

临床研究

抗敏止嗽方治疗咳嗽变异性哮喘 60 例临床研究

李卫玲

(蓝田县中医医院, 陕西 蓝田 710500)

摘要:目的 观察抗敏止嗽方加味治疗咳嗽变异性哮喘的临床疗效。方法 将 120 例咳嗽变异性哮喘患者随机分为两组, 其中治疗组 60 例, 予以抗敏止嗽方加味治疗; 对照组 60 例, 予布地奈德雾化吸入治疗, 观察两组患者的临床治疗疗效、血清 IgE 的变化指标。结果 治疗组治愈 22 例, 总有效率 88.00%; 对照组治愈 10 例, 总有效率 63.64%, 两组疗效比较, 其差异有统计学意义。经治疗, 两组治疗前后 IgE 均有改善, 且治疗后治疗组较对照组血清 IgE 改善明显, 具有统计学差异。结论 抗敏止嗽方能显著改善咳嗽变异性哮喘患者症状, 可以降低咳嗽变异性哮喘患者的 IgE 水平, 值得临床推广应用。

关键词:抗敏止嗽方; 咳嗽变异性哮喘; 临床研究

中图分类号: R256.1 文献标识码: A 文章编号: 2096-1340(2018)03-0028-02

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2018.03.011

咳嗽变异性哮喘(cough variant asthma, CVA)是以慢性咳嗽为主要、或是唯一临床表现的一种特殊类型的哮喘, 在临床上是比较常见的慢性咳嗽之一。该病发病机制目前尚未明了, 对该病的治疗效果欠佳。笔者于 2015 年 1 月~2016 年 6 月采用抗敏止嗽方加味治疗咳嗽变异性哮喘患者共 60 例, 临床疗效较好, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 所选取病例均为本院门诊及住院病人, 共 120 例, 随机分为治疗组和对照组两组。其中治疗组 60 例, 男的 27 例, 女的 33 例, 年龄为 15~60 岁, 平均年龄(31.5 ± 7.3)岁, 病程为 9 周至 13 个月, 平均(17.2 ± 3.9)周; 对照组 60 例, 男 29 例, 女 31 例; 年龄 17~57 岁, 平均(35.1 ± 4.2)岁; 病程 4 周至 11 个月, 平均(17.4 ± 3.6)周。所选两组患者在性别、年龄、病程等临床资料的比较上, 经统计学处理, 差异无显著性意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 所选病例均符合中华医学会呼吸病学分会哮喘学组制定的《咳嗽的诊断与治疗指南》^[1]中 CVA 的诊断标准: ①慢性咳嗽, 以夜间刺激性干咳为主。②肺通气功能正常, 气道高反应性为阴性。③具有下列指征之一: 有过敏性疾

病史或过敏物质接触史; 变应原皮试阳性。血清总 IgE 或特异性 IgE 增高; 咳嗽敏感性增高。

1.3 排除标准 ①年龄 < 14 岁。②合并严重心脑血管病、肝肾功能不全、血液系统患者, 及其他器质性肺系疾病患者。③对所用中药过敏者。④神志不清, 语言表达能力差等。⑤妊娠及哺乳期患者。

2 治疗方法

2.1 治疗组 采用抗敏止嗽方加味, 药物组成: 防风 15g, 银柴胡 15g, 五味子 12g, 乌梅 15g, 生甘草 6g, 炙麻黄 10g, 杏仁 15g, 桑白皮 12g, 丹皮 10g, 蝉蜕 10g, 地龙 10g, 桔梗 15g, 川贝 9g, 水煎, 取汁 400ml 分早晚两次饭后温服。

对照组: 给予布地奈德雾化吸入, 每次吸入 200ug, 一日两次, 早晚各一次, 治疗完后及时漱口。

一周为一个疗程, 两组均治疗 3 个疗程, 治疗期间嘱患者禁食生冷及辛辣熏烤食物。

1.2 统计学方法 计量资料采用 t 检验; 计数资料采用卡方检验。

3 疗效观察

3.1 观察指标 观察两组临床治疗疗效、血清 IgE 的变化指标。

3.2 疗效判定标准^[2] ①治愈: 咳嗽、咳痰症状消失。②显效: 咳嗽、咳痰症状明显减少, 程度明