

五味茶、七味茶治疗小儿感冒 38 例

★ 李斌生 (福建省龙岩人民医院 龙岩 364000)

关键词:五味茶;七味茶;小儿感冒

中图分类号:R 282.7 文献标识码:B

五味茶、七味茶是福建省长汀县民间流传治疗小儿感冒的经验方,五味茶由荆芥、防风、连翘、蝉蜕、钩藤五味中药组成,在此基础上加麦冬、僵蚕二味则组成七味茶,我们运用五味茶、七味茶治疗小儿感冒,疗效肯定,现报道如下:

1 临床资料

入选病例共 93 例,分为中药治疗组 38 例,西药对照组 55 例,两组在发病月龄、发热病程、就诊时体温情况等方面无显著性差异(见表 1),具有可比性。诊断标准参照 1994 年 6 月国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》。

表 1 两组一般资料的比较

组别	例数	发病月龄/月	发热病程/h	就诊时体温/℃
中药组	38	24 ± 2	17.6 ± 6	38.5 ± 1.1
对照组	55	25 ± 3	15 ± 6.5	38.7 ± 1.2

2 治疗方法

2.1 中药组 根据发热的轻重、鼻涕的清稠、唇舌咽喉红赤的程度辨别寒热,凡发热、鼻流浊涕、咽红、喉核赤肿痛、舌红苔薄黄为风热;若见恶寒重、鼻流清涕、咽不红、舌质淡红苔薄白为风寒。风寒感冒予以五味茶治疗,风热感冒则用七味茶治疗。处方:荆芥 3 g,防风 3 g,连翘 5 g,蝉蜕 3 g,钩藤 5 g,麦冬 5 g,僵蚕 3 g。药物剂量视年龄大小增减,每日 1 剂,水煎至 50 mL,加少量糖,分 3~4 次服。

2.2 对照组 利巴韦林 10~15 mg/(kg·d),分 3 次口服或分 2 次肌肉注射,体温超过 38.5℃时,加服布洛芬 10 mg/(kg·次),或扑热息痛 10 mg/(kg·次),每日不超过 4 次;部分加服抗生素。

两组疗程均为 3 天,疗程结束后评定疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 参照国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》评定。治愈:体温正常,各种症状消失。好转:体温正常,各种症状减轻。未愈:发热不退或增高,鼻塞流涕及兼症未改善或加重。

3.2 治疗结果 两组治疗效果,中药组 38 例,治愈 26 例,好

转 6 例,未愈 6 例,总有效率 84.21%;对照组 55 例,相应为 43、5、7 例,87.27%。两组比较, $P > 0.05$ 。

两组治疗后体温恢复情况。中药组体温恢复正常时间为(22 ± 6)小时,对照组(20 ± 4)小时。两组比较 $P > 0.05$ 。

不良反应。本组观察出现不良反应的情况主要有两方面,一为胃肠道反应,表现为服药后恶心、呕吐,个别出现腹泻;二为汗证,在安静状态下,全身或局部无故出汗过多,甚至大汗淋漓,详见表 4。

表 4 两组不良反应发生情况比较 例(%)

组别	n	胃肠道反应	汗证	P 值
中药组	38	2(5.3)	3(7.9)	<0.05
对照组	55	12(21.8)	14(25.5)	

4 讨论

小儿感冒乃由外感风邪,客于肺卫所致,治当以疏风解表,辛温散寒或辛凉清热为则。五味茶以荆芥、防风辛温解表,祛风散寒;取蝉蜕、连翘轻浮宣散,透热解毒;佐以钩藤息肝风,清肝热,平肝阳,与蝉蜕同用,有凉肝止惊之效。统看全方,不温不燥,轻清宣散,清疏兼理。临床运用中若恶寒重,流涕多可加大荆芥、防风剂量(以 5~6 g 为宜),增强辛温解表之力;若治疗风热感冒,或入里化热,热灼津伤或痰热急惊,则以五味茶加麦冬、僵蚕谓之七味茶,麦冬既能养肺胃之阴而生津润燥,又能清心而除烦热;僵蚕散风热而祛风止痛、止痉、化痰散结。全方具有疏风清热,化痰散结,养阴除烦,息风止痉之功。

本组观察表明运用五味茶、七味茶治疗小儿感冒,疗效与西药治疗相似,无显著性差异,效果肯定。但不良反应发生率较西药治疗组低,可以说明五味茶、七味茶治疗小儿感冒安全有效。

五味茶、七味茶组方简约好记,应用方便,疗效确切,故能长期在闽西长汀民间验方广泛流传使用,说明整理与挖掘民间验方是传承和弘扬中医药的一个重要内容。

(收稿日期:2007-04-14)