

小儿葫芦散联合丙卡特罗治疗儿童喘息性支气管炎的疗效观察

王 林, 陈立琼

成都市青白江区人民医院 儿科, 四川 成都 610300

摘要: **目的** 探讨小儿葫芦散联合盐酸丙卡特罗片治疗儿童喘息性支气管炎的临床疗效。**方法** 选取2015年7月—2016年7月在成都市青白江区人民医院治疗的喘息性支气管炎患儿122例,根据用药的差别分为对照组(61例)和治疗组(61例)。对照组睡前口服盐酸丙卡特罗片,25 μg/次,1次/d;治疗组在对照组基础上口服小儿葫芦散,0.6 g/次,2次/d。两组患儿均治疗2周。观察两组患者临床疗效,同时比较治疗前后两组患者临床症状消失时间和肺功能。**结果** 治疗后,对照组和治疗组临床有效率分别为81.97%、98.36%,两组患者比较差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,治疗组患儿肺部啰音、喘憋、咳嗽等临床症状消失时间明显早于对照组,两组患者比较差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,两组患儿第1秒用力呼气容积(FEV1)、用力肺活量(FVC)、峰值呼气流速(PEF)均明显升高($P < 0.05$),且治疗组患儿肺功能明显好于对照组($P < 0.05$)。**结论** 小儿葫芦散联合盐酸丙卡特罗片治疗儿童喘息性支气管炎不仅可改善临床症状,还可促进肺功能改善,具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 小儿葫芦散; 盐酸丙卡特罗片; 喘息性支气管炎; 临床疗效; 第一秒用力呼气容积; 用力肺活量; 峰值呼气流速

中图分类号: R974 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2019)07-2069-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2019.07.030

Clinical observation of Xiaer Hulu Powder combined with procaterol in treatment of children with asthmatic bronchitis

WANG Lin, CHEN Li-qiong

Department of Pediatrics, Qingbaijiang District People's Hospital of Chengdu, Chengdu 610300, China

Abstract: **Objective** To explore the clinical effect of Xiaer Hulu Powder combined with procaterol in treatment of children with asthmatic bronchitis. **Methods** Children (122 cases) with asthmatic bronchitis in Qingbaijiang District People's Hospital of Chengdu from July 2015 to July 2016 were divided into control (61 cases) and treatment (61 cases) groups based on different treatments. Children in the control group were *po* administered with Procaterol Hydrochloride Tablets before sleep, 25 μg/ time, once daily. Children in the treatment group were *po* administered with Xiaer Hulu Powder on the basis of the control group, 0.6 g/time, twice daily. Children in two groups were treated for 2 weeks. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the disappearing time of clinical symptoms and the pulmonary function in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy and in the control and treatment groups was 81.97% and 98.36%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the disappearing time of lung rales, wheezing, coughing in the treatment group was significantly earlier than that in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the FEV1, FVC, and PEF levels in two groups were significantly increased ($P < 0.05$), and the pulmonary function in the treatment group was significantly better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Xiaer Hulu Powder combined with procaterol in treatment of children with asthmatic bronchitis can effectively improve children's clinical symptoms and promote the lung function, which has a certain clinical application value.

Key words: Xiaer Hulu Powder; Procaterol Hydrochloride Tablets; asthmatic bronchitis; clinical efficacy; FEV1; FVC; PEF

喘息性支气管炎是儿科常见的一种呼吸系统疾病,临床以低热、喘息、咳嗽、咳痰、呼气延长等为主要表现,若得不到有效控制,严重者可发生肺

功能降低,甚至发生呼吸衰竭和心力衰竭,对患儿生活质量有着严重影响^[1-2]。丙卡特罗不仅可舒张支气管平滑肌,还可抗过敏和促进呼吸道纤毛运动^[3]。

收稿日期: 2019-01-03

作者简介: 王 林, 副主任医师, 主要从事儿科呼吸系统研究。E-mail: 18980508571@163.com

小儿葫芦散具有化痰消食、镇惊祛风的功效^[4]。因此,本研究对喘息性支气管炎患儿采用小儿葫芦散联合盐酸丙卡特罗片进行治疗,取得了满意的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取2015年7月—2016年7月在成都市青白江区人民医院进行治疗的122例喘息性支气管炎患儿为研究对象,符合喘息性支气管炎诊断标准^[5],年龄为1~6岁,且均取得患儿家属知情同意。其中男68例,女54例;年龄6~12岁,平均年龄(8.42±1.24)岁;病程1~8 d,平均病程(4.32±0.54) d。

