

中西医结合治疗孕妇上呼吸道感染 60 例

★ 梅诗耀 艾为民 (江西省高安市中医院 高安 330800)

关键词:上呼吸道感染;孕妇;中西医结合疗法

中图分类号:R 24 文献标识码:B

笔者于2006年10月~2008年1月采用中西医结合诊疗方法对门诊部分孕妇上呼吸道感染(简称上感),病例进行治疗,收到了较好的效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 120例上感孕妇,妊娠6~38周之间不等,其中6~12周48例,12~28周38例,28~38周34例,病程8~72小时。

1.2 临床表现 孕妇均有发热,体温37.6~39.8℃,并有流涕、咳嗽、咽痛、全身不适等症状。体格检查:精神一般,稍有气促,咽部充血、潮红,部分有扁桃体肿大和浅表淋巴结肿大,听诊有呼吸音粗,心率稍快,有苔黄、脉数征象,但无腹痛等其他症状。

1.3 治疗方法 首先对有上感症状的孕妇详细检查,并做血常规检查。根据综合分析诊断后决定给予口服或静脉给药。120例中有60例给予中西医结合治疗,风寒型治以发汗、祛风、解表为主。方以荆防败毒散加减:荆芥8g,防风8g,柴胡6g,前胡8g,桔梗8g,党参9g,羌活8g,独活6g,生姜3片,薄荷6g,茯苓9g,炙甘草6g。风热型治以辛凉透表,清热解毒为主。方以银翘散加味:银花9g,连翘9g,桔梗6g,薄荷6g,淡竹叶5g,荆芥6g,生甘草5g,牛蒡子9g,芦根6g。咽喉痛甚者加马勃6g,玄参6g。每日1剂,每日2次,水煎服。都在1~3天内收到满意的效果。对体温在38.5℃以上,且病状较明显的上感孕妇,并有白细胞升高者,给予青霉素600~800万U,每日1次静脉点滴(静点青霉素前须做皮试),并加用双黄连针剂600mg/(kg·d),并密切观察静点中孕妇有无不良反应,发现问题及时处理,同时嘱孕妇多注意休息,多饮开水,并多吃富含维生素的清淡食品等。对发热的孕妇给用对胎儿及孕妇损害小的退热药,并口服维C银翘片。同时注意胎儿状况。另60例采用如青霉素类抗生素等西药对症治疗。

2 结果

2.1 结果分析 中西医结合治疗者显效52例,其中18例用中药方剂,用药1天后体温下降,流涕、咳嗽、咽痛不适症状大减,用药2~3天后痊愈。32例体温在38.5℃以上,上呼吸道症状重的静滴青霉素加双黄连针剂,用药1天后体温下降,咽痛、咳嗽、上呼吸道感染症状明显减轻,用药3~5天后痊愈。单纯西医抗生素及对症治疗者,显效28例,有8例用药2天后体温下降,临床症状减轻,用药4~5天后痊愈,有效24例,用药4天后体温下降症状减轻,用药1周后痊愈。

2.2 追踪观察 对60例中西医结合治疗的孕妇分别在孕20、28、32、38周时给予B超检查,对出生的新生儿及6个月内的婴儿进行体检及神经系统检查,无一例畸形及异常情况发生。

3 讨论

上呼吸道感染的病因多数由病毒引起,而病毒感染对孕早期(孕12周以前)的胎儿危害最大,因为病毒感染易造成胎儿的器官发育异常和畸形,尤其是胎儿脑部发育异常的几率最高,而且在治疗过程中,用药又要格外慎重,因此采用无毒无害的中西医结合治疗方法,是使孕妇和胎儿受损害较小的好方法。

中医学认为,感冒是由外邪侵入机体后,机体与外邪相争的过程,由于孕妇处于一个特殊阶段,因此我们采用了中医辨证施治的原则,西药方面选用了青霉素这种孕期A级药品,发挥了中西医相结合的取长补短、相辅相成的优势,使孕妇的免疫力增强,身体抵抗力也增加,以快速清除孕妇体内病毒及细菌的感染,达到了治疗的目的。

通过追踪观察,未发现有胎儿畸形及异常情况发生,从而证明以上中西医结合治疗方法是疗效好、治愈率高、对胎儿损害最小的好方法,值得临床试用。

(收稿日期:2009-07-10 责任编辑:秦小珑)