显降低,可能是通过调节 T 淋巴细胞的功能,继而调节 T 淋巴细胞分泌的细胞因子来完成的。

参 考 文 献

- 1 全国儿童哮喘防治协作组. 儿童哮喘防治常规(试行). 中华儿科杂志 1998;36(12):747—751.
Cooperative Group of Preventing and Treating Asthma in Children in China. Standard of preventing and treating asthma in children (trial edition). Chin J Pediatrics 1998; 36 (12): 747—751.
- 2 中华人民共和国卫生部制定发布. 中药新药临床研究指导原则. 第 1 辑. 1993:6—7.
Ministry of Health, People's Republic of China Promulgate. Guidance principle of clinical study on new drug of TCM. 1st vol. 1993:6—7.
- 3 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 TCM. Standard of traditional Chinese medicine administering authority of China——criteria of diagnostic efficacy on syndrome of traditional Chinese medicine. Nanjing: Nanjing University Press, 1994:77.

(收稿:2005-03-30 修回:2005-06-08)

皮肤病血毒丸联合迪银片治疗银屑病疗效观察

杨道秋¹ 姜岩峰² 张 媛¹

摘要 目的 观察皮肤病血毒丸联合迪银片治疗银屑病临床疗效。**方法** 将 60 例患者分为 2 组,对照组口服迪银片,治疗组在口服迪银片的基础上加皮肤病血毒丸,均连续服药 1 个月,观察两组疗效及毒副反应。**结果** 治疗组痊愈 7 例,基本痊愈 11 例,显效 4 例,进步 7 例,无效 1 例,临床治愈率为 60.0%,总有效率 73.3%;对照组痊愈 3 例,基本痊愈 4 例,显效 9 例,进步 10 例,无效 4 例,临床治愈率为 23.3%,总有效率 53.3%;两组总有效率比较,差异无显著性($\chi^2 = 0.27, P > 0.05$);临床痊愈率比较,差异有显著性($\chi^2 = 6.48, P < 0.05$),治疗组毒副反应明显低于对照组($t = 5.27, P < 0.05$)。**结论** 迪银片配合中药皮肤病血毒丸治疗银屑病,见效快,疗效高,毒副反应小,较单用迪银片好。

关键词 银屑病;皮肤病血毒丸;迪银片

Observation on Effect of Pifubing Xuedu Pill Combined with Diyin Tablet in Treatment of Psoriasis YANG Dao-qiu, JIANG Yan-feng and ZHANG Yuan *The 107th Hospital of PLA, Shandong (264002)*

Abstract Objective To observe the clinical effect of Pifubing Xuedu Pill (PXDP) combined with Diyin Tablet (DYT) in treating patients with psoriasis. **Methods** Sixty patients were divided into 2 groups by randomized controlled method. DYT was orally taken by all patients, while XDP was given additionally to patients in the treated group, the medication was continued for 1 month. The therapeutic effect, toxic and adverse reaction were observed. **Results** In the treated group, 7 patients were cured, 11 basically cured, 4 markedly effective, 7 improved, and 1 ineffective, with the clinical cured rate of 60.0% and the total effective rate 73.3%. In the control group, 3 were cured, 4 basically cured, 9 markedly effective, 10 improved, and 4 ineffective, with the clinical cured rate of 23.3% and the total effective rate 53.3%. No significant difference was shown in comparison of the total effective rate between the two groups ($\chi^2 = 0.27, P > 0.05$), however, significant difference was shown in comparison of the clinical cured rate ($\chi^2 = 6.48, P < 0.05$) between them. The toxic and adverse reaction in the treated group was obviously lower than those in the control group ($t = 5.27, P < 0.05$). **Conclusion** DYT combined with PXDP in treating psoriasis shows better therapeutic effect, with quicker initi-

作者单位:1. 解放军第 107 医院皮肤科(山东烟台 264002);2. 解放军 71613 医院

通讯作者:杨道秋, Tel:13791192782, E-mail: ytydq1001@sina.com