



·论 著·

葛根黄芩黄连汤加减治疗湿热型小儿秋季腹泻的疗效分析

向璐璐

(衡东县妇幼保健院儿科 湖南衡东 421400)

摘要：目的：探讨葛根黄芩黄连汤加减治疗湿热型小儿秋季腹泻的临床疗效。方法：本组共 120 例研究对象，从 2015 年 6 月—2016 年 6 月阶段内我院收治的湿热型小儿秋季腹泻患儿中选取，以随机原则设置 2 个研究组，观察组 (n=60) 和对照组 (n=60)。两组患儿都予以抵抗感染、补液等传统的治疗，观察组患儿在这一前提之下施以葛根黄芩黄连汤加减。结果：观察组患儿的治疗疗效、临床指标转归耗时都好于对照组患儿， $P<0.05$ 。结论：葛根黄芩黄连汤加减治疗湿热型小儿秋季腹泻能够在短时间内促进患儿临床症状转归，从而显著提高患儿的临床治疗效果，应用效果显著。

关键词：葛根黄芩黄连汤；湿热型；小儿秋季腹泻

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 03-064-01

小儿秋季腹泻是婴幼儿的一种常见疾病，高发于 6 个月—2 岁的婴幼儿群体，主要的致病原因是轮状病毒感染，秋季是该病毒感染的高峰期，对婴幼儿的健康具有极大的危害。临床研究表明，小儿秋季腹泻中以湿热型为主，占到了小儿秋季腹泻的 70% 以上 [1]。笔者采用个更黄芩黄连汤加减疗法对湿热型小儿秋季腹泻患儿予以治疗，收获了优良的治疗疗效，并总结结果如下：

1 相关资料及方式

1.1 相关资料

选出 2015 年 6 月到 2016 年 6 月这一时间段本院接受并治疗的 120 例湿热型小儿秋季腹泻患儿中选取，以随机原则设置 2 个研究组，观察组 (n=60) 和对照组 (n=60)。其中观察组 60 例，男 32 例，女 28 例，患儿年龄 6 个月—4 岁，平均年龄 (2.4±0.3) 岁。对照组 60，男 32 例，女 28 例，患儿年龄 7 个月—5 岁，平均年龄 (2.6±0.4) 岁。对两组患儿年龄、性别进行对比发现， $P>0.05$ 。

1.2 方式

两组患儿都施以抵抗感染、补液等传统的治疗，观察组患儿在这一前提之下辅以葛根黄芩黄连汤加减。葛根黄芩黄连汤加减治疗：葛根黄芩黄连汤组方：葛根 12g、黄芩 10g、黄连 3g、苍术 7g、车前子 10g、川朴 7g、薏苡仁 12g、滑石 18g、甘草 3g。对于热重于湿的患儿加金银花、连翘；对于湿重于热的患儿加扁豆、茯苓、法半夏、泽泻；对于腹胀满患儿加木香、砂仁；对于呕吐患儿加生姜、竹茹；对于兼暑湿郁表患儿加香薷、豆卷、薄荷。以上方剂每日 1 剂水煎，取

药汁 100ml，分早晚 2 次温服。

1.3 疗效评测

显效：患儿在予以治疗后，临床表现全部消除，同时，患儿的排便频次与粪便特性都回归正常；有效：患儿在予以治疗后，临床表现获得了极大的好转，同时，患儿的排便频次与粪便特性比照治疗以前都获得了极大的好转；无效：患儿在予以治疗后，临床表现、排便频次与粪便特性都没有获得极大的好转 [2]。

1.4 数据统计学调研

凭借 SPSS17.0 一类统计学软件统计并调研相关的数据，频数及百分比 (%) 运用到显现计数资料，均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 运用到展现计量资料，统计指出 $P<0.05$ 时，具备其统计学的意义。

2 结果

2.1 比照两组治疗疗效

观察组患儿治疗疗效好于对照组患儿， $P<0.05$ 。详情如表 1：

表 1 比照两组治疗疗效 (n)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	60	43	15	2	58 (96.7)
对照组	60	34	17	9	51 (85.0)

2.2 比照两组患儿临床指标转归耗时

观察组患儿临床指标转归耗时好于对照组患儿， $P<0.05$ 。详情如表 2：

表 2 比照两组患儿临床指标转归耗时 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	体温回归正常 (h)	大便频次回归正常 (d)	大便特性回归正常 (d)
观察组	60	21.1±4.5	1.6±0.5	2.6±0.7
对照组	60	26.7±6.5	2.1±0.6	3.4±1.1

3 讨论

小儿秋季腹泻是一种常见的儿科疾病，主要是由于轮状病毒感染，引起肠粘膜层损伤，导致双糖酶活性降低，使双糖无法分解成单糖，反而被肠道内的细菌分解，从而增加了患儿的肠内渗透压，深入大量水分，引起腹泻 [2]。中医经小儿秋季腹泻归属为“湿热泻”范畴，认为引起湿热型小儿秋季腹泻的主要原因为夏末秋初感受湿热之邪、蕴结脾胃，导致脾胃运化失常，清阳不升，浊阴不降，清浊相干下注大肠，传化失司，致水泻不止，气味秽臭。因此中医认为对于湿热型小儿秋季腹泻的治疗需从清热利湿、兼以解表。鉴于此，笔者选用葛根黄芩黄连汤加减对湿热型小儿秋季腹泻进行治疗，方中重用葛根，以发挥解表退热、升发脾胃清阳之气而止下利的功效；黄芩、黄连为臣药，具有清热燥湿、厚肠止利的功效；甘草具有甘缓和中、协调诸药的功效 [3]。现代药理学研究表明，葛根不仅具有止泻的作用，同时其丙酮提取物还具有恢复体温的作用，对多种发热均具有良好的退热效果。而黄芩则具有良好的抗菌、抗病毒作用，其黄芩甙提取物还具有解热、止泻的功效 [4]。而黄连消炎、解热的功效。以上诸药合力可发挥出清解表、燥热利湿、止泻的功效；同时根据患儿的具

体临床症状给予相应的中药加减，对症治疗，可获得显著的临床治疗效果 [5]。

综上所述，葛根黄芩黄连汤加减治疗湿热型小儿秋季腹泻能够在短时间内促进患儿临床症状转归，从而显著提高患儿的临床治疗效果，应用效果显著。

参考文献：

- [1]方鹤松.小儿腹泻病的诊断和治疗[J].实用儿科临床杂志, 2011,26(1): 1537-1540.
- [2]程春颖.中西医结合治疗婴幼儿腹泻病临床观察[J].中国当代医药, 2010,17(16): 96-97.
- [3]李晓云.葛根黄芩黄连汤加减治疗小儿秋季腹泻[J].河南中医学院学报, 2009,24(141): 76.
- [4]徐蕾蕾, 张贵君, 崔向微, 等.葛根芩连汤药组分抑菌生物效价测定[J].中华中医药杂志, 2013,28(1): 230-233.
- [5]沈健, 陈建杰, 等.葛根芩连汤治疗轮状病毒腹泻 20 例[J].中国中医药现代远程教育[M].人民卫生出版社, 2013: 2.