

中医药治疗小儿支原体肺炎概况

★ 刘全胜 (南京中医药大学 南京 210029)

★ 指导:张骅 (南京中医药大学 南京 210029)

摘要:通过对近十年来中医药治疗小儿支原体肺炎文献的概括总结,可以知道中医治疗本病具有辨证灵活、治法丰富、副作用小、疗效持久等优点。但存在病因病机、诊疗规范方面不足,基础研究不够深入,剂型不够丰富等问题。

关键词:小儿支原体肺炎;中医药疗法

中图分类号:R 725.6 **文献标识码:**A

小儿支原体肺炎是由支原体感染引起的呼吸道疾病,发病率约占小儿肺炎的4%~26%。目前治疗该病的第一、二代大环内酯类药物对消除肺炎支原体的症状和体征效果明显,疗效肯定,但清除支原体的效果不理想,疗程长,并且在治疗过程中容易出现胃肠道反应,甚或肝功能受损。相比之下中医治疗具有辨证灵活、治法丰富、副作用小、疗效持久的优点。以下是近年来中医药治疗支原体肺炎及基础研究的概况综述。

1 临床治疗

1.1 中医治疗

1.1.1 疏散解表,止咳化痰 小儿“脏腑娇嫩、形气未充”,很多医家认为本病由于小儿形气未充、肌肤柔嫩,易感六淫邪气所致。治疗多选用解表止咳之品。褚艾妮^[1]等治疗组57例用祛风清热、燥湿杀虫的清原汤(千里光、羊蹄草、蚤休、白头翁、槟榔各9g,百部、冬瓜仁、薏苡仁、苇茎各10g,蝉蜕、僵蚕、桔梗、甘草各6g,贯众8g,桃仁5g);对照组28例用红霉素,两组均14天为一疗程。结果治疗组显效47例,好转9例,无效1例,有效率为98.3%;对照组分别为22、2、1例,有效率为85.7%。两组有效率比较,有显著性差异($P<0.05$),治疗组优于对照组,且无消化道反应等副作用。邱高荣^[2]等用桂枝二陈汤加减治疗小儿喘息性支原体肺炎20例,治愈16例,好转3例,无效1例,总有效率95%,疗效满意。徐雯^[3]等以止嗽散加味治疗小儿支原体肺炎18例,并与20例红霉素治疗作对照,结果疗效相同。但观察两组的副作用,对照组皮疹2例、呕吐17例、腹痛15例、血管刺激12例,而治疗组仅皮

疹、血管刺激2例。两组比较,除皮疹情况无差异外,其余均有显著性差异($P<0.01$)。

1.1.2 清热化痰,宣肺止咳 小儿为纯阳之体,感受外邪迅速入里化热,灼津为痰,痰热阻塞气道,肺之宣降失司发为咳嗽。有的医家从此着手治疗本病,效果满意。胡家才^[4]治疗组用宣肺清热、化痰通络的抗支清肺汤(桑叶、苦杏仁、地骨皮、桑白皮、百部各10g,丹参12g,地龙、麻黄、甘草各5g)治疗60例支原体肺炎,结果总有效率治疗组为90.0%,对照组60例予阿奇霉素,总有效率为81.7%。两组比较,差异有显著意义($P<0.05$)。治疗组在退热、咳嗽消失等方面明显优于对照组。且治疗组治疗前后外周血CD4、CD8、CD4/CD8水平差异有非常显著性意义($P<0.01$)。王俊侠^[5]用清热宣肺化痰为主的止咳1号(金荞麦32g,炙紫菀、桑白皮各12g,桔梗、炒苏子、葶苈子、炒枳壳、橘红、杏仁各8g,炙百部、炙枇杷叶各9.6g,白芥子3.2g,罂粟壳5.6g,代赭石6g,甘草4.8g,白花蛇舌草24g)治疗本病30例,对照组予口服阿奇霉素,1周后评定疗效。结果治疗组治愈24例、显效5例、无效1例,总有效率96.7%。对照组治愈14例、显效3例、无效9例,总有效率67.8%。两组比较有显著($P<0.05$)。徐强^[6]则用清气化痰丸治疗本病30例,结果治愈22例、显效5例、好转2例,无效1例,总有效率96.5%,效果满意。

1.1.3 清热泻肺,调畅气机 “热者请之”、“壅则泻之”,小儿肝常有余,肺升太过或肝降不及均可致咳,肺与大肠相表里,脏病及腑,浊气上逆加重咳嗽。临床上有的医家从兼顾其它脏腑气机出发疗效甚佳。