排除标准:(1)过敏体质者;(2)伴有自身免疫系统疾病者;(3)伴有气道异物、肺结核、支气管炎等疾病者;(4)合并造血系统疾病;(5)正在接受其他方案治疗者;(6)伴有全身严重感染者;(7)伴有精神障碍者;(8)中途该病治疗方案者;(9)伴有严重肝肾功能不全者;(10)未取得知情同意者。

1.2 药物

盐酸丙卡特罗片由浙江大冢制药有限公司生产,规格25 μg/片,产品批号150306、160403;小儿葫芦散由太原大宁堂药业有限公司生产,规格0.3 g/袋,产品批号150302、160407。

1.3 分组及治疗方法

根据用药的差别分为对照组(61例)和治疗组(61例),其中对照组男35例,女26例;年龄6~11岁,平均年龄(8.37±1.15)岁;病程1~7 d,平均病程(4.24±0.43) d。治疗组男33例,女28例;年龄6~12岁,平均年龄(8.58±1.36)岁;病程1~8 d,平均病程(4.47±0.65) d。两组一般临床资料方面相比较差异无统计学意义,具有可比性。

入组患儿均给予吸氧、抗感染、止咳、化痰等常规治疗。对照组患者睡前口服盐酸丙卡特罗片,25 μg/次,1次/d;治疗组在对照组基础上口服小儿葫芦散,0.6 g/次,2次/d。两组患儿均治疗2周。

1.4 疗效评价标准^[6]

显效:喘息、气促、咳嗽、肺部湿啰音及哮鸣音基本消失,肺部X线片显著吸收;有效:喘息、气促、咳嗽、肺部湿啰音及哮鸣音有所减少,肺部X线片基本吸收;无效:喘息、气促、咳嗽、肺部湿啰音及哮鸣音无明显减少,肺部X线片未完全吸收。

总有效率=(显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

比较两组患儿咳嗽、喘憋及肺部啰音等症状改善时间;利用肺通气量测量仪检测肺功能指标第1秒用力呼气容积(FEV1)、用力肺活量(FVC)、峰值呼气流速(PEF)的变化。

1.6 不良反应

比较两组患儿皮疹、声音嘶哑、胃肠道不适等不良反应发生情况。

1.7 统计学分析

本次研究的数据采用了SPSS 22.0软件包进行分析处理,计量资料均采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验进行差异比较,计数资料则使用百分率表示,组间差异采用 χ^2 检验进行比较。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组患者显效42例,有效8例,无效11例,总有效率为81.97%;治疗组患者显效53例,有效7例,无效1例,总有效率为98.36%,两组患者临床疗效比较差异均具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组临床症状消失时间比较

治疗后,治疗组患儿肺部啰音、喘憋、咳嗽等临床症状消失时间明显早于对照组,两组患者比较差异均具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组肺功能比较

治疗后,两组患儿FEV1、FVC、PEF均明显升高,同组治疗前后比较差异具有统计学意义($P < 0.05$);且治疗后治疗组患儿肺功能明显高于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacy between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	61	42	8	11	81.97
治疗	61	53	7	1	98.36*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表2 临床症状消失时间比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on disappearing time of clinical symptoms between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	喘憋消失时间/d	咳嗽消失时间/d	肺部啰音消失时间/d
对照	61	4.37±0.38	4.62±0.58	5.61±0.43
治疗	61	2.12±0.24*	2.47±0.53*	3.52±0.36*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表3 两组肺功能比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 3 Comparison on pulmonary function between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	FEV1/%	FVC/L	PEF/(L·min ⁻¹)
对照	61	治疗前	53.76±1.67	1.06±0.12	2.23±0.12
		治疗后	65.47±1.72*	1.62±0.17*	3.54±0.18*
治疗	61	治疗前	53.72±1.64	1.04±0.14	2.21±0.14
		治疗后	79.43±1.79* [▲]	1.97±0.23* [▲]	4.23±0.22* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.4 两组不良反应比较

