

# 鸡君散敷贴神阙穴防治小儿阿奇霉素胃肠道不良反应的临床观察

曾革凤<sup>1</sup> 刘晓华<sup>1</sup> 周厚菊<sup>1</sup> 曾斌<sup>2</sup> 周艳蓉<sup>3</sup> 王荣庭<sup>1</sup> 黄丽<sup>1</sup>

阿奇霉素是大环内酯类广谱高效抗生素,被广泛用于治疗支原体肺炎和敏感微生物所致的呼吸道、皮肤和各种软组织感染,但阿奇霉素常见的不良反应为胃肠道反应,尤其在儿科中严重的胃肠道反应经常使得患儿和家长难以接受治疗,从而影响治疗效果。为了不影响治疗效果,本院中医科根据多年临床经验自拟鸡君散外敷神阙穴解决其胃肠道不良反应,其效果显著,现报道如下。

## 资料与方法

1 支原体感染肺炎诊断标准 参照参考文献[1],并经过咽拭子 MP-DNA 阳性或血 MP-IgM 阳性、拍片等检查确诊。

2 纳入标准 (1)符合支原体感染肺炎,需阿奇霉素静脉滴注治疗者;(2)年龄为 1~15 岁,病程 1~3 天;(3)治疗前均无恶心、呕吐、腹痛、腹胀、腹泻等胃肠道消化不良症状;(4)平时无胃部不适病史;(5)了解并自愿参加入本次调查。

3 排除标准 (1)有其他严重并发症;(2)肝功能异常;(3)有大环内酯类药物过敏史。

4 一般资料 270 例均为荆州市妇幼保健院 2012 年 3 月—2013 年 9 月收治的门诊及住院患儿,采用随机数字表将患儿分为治疗组和对照组,治疗组 180 例,其中男 107 例,女 73 例;平均年龄(7.59 ± 4.14)岁;平均病程(1.64 ± 0.41)天;对照组 90 例,男 43 例,女 47 例;平均年龄(8.32 ± 4.21)岁;平均病程(1.70 ± 0.45)天。两组一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

5 治疗方法 两组患儿每天以阿奇霉素 10 mg/kg 加入 0.9%氯化钠注射液(250 mL)中,以 5 mL/min 匀

速滴入治疗原发病,1 天 1 次,5 天为 1 个疗程。治疗组经中药敷贴神阙穴后进行输液;对照组未经此处理即输液。

中药敷贴为自拟鸡君散:鸡内金 30 g 神曲 50 g 麦芽 50 g 山楂 50 g 使君子肉 20 g 砂仁 20 g 胡黄连 30 g 槟榔 30 g 二丑 20 g 丁香 10 g,混合加工成细末,过 120 目筛,用 1:1 料酒润湿做成圆锥形药丸(临用时配制),1~2 岁:2~3 g,≥ 2 岁:4~5 g,置于神阙穴处,外用无菌敷贴(浙江省淳安县人和医疗用品工贸有限公司)固定,规格 6 cm × 6 cm,输液观察 6 h 后撕掉,住院患儿由调查人员每 2 h 观察记录 1 次,门诊患儿出院后由调查人员每 2 h 电话随访 1 次。

6 疗效评定 依照参考文献[2]制定。无反应:腹部无不适;轻度反应:仅出现间断性腹部不适或轻微的恶心;中度反应:明显出现上腹部不适,有恶心、呕吐及腹痛,仍能坚持用药;重度反应:因胃脘部不适,恶心、呕吐,腹痛,腹泻而被迫停药。

7 统计学方法 采用 SPSS 17.0 统计软件进行分析。计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,采用  $t$  检验;等级计数资料采用秩和检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 结果

1 两组不良反应比较(表 1) 两组输液过程中不良反应发生例数比较,差异有统计学意义( $Z = -9.572, P < 0.01$ );输液后 0~2 h 2<sup>+</sup>~4 h 4<sup>+</sup>~6 h 内不良反应发生率治疗组明显低于对照组,差异均有统计

表 1 两组输液过程中及输液后 0~6 h 内不良反应比较 (例)

组别	时间	无反应	轻度反应	中度反应	重度反应
治疗	输液过程中	117	54	9	0
	输液后 0~2 h	159	19	2	0
	输液后 2 <sup>+</sup> ~4 h	168	12	0	0
	输液后 4 <sup>+</sup> ~6 h	177	3	0	0
对照	输液过程中	12	31	39	8
	输液后 0~2 h	29	38	20	3
	输液后 2 <sup>+</sup> ~4 h	38	41	10	1
	输液后 4 <sup>+</sup> ~6 h	50	32	8	0

基金项目:湖北省荆州市科技局资助项目(No. 2015-24-85)

作者单位:1.湖北省荆州市妇幼保健院中医科(湖北 434020);

2.湖北省天门市皮肤病医院中医科(湖北 431700);3.湖北省天门市妇幼保健院妇产科(湖北 431700)

