

百部止咳汤治疗儿童咳嗽变异性哮喘 42 例

董 莉* 吴洲红
(海军秦皇岛医院,河北 秦皇岛 066001)

摘 要:目的 观察百部止咳汤治疗儿童咳嗽变异性哮喘的临床疗效。方法 将 84 例咳嗽变异性哮喘患儿随机分为两组,治疗组 42 例给予中药百部止咳汤口服,对照组 42 例给予孟鲁司特口服,观察比较两组治疗后疗效及复发情况。结果 治疗组总有效率高于对照组,复发率低于对照组,两组比较有显著性差异($P<0.05$)。结论 百部止咳汤治疗儿童咳嗽变异性哮喘疗效确切,并能有效减少复发,无明显副作用,较为安全。

关键词:百部止咳汤;咳嗽变异性哮喘;中医药疗法

中图分类号: R 725.6 **文献标识码:** B **文章编号:** 2096-1340(2016)06-0071-02

DOI:10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.06.023

咳嗽变异性哮喘(cough variant asthma,CVA)是支气管哮喘的特殊类型,以反复发作性咳嗽为唯一或主要临床表现,不伴有喘息、呼吸困难,可发生于多年龄段,学龄前儿童多见,在我国儿童慢性咳嗽病因的研究中占首位^[1],一般化痰止咳药和抗生素治疗无效,严重影响儿童的身心健康。我们应用自拟百部止咳汤治疗儿童咳嗽变异性哮喘 42 例,取得了较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 全部病例均来源于就诊于本院的门诊病人,均以反复发作性咳嗽为主要症状,临床主要表现为无感染症状的持续顽固性咳嗽,持续时间超过 4 周,无痰或少量白粘痰,肺部听诊均未闻及干、湿性罗音。采用随机数字表法分为两组,治疗组 42 例,其中男 23 例,女 19 例,年龄 3~11 岁,平均年龄(5.96±2.18)岁,病程 1~7 月,平均病程(2.95±1.98)个月;对照组 42 例,男 24 例,女 18 例,年龄 3~10 岁,平均年龄(6.09±2.38)岁,病程 1~6 月,平均病程(2.64±1.86)个月。两组一般情况经统计无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断及排除标准 按照 2008 年中华医学会儿科学分会呼吸学组修订的《儿童支气管哮喘诊断与防治指南》制订的诊断标准^[2]。排除有严重心、肝、肾、造血系统原发疾病者及长期使用糖皮质激素吸入治疗者。

1.3 治疗方法 治疗组给予自拟百部止咳汤口服,药用:百部 8g,紫菀 8g,款冬花 8g,射干 5g,前胡 8g,杏仁 4g,地龙 8g,蝉蜕 8g,黄芪 8g,补骨脂 6g,每日 1 剂,水煎 2 次,分 3 次服用,以上药量为 7 岁儿童日用药量,随年龄大小及体重的不同可酌情加减药物剂量;对照组给予孟鲁司特口服:5 岁以下服用 4 mg,6~12 岁服用 5 mg,每晚 1 次。两组患儿疗程均为 2 周,随访 3 个月。

1.4 疗效判定标准 根据《中医病证诊断疗效标准》^[3]确定。显效:咳嗽症状消失,1 个月内未再复发;有效:用药后咳嗽程度减轻,次数减少;无效:用药后咳嗽程度未改善。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 18.0 软件进行数据统计学处理,组间数据采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 治疗组总有效率优于对照组,两组比较有显著性差异($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较 [n(%)]					
组别	n	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	42	22(52.38)	16(38.10)	4(9.52)	90.48*
对照组	42	11(26.19)	22(52.38)	9(21.43)	78.57

注: * 与对照组比较, $\chi^2=6.54,P<0.05$

2.2 两组复发率及不良反应比较 疗程结束后对两组随访 3 个月,治疗组中 6 例复发,复发率为

* 作者简介:董莉(1969-),女,硕士,副主任医师,主要研究方向:小儿呼吸系统疾病的中医药治疗。E-mail:dongli-wenzhang@163.com