

人参五味子汤治疗肺脾气虚证支气管哮喘患儿的疗效及其对气道炎症、免疫功能的影响研究

翁淑钗

福州马尾经济技术开发区医院 福建福州 350015

【摘要】目的 研究人参五味子汤在肺脾气虚证支气管哮喘 (bronchial asthma BA) 患儿中的应用疗效, 及其对患儿气道炎症与免疫功能造成的实质性影响。**方法** 从我院选出 62 例肺脾气虚证 BA 患儿, 经家属意愿等数量分成对照组 (常规疗法) 和干预组 (常规疗法+人参五味子汤), 比较肺功能有效改善率和临床症状显著缓解率、气道炎症指标和免疫功能指标。**结果** 治疗后干预组患儿肺功能有效改善率 93.55%; 临床症状显著缓解率 96.77%; 及其免疫功能指标均比参照组高; 气道炎症指标普遍低于参照组, 组间有统计学对比意义 ($P < 0.05$)。**结论** 肺脾气虚证 BA 患儿经人参五味子汤临床治疗, 病症得以显著改善, 肺功能及其免疫功能日益增强, 气道炎症有所减轻, 故可视其为优选中医处方。

【关键词】 肺脾气虚证; 支气管哮喘; 人参五味子汤; 免疫功能; 气道炎症

【中图分类号】 R259

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-4393 (2024) 25-015-02

前言:

BA 疾病多与环境因素、遗传因素有关, 若患儿自身免疫水平较低, 更容易加重病情, 故需在临床上加强免疫调节。以往所用药物以消炎止咳功效为主, 虽有作用, 但停药后病情易反复。而此次研究具体提出以人参五味子汤入药强化疗效, 就此尽快消退病症, 使患儿机体功能得以显著改善。本文于我院儿科 2022 年 12 月-2024 年 8 月收治的肺脾气虚证 BA 患儿中选择 62 例予以调查, 以归纳中医处方药效价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院儿科 62 例 80 例患儿充当样本, 每组各 31 例。参照组男患儿 17 例, 女患儿 14 例, 最小 3 岁, 最大 9 岁, 平均年龄 (5.63±1.35) 岁, 平均病程 (1.57±0.42) 个月, 1 个月至 2 个月。干预组男患儿 16 例, 女患儿 15 例, 最小 3.5 岁, 最大 10 岁, 平均年龄 (5.65±1.34) 岁, 平均病程 (1.56±0.41) 个月, 1 个月至 2.5 个月。患儿资料未见对比差异, 故样本可比较 ($P > 0.05$)。医院伦理委员会已批复此项目。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准: (1) 所选患儿经中医师号脉检查均有面色无华, 脉细弱, 苔白滑表现, 伴有强烈的久咳不止、腹胀不舒、食欲不振典型症状, 符合《支气管哮喘防治指南》有关标准^[1]; (2) 患儿未见其它严重疾病; (3) 患儿家属同意患儿参与此次研究项目。

排除标准: (1) 自闭儿、脑瘫儿或患有先心病等先天性疾病者; (2) 肝肾发育不全或就诊时已检出精神疾病、心理障碍者; (3) 失聪失明等残疾儿童; (4) 药物过敏或不耐受者。

1.3 施治方法

对参照组中的患儿给予常规治疗。即遵照医嘱由医师协助患儿正确使用常规西药, 选用长风药业生产的吸入式布地奈德混悬液 (国药准字 H20213357, 2ml:1mg*5 支), 每日使用 0.5mg 或 1.0mg, 每日用药一次或两次, 持续用药七日后观察疗效。

作者简介: 翁淑钗 (1987.09.01-), 性别: 女, 民族: 汉, 籍贯: 福建, 科室: 儿科, 学历: 大学本科, 职称: 中医儿科中级, 研究方向: 中医儿科。

对干预组中的患儿应用人参五味子汤施治方案, 从我院中药房称取 10g 人参与黄芪; 6g 茯苓与法半夏、麦冬; 3g 炙甘草和 8g 五味子、白术中药材, 以砂锅煎煮成 300mL 中药液, 督促患儿按照每日一副药, 每日早晚各用药 150mL 的剂量持续治疗一周。治疗期间两组患儿除施治方案略有不同外, 其饮食方面未见明显差异, 均保持清淡饮食习惯^[2]。

