

# 中西医结合治疗小儿肺炎支原体肺炎 100 例

★ 曾军文 (广东省佛山市顺德区勒流医院 佛山 528322)

**摘要:**目的:观察中西医结合治疗小儿肺炎支原体肺炎疗效。方法:对照组 80 例患儿给予阿奇霉素静脉点滴对症处理,治疗组 100 例在对照组治疗的基础上加用麻杏石甘汤加味治疗。结果:治疗组治愈 43 例,好转 55 例,未愈 2 例,总有效率为 98%;对照组分别为 20、32、25 例,68.75%。经  $\chi^2$  检验,  $P < 0.01$ 。结论:中西医结合方法治疗小儿肺炎支原体肺炎疗效较单纯用西药治疗疗效佳。

**关键词:**肺炎;支原体;中西医结合疗法;麻杏石甘汤;小儿

**中图分类号:**R 725.6 **文献标识码:**B

自 2000 年 1 月~2006 年 12 月,笔者采用中西医结合方法治疗小儿肺炎支原体肺炎 100 例。现报道如下:

## 1 临床资料

本组病例共 180 例,均符合《实用儿科诊疗规范》小儿肺炎支原体肺炎诊断标准<sup>[1]</sup>。全部病例随机分成两组。治疗组 100 例,男 60 例,女 40 例;年龄 3 个月~14 岁,平均 8.3 岁。对照组 80 例,男 45 例,女 35 例;年龄 4 个月~14 岁,平均 7.9 岁。

## 2 治疗方法

对照组应用阿奇霉素,按 5~10 mg/(kg·d)加入 10% 的 GS 或 0.9% NS 静脉滴注。5~7 天后改为口服。1~2 周为一疗程。同时给予解热、解痉、止咳、平喘等对症治疗。

治疗组在对照组治疗的基础上,加用麻杏石甘汤加味。处方:麻黄 1~10 g,杏仁 2~10 g,生石膏(后下)5~30 g,甘草 2~5 g,百部 3~20 g。对症加减:咳剧痰多者用瓜蒌皮、川贝、莱菔子、天竹黄;热重者加黄芩、山栀、鱼腥草、板蓝根、黛蛤散(包煎);热重便秘者加桑白皮、制大黄;热重伤阴者加鲜生地、鲜石斛、荸荠汁等清热解毒、养阴生津。每日 1 剂,水煎服,1~2 周为一疗程。

## 3 疗效观察

**3.1 疗效标准** 参照有关文献<sup>[2]</sup>拟定。治愈:症状消失,体温正常,肺部罗音消失,X 线复查肺部病灶吸收;血象恢复正常。好转:症状减轻,肺部罗音减小,X 线复查病灶基本吸收。未愈:症状及体征均无改善。

**3.2 治疗结果** 治疗组治愈 43 例,好转 55 例,未愈 2 例,总有效率为 98%;对照组分别为 20、35、25 例,68.75%。两组总有效率比较经  $\chi^2$  检验,有显著性意义( $P < 0.01$ )。

## 4 病案举例

患儿,男,3 岁 6 个月,因咳嗽 6 天,发热 3 天来我科求治。已在其它村卫生所治疗 3 天,口服止咳药等治疗,疗效欠佳。诊见:发热,刺激性咳嗽、咯粘稠痰,偶带血丝,气促、纳差,喉中痰鸣,口渴烦躁,小便黄少,大便不畅,舌质红干、苔黄,脉

数。体查:T 39℃,咽充血,双侧扁桃腺 I°肿大。双肺呼吸音粗,双下肺可闻及细湿罗音及干罗音。实验室检查:冷凝集试验 1:16(阳性),肺炎支原体抗体 1:160(+).胸片示:双下肺纹理增多增粗,局部见点片状密形,肺门阴影增浓,考虑为支原体肺炎。西医诊断:支原体肺炎;中医诊断:喘嗽(风热闭肺)。治以宣肺泄热,化痰定喘。处方:麻黄 5 g,杏仁 8 g,石膏 15g(后下),生甘草 5 g,黄芩 10 g,鱼腥草 10 g,莱菔子 10 g,大黄 6 g,瓜蒌皮 10 g,天竹黄 3 g。每日 1 剂,水煎两服。配合静脉点滴阿奇霉素 0.125 g,每日 1 次,予对症处理。用药两天后,患儿热退,咳嗽明显减轻,无气促,上方去石膏、大黄,加麦冬 6 g、地龙 6 g,继服 7 剂。阿奇霉素 5 天后改为口服。患儿无发热,咳嗽止,二便正常,胃纳可,经治疗两周痊愈。

## 5 体会

小儿肺炎支原体肺炎是婴幼儿时期极常见的呼吸道疾病,属中医喘嗽范畴,多因风邪入侵,侵犯肺卫,肺气失宣,水液输化无权,留滞肺络,凝而为痰,痰阻气机,故可出现咳嗽、气促、喉中痰鸣。若热邪炽盛,则灼津炼液成痰,临床上以风热闭肺最为常见。麻杏石甘汤辛凉宣泄,清肺平喘。方中麻黄宣肺而泄邪热,配伍辛甘大寒之石膏为臣药而且用量倍于麻黄使宣肺而不助热,清肺而不留邪,肺气肃降有权,喘急可平,相制为用;杏仁降肺气,与麻黄相伍,一升一降,以复肺气的升降,增强宣肺平喘之功;甘草能益气和缓,又与石膏合而生津止渴,更能调和于寒温宣降之间;百部有润肺止咳、杀虫之功效。现代药理研究证明,百部生物碱能降低动物等中枢的兴奋性,抑制咳嗽反射而产生镇咳作用,同时对各种致病菌有不同程度的抑制作用。

## 参考文献

- [1]陈吉庆,吴升华.实用儿科诊疗规范[M].南京:江苏科学技术出版社,2002.181
- [2]戴慎,薛建国.中医病症诊疗标准与方剂选择[M].北京:人民卫生出版社,1998.132

(收稿日期:2007-04-03)