

疏透润解法治疗小儿春温发热 110 例

陈琳琪¹ 魏小维^{2*}

(1. 天津中医药大学, 天津 300193; 2. 天津中医药大学第一附属医院, 天津 300193)

摘要: **目的** 观察疏透润解法治疗小儿春温发热的临床疗效。 **方法** 选取 2016 年 2~4 月在天津中医药大学第一附属医院儿科就诊符合春温^[1]证候特点的患儿 110 例, 予疏透润解法, 方用柴葛解肌汤合三根汤加减进行治疗, 每日一剂, 三天为一个疗程。 **结果** 治愈 37 例, 显效 52 例, 有效 17 例, 无效 4 例, 总有效 106 例, 总有效率 96.36%。 **结论** 疏透润解法治疗小儿春温发热疗效显著。

关键词: 春温发热; 柴葛解肌汤; 三根汤

中图分类号: R 272.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2017)02-0051-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.02.018

春月风木当令, 寒气始散, 阳气始开, 温暖多风。叶天士于《幼科要略》中提出“再论幼稚, 阳常有余, 阴未充长”, 小儿腠理疏松, 形气未充, 体属纯阳, 易感温热之邪。《温热论·外感温热篇》云: “温邪上受, 首先犯肺。”温邪初受, 挟寒来袭, 邪郁卫表, 肺气失宣, 症见发热, 微恶风寒, 无汗或少汗, 头晕头痛, 肢体酸痛, 鼻塞流涕, 咽痛, 烦渴等。选取 2016 年 2~4 月于天津中医药大学第一附属医院儿科就诊符合春温^[1]病特点的患儿 110 例, 治以疏透润解, 予口服中药汤剂治疗, 疗效显著, 现将治疗情况报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 110 例患儿皆选自 2016 年 2 月~4 月期间儿科门诊风温发热患儿, 其中男 36 例, 女 74 例; 年龄最小 1 岁, 最大 14 岁; 体温 38.0℃~39.0℃ 之间 62 例, 39.1℃~41.0℃ 之间 48 例; 发热 0.5~3 天 73 例, 4~5 天 37 例。其中 30 例曾使用抗菌素(青霉素类、头孢菌素类、大环酯类等)或抗病毒药物(奥司他韦等)治疗后临床症状无显著改善。

1.2 纳入标准 110 例均符合中医院校第 5 版教材《温病学》春温诊断要点^[1], 以及《中药新药临床研究指导原则》^[2]感冒的诊断标准。①具有感受外邪病史, 起病急, 传变迅速, 以高热不退为主证,

微恶风寒, 无汗或无汗, 头晕头痛, 肢体酸痛, 以及鼻塞流涕, 咽干咽痛, 干咳无痰等, 风温病邪侵袭卫表、鼻、咽、肺系等证候; ②查体: 咽部充血明显, 无明显分泌物, 扁桃体 I~II 度, 颌下及颈部淋巴结炎部分肿大、压痛(±), 双肺听诊呼吸音粗, 未闻及干湿性罗音, 心腹正常; ③舌边尖红, 苔白或黄, 脉浮数; ④血常规检查: 白细胞总数正常或偏低, 中性粒细胞比例正常或偏低, 淋巴细胞比例相对偏高, 单核细胞比例偏高。

1.3 排除标准 ①化脓性扁桃体炎、中耳炎、喉炎; ②支气管炎、肺炎等下呼吸道感染; ③EB 病毒感染、呼吸道感染; ④肺结核、支气管异物后感染。

1.4 治疗方法 治以疏透润解法, 方选柴葛解肌汤合三根汤加减, 处方如下:

柴胡 10~15g, 粉葛 10~20g, 羌活 10g, 黄芩 6~10g, 白芍 10g, 甘草 6g, 桔梗 10g, 白芷 10g, 生石膏 10~20g, 芦根 10~15g, 白茅根 10~20g, 生姜 2~3 片。发热甚加牡丹皮 6~10g, 赤芍 6~10g; 恶寒甚加生麻黄 3~6g; 咽痛明显加山豆根 5g, 射干 6~10g; 咳嗽者加苦杏仁 6~10g, 白前 10g, 百部 10g; 鼻塞甚加辛夷 6g, 苍耳子 6g, 蜂房 5g; 舌苔黄腻者加广藿香 10g, 香薷 10g。煎服法: 纯净水没过药面 1~2 cm 将饮片先浸泡 30 min, 再煎煮 15 min, 滤取药汁 150~300 mL。每日 1 剂, 分多次频

* 通讯作者: 魏小维(1962-), 女, 主任医师, 主要研究方向: 小儿神经系统和儿童精神心理疾病。E-mail: weixiaoweitj@126.com