张伟^[7]等以泻肺平喘为主,佐以平肝理气活血,用芩百合剂(黄芩、炙百部、钩藤各 10 g、桑白皮、蚤休、丹参各 15 g、桔梗、清半夏、薏苡仁、枳壳各 7.5 g)治疗此病 54 例;对照组 36 例口服利君沙(琥乙红霉素)。结果治疗组治愈 51 例,显效、有效、无效各 1 例;对照组治愈 26 例,显效、有效各 2 例,无效 6 例。治疗组平均退热时间、咳嗽、喘憋及罗音消失时间均较对照组缩短($P < 0.05$)。易俊忠^[8]等用清肝泻肺法治疗小儿支原体肺炎 37 例。基本方为夏枯草 15 g、炒子芩 6 g、旋覆花(包)10 g、银花 10 g、连翘 10 g、蚤休 10 g、蒸百部 15 g、陈胆星 6 g、炙麻黄 5 g、甘草 3 g。结果 37 例中治愈 26 例,好转 10 例,另外 1 例治疗 3 天咳嗽仍剧烈要求转院治疗,属无效,总有效率 97.3%。好转病例经继续治疗均在半个月左右痊愈。李勤^[9]自拟清肝泻肺镇咳汤(黄芩、桑白皮、旋覆花(包)、紫菀、干地龙各 10 g、炙麻黄、生甘草各 4 g、杏仁、陈胆星各 6 g、炙枇杷叶、百部各 15 g)治疗本病 40 例。结果 38 例治愈,其中退热平均时间为 4 天,咳嗽消失时间平均 8 天,类似百日咳样痉咳解除时间平均 4 天,肺部干湿罗音消失平均 7 天,X 线摄片肺部阴影消失时间平均 10 天。2 例因治疗 3 天咳嗽仍甚而转院治疗。

1.1.4 清热解毒,化痰祛瘀 “肺朝百脉”、“咳久必瘀”,肺病则气血运行不畅,痰瘀互阻肺络引起或加重咳嗽,有的医家以此为依据治疗上加用活血祛瘀之品,屡获奇效。肖斌^[10]等认为久病多瘀,以清肺化痰,佐以活血祛瘀为法治疗小儿支原体肺炎,临床上以千金苇茎汤为主,根据寒热虚实予以加减,疗效满意。黄向红^[11]等以清热开肺,祛瘀通络为法,选用连体蜈蚣地龙汤(由黄连、重楼、蜈蚣、地龙、腊梅花、法半夏、麻黄、苦杏仁等组成)治疗本病 41 例,对照组 30 例采用阿奇霉素治疗,疗程均为 6~8 天。结果治疗组总有效率为 90.25%,对照组为 70.00%,两组比较,差异有显著性意义($P < 0.05$);不良反应对照组有 6 例出现胃肠道反应,2 例出现短暂性肝功能异常,治疗组未发现不明显不良反应。吴水盛^[12]等用扶正解毒化痰汤治疗此病 70 例,基本方:黄芪、太子参、桔梗、半枝莲各 6 g、金银花、连翘、板蓝根各 10 g、芦根、浙贝母、鱼腥草各 8 g、麻黄 3 g。结果临床治愈 67 例、好转 2 例、无效 1 例(因并发胸膜炎而转院),总有效率为 98.6%。治疗后 ESR、WBC、CHT 等观察指标均有明显改善,与治疗前比较,差异有非常显著性意义($P < 0.01$)。

1.1.5 扶正补虚、化痰止咳 有的医家从小儿“肺常不足、脾常虚”观点出发,认为肺常不足易受外邪,

脾虚痰浊内生上干于肺,阻塞气道,发为咳嗽。临床上肺脾同治、化痰扶正兼顾,疗效满意。周莹^[13]等以益气扶正、化痰止咳为旨,用自拟方(黄芪、党参各 15 g、白术 12 g、茯苓、陈皮、半夏、天南星、丹参各 10 g、蝉蜕 3 g),加减治疗 68 例。5 天为一疗程。服药 1 个疗程治愈 28 例,2 个疗程治愈 35 例,2 个疗程以上治愈 5 例。许双虹^[14]等用四君加味治疗本病 30 例,对照组 30 例以罗红霉素于糖浆治疗,结果治疗组症状体征明显改善,治愈率 63.33%,总有效率为 100%;与对照组比较,差异有非常显著性意义($P < 0.01$);副作用观察,治疗组无不良反应,对照组较多出现胃肠道反应。