1.4 观察指标

观察肺功能有效改善率 (结合入院时与治疗一周后患儿肺功能检查报告反馈结果判定改善效果, 显示用力肺活量等指标有 30% 以上的变化幅度则视为有效改善)、临床症状显著缓解率 (根据患儿久咳不止、腹胀不舒、食欲不振主症表现判定缓解效果, 若患儿主诉感受明显减轻, 可认定为显著缓解)、免疫功能 (使用赛默飞酶联免疫试剂盒检验免疫功能, 以免疫球蛋白 AIgA、免疫球蛋白 MIgM 和免疫球蛋白 GIgG 为主) 与气道炎症 (以静脉血采集方式检查气道炎症水平, 对血样实施一刻钟离心处理, 以每分钟 3000r 为最佳条件; 以肿瘤坏死因子- α (Tumor Necrosis Factor TNF- α) 和 P 物质 (Sub-stance P SP) 指标, 该指标越大气道炎症反应越严重)。

1.5 统计学方法

对本文数据以 SPSS 21.0 统计学软件进行处理, 肺功能有效改善率与临床症状显著缓解率为计数资料, 以频数 (n)、构成比 (%) 表示, 用卡方检验 (χ^2) 统计分析, 满足正态分布的气道炎症指标与免疫功能指标属于计量资料, 用 ($\bar{x} \pm s$) 描述, 行 t 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 则组间数据差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 对比治疗后肺功能有效改善及临床症状显著缓解效果
结合表 1: 治疗后干预组患儿肺功能有效改善率与临床症状显著缓解率均比参照组高, 有对比差异 ($P < 0.05$)。

表 1: 治疗后肺功能有效改善及临床症状显著缓解效果对比

组别 / 比例	肺功能有效改善率 (n/%)	临床症状显著缓解率 (n/%)
参照组 (n=31)	23 (74.19)	22 (70.97)
干预组 (n=31)	29 (93.55)	30 (96.77)
χ^2	4.292	7.631
P	0.038	0.006

2.2 对比治疗前后免疫功能指标改善效果 (P > 0.05); 治疗后干预组免疫功能指标普遍高于参照组, 结合表 2: 治疗前两组患儿的免疫功能指标未见对比差异 有对比差异 (P < 0.05)。

表 2: 治疗前后免疫功能指标改善效果对比

组别 / 指标	IgM (g/L)		IgA (g/L)		IgG (g/L)	
	前	后	前	后	前	后
参照组 (n=31)	0.89±0.57	1.57±0.49	1.11±0.26	1.44±0.43	5.66±1.38	7.24±1.56
干预组 (n=31)	0.88±0.55	1.98±0.47	1.12±0.25	1.97±0.50	5.67±1.37	9.76±1.72
t	0.070	3.362	0.154	4.475	0.029	6.042
P	0.944	0.001	0.878	0.000	0.977	0.000

2.3 对比治疗前后气道炎症指标变化情况 (P > 0.05); 治疗后干预组患儿的气道炎症指标略低于参照组, 结合表 3: 治疗前两组患儿的气道炎症指标未见对比差异 有对比差异 (P < 0.05)。

表 3: 治疗前后气道炎症指标变化情况对比

组别 / 指标	TNF-α (μg/L)		SP (μg/mL)	
	前	后	前	后
参照组 (n=31)	35.46±5.01	17.35±2.98	1.18±0.30	0.78±0.12
干预组 (n=31)	35.50±4.99	11.57±2.57	1.17±0.27	0.46±0.11
t	0.031	8.178	0.138	10.945
P	0.975	0.000	0.891	0.000

3 讨论

结合干预组数据显示: 对患儿加用人参五味子汤后, 免疫功能及临床症状显著缓解率、肺功能有效改善率略高且气道炎症指标偏低, 同参照组数据有可比性 (P < 0.05)。证实该中医处方的应用, 确实有利于加速身体康复。究其根本在于本文选入的样本均为肺脾气虚证, 此类患儿多因肺失宣降、脾失健运、肺气不足、脾气亏虚发病。在其肺气受损及气虚不调下显现典型症状。而本文以人参五味子汤入药, 能通过补气化痰、益肺健脾功效减轻病症。该处方出自《幼幼集成》著作, 主治“久嗽脾虚”、“中气怯弱”者^[3]。其中所用的人参与五味子药材, 具有补气生津、敛肺止咳功效, 刚好能实现患儿病情的标本同治。在与健脾利湿为主要作用的茯苓及燥湿化痰所用半夏药材予以配伍, 可进一步舒缓患儿咳嗽咳痰等症状。而且此药方中还含有麦角淄醇、皂苷等活性成分, 可使患儿用药后逐渐恢复良好的免疫状态, 以便维持协调气机。