通讯作者:曾革凤, Tel: 18995842736, E-mail: 421459023 @

qq.com

学意义( $Z = -9.678, P < 0.05; Z = -9.391, P < 0.05; Z = -9.049, P < 0.05$ )。

## 讨 论

目前治疗支原体肺炎首选大环内酯类药,其中阿奇霉素在大环内酯类为首选抗生素。尤其在儿童肺炎支原体肺炎中应用广泛。因为阿奇霉素具有持续的抗生素后效应,半衰期延长,用药次数减少,血药浓度高,组织渗透性好,细胞穿透性强,可在菌体内形成高浓度而抑制蛋白质合成,又破坏细胞壁的完整性而杀菌,还能增强人体白细胞的吞噬功能而消灭病原菌;抗菌谱广,不良反应较红霉素少<sup>[3]</sup>。故在儿科领域应用比较广泛,但是由于小儿“稚阳未充,稚阴未长”,且脏腑娇嫩,易被邪侵,加之小儿“脾常不足”,容易内伤,致中焦气机疏泄功能失调,更易引发胃肠道不良反应。经过多年临床观察小儿静脉滴注阿奇霉素后胃肠道不良反应,主要为脾胃不和、脾虚气滞。鸡君散是本院中医科的自拟方药,其治疗法则为健脾和胃,行气导滞。前期实验研究发现其对胃肠道具有很好的镇痛效果;能够促进胃排空及小肠的推进,具有消食导滞的作用;多次给药对皮肤无刺激性,无被动皮肤过敏反应<sup>[4]</sup>。

神阙穴即脐的部位,中医学认为“人之始生,生于脐为命门,故为十二经脉始生,五脏六腑至形成故也”

(《医学始源》),脐部血管分布丰富,婴幼儿出生后脐部的血液循环虽然断绝,但由于经络的循环联系,有“上至泥丸,下到涌泉”的效力<sup>[5]</sup>。脐是胚胎发育过程中腹壁的最终闭何处,皮肤敏感度高,有利于药物通过经络发挥作用,而调节五脏六腑的功能;由于血管分布的特殊性,药物经脐部吸收极少通过肝脏而被代谢分解,有效药物成分也不经消化道而受破坏<sup>[6]</sup>。中药鸡君散敷贴神阙穴防治阿奇霉素胃肠道不良反应实用、安全、方便,值得大力推广应用。

## 参 考 文 献

- [1] 胡亚美,江载芳,诸福棠.实用儿科学[M].第6版.北京:人民卫生出版社,2005:1204-1205.
- [2] 邬盈云.思密达防治阿奇霉素静脉滴注致胃肠道反应[J].上海预防医学杂志,2008,20(1):41.
- [3] 丁全福主编.药理学[M].北京:人民卫生出版社,2000:244.
- [4] 闵国斌,曾革凤,杨月.鸡君散敷贴治疗小儿腹痛的临床及实验研究[J].光明中医,2008,23(6):704.
- [5] 马汴梁主编.敷脐妙法治百病[M].北京:人民军医出版社,1995:313.
- [6] 常宇主编.脐疗[M].北京:科学技术文献出版社,2005:236.

(收稿:2015-08-28 修回:2016-05-25)

## 中国中西医结合学会诊断专业委员会第十次全国学术会议在秦皇岛召开

由中国中西医结合学会诊断专业委员会主办,河北中医学院承办的“中国中西医结合学会诊断专业委员会第十次全国学术会议”于2016年7月22—24日在河北省秦皇岛市隆重召开,来自全国各地专家学者共119人出席本次会议。

中国中西医结合学会诊断专业委员会主任委员袁肇凯教授作了专业委员会工作报告,并对下一步工作做了布置。学术交流分主题报告、学术报告、学术交流、青年论坛4个模块,共30位专家学术交流。胡志希教授冠心病心绞痛心电阻滞证中西医结合诊断标准制定报告,以诊断专业委员会为平台联合全国中西医诊断专家共同制定标准,并在全国颁布实行。

会议共收到学术论文102篇,论文研究范围十分广泛,内容涉及“理论探讨”、“诊法研究”、“辨证研究”、“实验研究”、“临床研究”、“教学研究”、“文献综述”等多个领域,许多论文为国家级、省部级科研资助项目,反映目前中西医结合诊断学科领域学术研究的新水平和新进展,具有较高的学术水平和科学价值。

本次会议邀请香港科技大学张连文教授、湖南中医药大学袁肇凯教授、天津中医药大学陆小左教授、燕山大学洪文学教授、上海中医药大学许家陀教授进行了精彩的主题报告。福建中医药大学副校长李灿东教授、南方医科大学中医药学院贾钰华教授、湖南中医药大学胡志希教授、上海中医药大学何建成教授等专家进行了大会发言。代表们对论文中的所涉及的学术问题、研究思路、研究手段等展开了十分热烈的讨论,充分展示了本学会思维活跃,严谨求实,注重实践,勇于探索,学术民主的良好学风。