



# 加减人参五味子汤治疗小儿反复呼吸道感染缓解期的临床疗效分析

闫宗金

诸城市百尺河卫生院 山东诸城 262217

**【摘要】目的** 分析加减人参五味子汤治疗小儿反复呼吸道感染缓解期的临床疗效。**方法** 收取我院 80 例反复呼吸道感染缓解期患儿, 并将反复呼吸道感染缓解期患儿分为两组, 收取时间为 2013 年 4 月到 2015 年 6 月期间, 观察组患儿使用加减人参五味子汤治疗, 对照组患儿采用西药治疗。**结果** 观察组反复呼吸道感染缓解期患儿的咳嗽持续时间、发热持续时间、感染次数优于对照组, 观察组反复呼吸道感染缓解期患儿总有效率 87.50% 高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 加减人参五味子汤治疗小儿反复呼吸道感染缓解期具有显著效果。

**【关键词】** 加减人参五味子汤; 小儿反复呼吸道感染; 缓解期

**【中图分类号】** R272 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 02-100-01

小儿反复呼吸道感染主要是指患儿呼吸道感染次数较为频繁, 为临床上常见的儿科呼吸道疾病, 主要征象为肺炎、支气管炎、扁桃体炎、反复感冒等, 近年来, 小儿反复呼吸道感染情况不断增加, 而多数患儿伴有舌淡苔白、大便不调、厌食纳少、多汗、消瘦、肌肉松弛、毛发不荣、面色无华等现象<sup>[1-2]</sup>, 为肺脾气虚之象, 因此, 本院选取 80 例反复呼吸道感染缓解期患儿分别实施西药治疗和中药治疗, 见本文描述。

## 1 资料和方法

### 1.1 基线资料

收取我院 80 例反复呼吸道感染缓解期患儿, 并将反复呼吸道感染缓解期患儿分为两组, 收取时间为 2013 年 4 月到 2015 年 6 月期间。观察组: 年龄在 2~8 岁之间, 女性患儿有 20 例, 男性患儿有 20 例, 观察组患儿平均年龄为 (5.11±1.05) 岁。对照组: 年龄在 2~9 岁之间, 女性患儿有 18 例, 男性患儿有 22 例, 对照组患儿平均年龄为 (5.35±1.20) 岁。观察组反复呼吸道感染缓解期患儿、对照组反复呼吸道感染缓解期患儿各项资料, 差异不明显, 能进行对比 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组反复呼吸道感染缓解期患儿采用予斯奇康治疗 (给予患者肌肉注射, 每日 2 次, 每次 1ml)。观察组反复呼吸道感染缓解期患儿采用加减人参五味子汤 (白术 10g、党参 12g、麦冬 10g、茯苓 6g、麦芽 13g、五味子 12g、浮小麦 12g、神曲 15g、白芍 5g、黄芪 10g、甘草 5g, 每日一剂, 采用水煎服, 1 至 3 岁患儿取 100ml、4 至 6 岁患儿取 150ml, 分三次口服)。详细记录两组反复呼吸道感染缓解期患儿治疗后的各项指标。

### 1.3 观察指标及判定标准

1.3.1 观察指标: 对比两组反复呼吸道感染缓解期患儿治疗后的咳嗽持续时间、发热持续时间、感染次数。对比两组反复呼吸道感染缓解期患儿治疗后的总有效率。

1.3.2 判定标准: 显效: 反复呼吸道感染缓解期患儿治疗后, 感染次数减少并且临床症状消失。有效: 反复呼吸道感染缓解期患儿治疗后, 病程缩短并且临床症状缓解。无效: 反复呼吸道感染缓解期患儿治疗后, 临床症状、感染次数无任何变化。显效率加有效率等于总有效率。

### 1.4 统计学处理

本研究使用 SPSS20.0 软件, 将两组反复呼吸道感染缓解期患儿治疗后的各项指标进行统计处理, 咳嗽持续时间、发热持续时间、感染次数使用  $t$  检验, 总有效率使用  $\chi^2$  检验, 采用  $P < 0.05$  表示两组反复呼吸道感染缓解期患儿治疗后的各项指标进行对比后存在差异, 差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比各项指标

观察组反复呼吸道感染缓解期患儿的咳嗽持续时间、发热持续时间、感染次数优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 如表 1 所示。

表 1 对比 2 组反复呼吸道感染缓解期患儿咳嗽持续时

间、发热持续时间、感染次数

组别	例数 (n)	咳嗽持续时间 (h)	发热持续时间 (h)	感染次数 (次)
观察组	40	4.21±1.36	12.35±1.07	2.11±1.05
对照组	40	6.78±2.34	14.78±1.23	6.38±2.74
T 值	-	6.0056	9.4270	9.2035
P 值	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

注: 观察组与对照组两组进行比较  $p < 0.05$ 。

### 2.2 对比总有效率

观察组反复呼吸道感染缓解期患儿总有效率 87.50% 高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 如表 2 所示。

表 2 对比 2 组反复呼吸道感染缓解期患儿的总有效率

组别	例数 (n)	显效 (n)	有效 (n)	无效 (n)	总有效率 (n; %)
观察组	40	30	5	5	35 (87.50)
对照组	40	24	4	12	28 (70.00)
卡方值	-	2.0513	0.1252	3.6601	3.6601
P 值	-	$P > 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

注: 观察组与对照组两组进行比较  $p < 0.05$ 。

## 3 讨论

小儿反复呼吸道感染具有病程长、反复发作等特点, 严重影响患儿的生长发育, 现代医学研究显示, 小儿毛细血管丰富、呼吸道黏膜娇嫩, 黏膜较为干燥, 较难清除黏液和微生物, 从而引发该疾病<sup>[3-4]</sup>。在中医学角度, 小儿反复呼吸道感染属于“体虚感冒”范畴, 常见的表现为脾常不足、肺常不足, 而加减人参五味子汤中具有白术、党参、麦冬、茯苓、麦芽、五味子、浮小麦、神曲、白芍、黄芪、甘草等多种中药, 党参具有补肺益气功效、黄芪具有补益肺脾功效, 诸药合用具有补肺固表、益气健脾等功效, 能有效改善小儿反复呼吸道感染缓解期的临床症状<sup>[5]</sup>。本文研究表明, 观察组反复呼吸道感染缓解期患儿的各项指标优于对照组, 观察组反复呼吸道感染缓解期患儿总有效率 87.50% 高于对照组。加减人参五味子汤治疗小儿反复呼吸道感染缓解期具有显著效果。

### 参考文献:

- [1] 张敏涛, 刘小燕, 段海楠等. "防感浓缩液" 治疗小儿反复呼吸道感染缓解期 40 例临床研究 [J]. 江苏中医药, 2012, 44(9):20-22.
- [2] 张晓放. 防感浓缩液治疗小儿反复呼吸道感染缓解期临床观察 [D]. 陕西中医学院, 2012.
- [3] 王宇军. 小儿反复呼吸道感染缓解期治疗 60 例疗效分析 [J]. 吉林医学, 2011, 32(12):2328-2329.
- [4] 向朝阳. 加减人参五味子汤防治小儿反复呼吸道感染的临床观察 [J]. 中医药导报, 2011, 17(7):42-44.
- [5] 刘薇薇, 陈慧, 任明等. 不同治疗方案对小儿反复呼吸道感染成本-效果分析 [J]. 中国临床药理学杂志, 2014, 30(2):134-136.