该方案的可行性分析, 具体可从学者李华^[4]有关研究结果中知晓: 加用中药剂后有 96.08% 的患儿得到有效治疗, 检查免疫球蛋白水平时有明显升高趋势。另从学者周立^[5]调查结果中了解到: 用药后肺功能显著增强, 合乎本文结论, 并且此药物还可联合玉屏风散等药物强化药效, 表明此药方兼

容性较强, 可视为肺脾气虚证患儿主治药方^[6]。

综上所述, 肺脾气虚证 BA 患儿在人参五味子汤施治方案下, 临床症状得以显著缓解, 免疫功能及肺功能得以有效增强, 且气道炎症有明显减轻趋势, 故认定为良效疗法。

参考文献:

[1] 林苏杰, 王芳, 郝月琴, 等.《支气管哮喘防治指南(2020 年版)》解读[J]. 中国临床医生杂志, 2022, 50(12):1406-1408.

[2] 胡自然, 刘锋娟, 李璐, 等. 人参五味子汤治疗肺脾气虚证支气管哮喘患儿的疗效及对其气道炎症、免疫功能的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2024, 19(04):800-804+811.

[3] 金律, 陈颖, 赵艳, 等. 玉屏风散合人参五味子汤治疗肺脾气虚证咳嗽变异性哮喘患者的疗效及作用机制[J]. 世界中西医结合杂志, 2023, 18(06):1227-1232.

[4] 李华. 人参五味子汤联合布地奈德混悬液治疗小儿哮喘的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(20):129-130.

[5] 周立, 陈琦琦, 李慧. 人参五味子汤对支气管哮喘患儿外周血白细胞介素-8、白细胞介素-17、瘦素水平和肺功能的影响[J]. 儿科药学杂志, 2021, 27(02):9-11.

[6] 倪萍. 人参五味子汤合玉屏风散加减治疗支气管哮喘肺脾气虚型的临床疗效观察[D]. 浙江中医药大学, 2019.

(上接第 14 页)

着结石的进一步发展, 可能导致胆囊梗阻、胆囊坏死、胆囊穿孔等严重情况的出现, 危及患者身体健康及生命安全^[3]。

对于乡镇医院来说, 接诊的患者大多为出现胆囊结石临床症状的患者, 如何快速、经济、准确地诊断是否为胆囊结石, 是患者后续采取何种正确处置措施的依据。B 超作为临床应用最为广泛的器官类疾病的无创检查手段, 在胆囊结石的诊断中发挥着重要的作用。随着我国经济的不断发展, 乡镇医院基本配备了 B 超, 也逐渐积累了较为成熟的 B 超检查诊断经验。本报告分析了乡镇医院采用腹部 B 超检查诊断胆囊结石的临床价值。结果显示, 腹部 B 超检查诊断出现临床症状的胆囊结石患者的诊断灵敏度为 97.53%, 特异度为 87.50%, 准确度为 89.89%, 均处于较高的水平。说明对于乡镇医院来说, 对

于出现临床症状的胆囊结石患者, 采用腹部 B 超检查的诊断具有较高的可靠性。并明确了结石的数量、部位等信息, 为后续治疗提供了较为准确的信息。

综上所述, 乡镇医院收治的疑似胆囊结石患者行腹部 B 超检查结论可为后续治疗措施制定提供较为可靠的参考依据, 具有较高的临床价值。

参考文献:

[1] 孟锡良. B 超在健康体检中对无症状胆囊结石的诊断及随访价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(21):168+171.

[2] 王强. 腹部 B 超下双镜联合保胆手术治疗胆囊结石的临床研究[J]. 中国社区医师, 2018, 34(08):83-84+86.

[3] 房央梦. 使用 B 超技术诊断胆囊结石的效果研究[J]. 中国社区医师, 2018, 34(04):120+122.