1.2 中西医结合治疗

耿少怡^[15]治疗组用桑皮清肺汤合其仙治疗小儿支原体肺炎,对照组予其仙(注射用乳酸阿奇霉素)治疗。结果治疗组 56 例中痊愈 46 例、显效 10 例、无效 0 例,总有效率为 100%;对照组 56 例中痊愈 38 例、显效 14 例、无效 4 例,总有效率 93%。朱士高^[16]采用中西医结合方法治疗本病,对照组 28 例单用红霉素治疗;治疗组 42 例在对照组治疗基础上依据辨证分型加用中药汤剂,分为两型:痰热闭肺型,方用麻杏石甘汤加减;阴虚邪恋型,方用泻白散合沙参麦冬汤加减。结果治疗组临床症状、体征、X 线恢复正常及治愈时间都较单用西药佳。王玉霞^[17]用中西医结合治疗,对照组 42 例采用红霉素针剂,1 个疗程以后改为利君沙;治疗组 63 例在对照组治疗基础上加用中医辨证分型治疗,分为风邪犯肺型、脾虚痰盛型、肺阴不足型、脾肾阳虚型等四个证型。均 7 天为一疗程,共治疗 3 个疗程。结果治疗组治愈 55 例、好转 8 例、未愈 0 例,对照组治愈 29 例、好转 2 例、未愈 1 例。

1.3 其他治疗

卢炎^[18]等以经验方(连翘 21 g、浙贝母、红花各 20 g、姜仁、杏仁、麻黄、石膏各 10 g、甘草 5 g)并穴位注射治疗 100 例。咳嗽主取申府穴,痰多或背部有罗音加肺俞穴,一般轻症 2~3 天治愈,重者 5~7 天。结果 100 例患儿治愈 86 例、好转 14 例。宋永华^[19]应用阿奇霉素加用 α -细辛脑治疗支原体肺炎 50 例,发现能迅速消除和缓解患儿剧烈的咳嗽症状,有利于疾病恢复;并与单独应用阿奇霉素治疗的 48 例进行比较,两组结果经统计学处理有显著差异($P < 0.05$),加用细辛脑的治疗组效果明显优于对照组,且细辛脑滴注中未发现不良反应。

2 动物实验研究

李继昌^[20]等通过呼畅清肺浓缩丸(由黄芩、桔

梗、杏仁、紫菀等中药组成)与对照药严迪(罗红霉素分散片)对肺炎支原体感染鼠免疫功能影响的研究,发现其能明显提高感染大鼠血清中 IgG、IgM、IL-2 和 IL-6 水平,降低 TNF- α 和 C₃ 补体含量,并使 CD4⁺/CD8⁺ 比值增高。王雅贤^[21]等通过研究抗支口服液(主要成分为石膏、黄芩和鱼腥草)对肺炎支原体感染大鼠 TNF- α 水平的影响,与正常组、模型组、中医组、西医组(3%红霉素水溶液)比较。MP 感染模型鼠 AM 经 LPS 诱生产生的 TNF- α 水平及血清 TNF- α 水平显著高于正常组($P < 0.01$)。中药组 TNF- α 水平均显著低于模型组($P < 0.05$)。刘晓红^[22]等用活血化瘀的蛭丹化痰口服液(10 mL 中含黄芪 6.25 g、当归 3.75 g、赤芍 3.75 g、川芎 3.75 g、鸡血藤 5.0 g、水蛭 2.5 g、牡丹皮 2.5 g)作用于支原体感染小鼠肺炎,发现蛭丹化痰口服液可辅助罗红霉素减轻支原体肺炎小鼠的病情,其作用机制可能与减少血栓形成,改善微循环有关。

3 问题与展望

归纳文献报道:支原体肺炎多属于中医“咳嗽”范畴,但其与一般咳嗽的不同在于病因上又加入了虫、痰、疳气等观点。治疗上无论中医还是中西医都取得了满意的疗效。方药中出现率较高的药物有宣肺化痰的麻黄、杏仁、桔梗、瓜蒌、浙贝母;止咳化痰的苏子、葶苈子、百部、半夏、紫苑等;有清热解毒的黄芩、金银花、连翘、鱼腥草;有活血化瘀的桃仁、丹参、地龙等。