治疗期间对所有患者进行密切观察, 两组患者均未出现任何与药物相关的不良反应。

3 讨论

喘息性支气管炎是临床以喘息、咳嗽、低热为主要临床特征的一组综合征, 好发于婴幼儿及青少年期, 虽然肺实质很少受累, 但少数患儿可演变成支气管哮喘, 进而导致呼吸衰竭和心力衰竭的发生, 严重影响患儿的生长发育^[1,7]。临床研究发现喘息性支气管炎与患儿的支气管解剖生理特点、病毒和细菌感染以及过敏体质因素密切相关^[8]。目前临床上对于喘息性支气管炎的治疗主要采用抗感染以及对症治疗, 但近年来中药在该病的治疗中也显示出了一些优势^[9]。小儿葫芦散是由川贝母、橘红、僵蚕、半夏曲、冰片、鸡内金、琥珀、全蝎等 13 味中药制成, 在中医临床上具有化痰消食、镇惊祛风的功效^[10]。盐酸丙卡特罗片是 β_2 受体激动剂, 是临床常用的一种防治肺部疾病喘息症状的药物, 药理研究发现该药物可选择性作用于 β_2 受体, 进而强效扩张支气管, 缓解气道阻力, 进而减轻喘息症状, 另外该药物还可以促进呼吸道纤毛运动, 促进痰液的咳出, 是治疗喘息性支气管炎的有效药物^[3]。

本研究结果发现, 治疗后小儿葫芦散联合丙卡特罗组患儿的临床有效率要显著高于丙卡特罗单独治疗组患儿, 且两组患儿在治疗期间均未出现与药物相关的不良反应, 说明小儿葫芦散在增加丙卡特

罗治疗儿童喘息性支气管炎的基础上并未增加药物毒副作用, 安全性较高。本次研究结果显示, 治疗组患儿喘憋、咳嗽、肺部啰音消失时间均要明显短于丙卡特罗单独治疗组, 明显缩短了患儿的病程, 减轻了患儿的痛苦程度。另外大量研究表明喘息性支气管炎虽然对肺实质伤害较小, 但患病期间可明显降低患者的肺功能, 若长期得不到纠正, 可造成呼吸衰竭等恶性疾病的进展, 对患者的生命安全造成巨大威胁^[11]。本次研究结果发现, 两组患者治疗后肺部功能均得到明显改善, 但是小儿葫芦散联合丙卡特罗组患儿肺功能较丙卡特罗单独治疗组患儿改善的更为显著, 说明联合用药对患儿肺功能改善方面也存在有积极作用。

综上所述, 小儿葫芦散联合盐酸丙卡特罗片治疗儿童喘息性支气管炎不仅可改善临床症状, 还可促进肺功能改善, 有着很好应用价值。

参考文献

- [1] 袁 艺, 曹 玲, 于雪梅, 等. 儿科门诊儿童毛细支气管炎及喘息性支气管炎治疗现状 [J]. 中华实用儿科临床杂志, 2015, 30(4): 267-270.
- [2] 姚海棠. 喘息型支气管炎治疗研究进展 [J]. 中国医药指南, 2012, 10(3): 53-55.
- [3] 胥 军. 盐酸丙卡特罗治疗成人咳嗽变异性哮喘的临床效果分析 [J]. 中外医疗, 2013, 32(11): 124, 126.
- [4] 岳素文. 小儿葫芦散佐治喘息性支气管炎的疗效观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(99): 182, 185.
- [5] 胡亚美, 江载芳. 诸福棠实用儿科学 [M]. 第 7 版. 北

- 京: 人民卫生出版社, 2002: 635.
- [6] 中国人民解放军总后勤部卫生部. 临床疾病诊断依据治愈好转标准 [M]. 北京: 人民军医出版社, 1995: 68-70.
- [7] 赵 武, 籍凤英. 喘息性支气管炎治疗体会 [J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(32): 4179.
- [8] 崔如众, 何权瀛, 丁东杰. 近几年关于慢性喘息型支气管炎研究进展 [J]. 中华结核和呼吸杂志, 2000, 23(3): 186.
- [9] 赵聪玲. 喘息型慢性支气管炎中医药治疗研究进展 [J]. 中国民族民间医药, 2010, 19(20): 14-15.
- [10] 万正兰, 杨翠兰. 小儿葫芦散治疗小儿支气管炎临床分析 [J]. 亚太传统医药, 2014, 10(7): 105.
- [11] 林 露, 张 章, 廖燕薇. 婴幼儿喘息性支气管炎肺功能改变的探讨 [J]. 现代护理, 2007, 13(14): 1332.