从文献报道看,尚存在以下不足:(1)对本病中医病机缺乏精确研究,仍笼统归于“咳嗽”或“肺炎喘嗽”范畴。(2)基础研究不够深入、诊断标准和疗效指标不规范,缺乏大组临床病例报道等。(3)缺乏中医治疗本病所引起的心肌和肝功能受损及其它肺外并发症的临床报道。(4)临床上传统汤剂口味不佳,服用剂量大,不便于贮存,服用困难等缺点。这些都影响了中药治疗本病的进一步发展。

第一、二代大环内酯类药物对治疗支原体肺炎疗效肯定,但由于本病肺外多系统的免疫反应(主要是心肌和肝功能受损)及西药的不良反应给临床治疗带来困难。而中药治疗安全,无不良反应,具有广阔前景。因此在临床与科研上应充分重视与有效借鉴现代医学对支原体肺炎病因、病理机制及诊疗学的认识与最新进展,以及早形成一个公认小儿支原体肺炎中医病机、中医诊疗标准的指南;寻求既可减轻症状,缩短疗程,尤其是能保护心肌和肝功能及改

善其它肺外并发症的方药是今后临床面临的主要问题,此外应寻求一种既不影响疗效而又适合小儿的剂型。所有这些均有待于今后不断充实和完善,以使中医药治疗本病的水平更上一个新的台阶。

参考文献

- [1]褚艾妮. 清原汤治疗小儿支原体肺炎 57 例[J]. 四川中医, 2001, 19(9):59
- [2]邱高荣. 桂枝二陈汤加減治疗小儿喘息性支原体肺炎 20 例[J]. 新中医, 2001, 33(6):58
- [3]徐雯. 止嗽散为主治疗小儿支原体肺炎 18 例[J]. 浙江中医杂志, 1997(12):437
- [4]胡家才. 抗支清肺汤治疗支原体肺炎的临床研究[J]. 浙江中医杂志, 2005(10):421
- [5]王俊侠. 止咳 I 号治疗小儿肺炎支原体感染性咳嗽 30 例[J]. 四川中医, 2001, 23(9):74
- [6]徐强. 清气化痰丸治疗小儿支原体肺炎 30 例[J]. 中医药学报, 2002, 30(4):39
- [7]张伟. 芩百合剂治疗小儿支原体肺炎疗效观察[J]. 中医药学报, 2002, 30(6):43
- [8]易俊忠. 清肝泻肺法治疗小儿支原体肺炎 37 例[J]. 江苏中医, 1998, 19(7):25
- [9]李勤. 泻肺镇咳饮治疗小儿支原体肺炎 40 例[J]. 浙江中医杂志, 2000, 15(3):40
- [10]肖斌. 千金苇茎汤治疗小儿支原体肺炎[J]. 新中医, 1996, 增刊:127
- [11]黄向红. 连体蜈蚣地龙汤治疗小儿支原体肺炎 41 例疗效观察[J]. 新中医, 2004, 36(1):21
- [12]吴水盛. 扶正解毒化痰汤治疗小儿支原体肺炎 70 例疗效观察[J]. 新中医, 2004, 36(1):19
- [13]周莹. 中药治疗小儿支原体肺炎所致反复呼吸道感染 68 例[J]. 陕西中医, 2001, 22(12):705
- [14]许双虹. 四君子汤加味治疗小儿支原体肺炎 30 例临床观察[J]. 新中医, 2002, 34(6):25
- [15]耿少怡. 桑皮清肺汤合其仙治疗小儿支原体肺炎临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2005, 32(6):558
- [16]朱士高. 中西医结合治疗小儿支原体肺炎疗效观察[J]. 吉林中医药, 2005, 25(9):42~43
- [17]王玉霞. 中西医结合治疗小儿支原体肺炎临床观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2003, 28(3):136
- [18]卢炎. 穴位注射治疗支原体肺炎 100 例疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2000, 16(1):24
- [19]宋永华. α -细辛脑佐治疗小儿支原体肺炎的疗效观察[J]. 中成药, 2005, 27(5):554~555
- [20]李继昌. 呼吸清肺浓缩丸对肺炎支原体感染鼠免疫功能影响的研究[J]. 中国中药杂志, 2003, 22(4):249
- [21]王雅贤, 刘丹, 张鹏宇, 等. 抗支口服液对肺炎支原体感染大鼠 TNF- α 水平的影响[J]. 上海免疫学杂志, 2002, 30(5):249
- [22]刘晓红. 蛭丹化痰口服液对支原体感染小鼠肺炎的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2003, 23(6):441

(收稿日期:2006-07-24)