

# 中医辨证治疗小儿变应性鼻炎和哮喘

## Treating allergic rhinitis and asthma of differentiation in TCM

刘清波

(范县中医院, 河南 濮阳, 457500)

中图分类号: R765.4 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860(2015)18-0014-02 证型: IDGB

**【摘要】**目的: 分析中医辨证治疗小儿变应性鼻炎和哮喘的临床效果。方法: 选取我院收治的变应性鼻炎和哮喘患儿 76 例, 随机分为两组, 每组各 38 例, 对照组采用常规治疗方法, 观察组患儿采用中医辨证治疗, 观察两组患儿的临床治疗效果。结果: 观察组和对照组患儿治疗总有效率分别为 94.7%、76.3%, 观察组总有效率明显高于对照组, 组间疗效比较具有明显差异,  $P < 0.05$ 。结论: 中医治疗对小儿变应性鼻炎和哮喘具有较好的疗效, 可在临床治疗中推广应用。

**【关键词】**中医; 小儿变应性鼻炎; 哮喘

**【Abstract】**Objective: To analyze TCM syndrome differentiation in treating allergic rhinitis and asthma. Methods: 76 cases were randomly divided into two groups, control group 38 cases with conventional treatment, the observation group in TCM syndrome differentiation. Results: the observation group with total effective rate were 94.7%, the control group with total effective rate were 76.3%, total effective observation group was obviously higher, with obvious difference between groups, ( $P < 0.05$ ). Conclusion: TCM treatment for children with allergic rhinitis and asthma was more suitable, and worthy of clinical promotion.

**【Keywords】**TCM; Allergic rhinitis; Asthma  
doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.18.007

变应性鼻炎是常见的儿童慢性疾病, 医学研究发现, 变应性鼻炎与哮喘间在病因机制、治疗等方面存在密切联系<sup>[1]</sup>。近几年来其发病率不断上升, 若不及时加以治疗, 对儿童的正常生长发育产生严重影响。本文选取 2013 年 1 月—2014 年 6 月我院收治的 76 例变应性鼻炎和哮喘患儿为研究对象, 探讨中医辨证治疗的临床效果, 具体报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院 2013 年 1 月—2014 年 6 月我院收治的 76 例变应性鼻炎和哮喘患儿, 本组研究所选患儿均符合变应性鼻炎的诊断标准。将所有患儿随机分为两组, 每组各 38 例。观察组患儿男性 20 例, 女性 18 例, 年龄 3~11 岁, 平均 (5.3±2.1) 岁; 对照组患儿男性 19 例, 女性 19 例, 年龄 3~12 岁, 平均 (6.2±2.4) 岁。两组患者在年龄、性别等一般资料比较中无明显差异 ( $P > 0.05$ ), 比较具有统计学意义。

#### 1.2 治疗方法

对照组患儿采用常规治疗方法; 观察组患儿采用中医辨证治疗法。具体方法为: 所有患儿采用鼻炎方。具体药物构成为: 山药 18 g, 鱼腥草、辛夷、炒白术、赤芍、车前子各 9 g, 炙麻黄、党参、黄芩各 6 g, 并加入适量抗风寒的荆芥、香薷, 风热加柴胡、桑叶、葛根等。将药物煎煮后去渣, 取出汁液, 让患儿每日服用一剂, 6 d 为 1 个疗程。服药期间禁食海鲜、奶油等食品以防过敏。并对两组患儿的体征特征进行观察记录。

#### 1.3 观察指标

对两组患儿临床症状进行观察, 具体包括患儿打喷嚏、流鼻涕、鼻塞、鼻痒等发生情况。

#### 1.4 疗效评价

疗效标准用显效、有效、无效三个等级表示。具体标准为: 显效: 症状全部消失; 有效: 症状部分消失; 无效: 治疗前后症状无变化甚至病情加重。总有效率为显效率与有效率之和。

#### 1.5 统计学方法

采用统计学软件 SPSS19.0 对所得数据进行分析处理, 计数资料采取率 (%) 表示, 采用  $\chi^2$  对技术计量进行检验, 组间对比以  $P < 0.05$  为有显著性差异和统计学意义。

### 2 结果

两组患者治疗效果比较 (表 1), 治疗后, 观察组总有效率为 94.7%, 对照组总有效率为 76.3%, 观察组总有效率明显高于对照组, 两组疗效比较有统计学差异 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组患者治疗有效率比较 [n, (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	38	28 (73.7)	8 (21.1)	2 (5.3)	36 (94.8)*
对照组	38	18 (47.4)	11 (29.0)	9 (23.7)	29 (76.3)

注: 与对照组比较, \* $P < 0.05$

### 3 讨论

变应性鼻炎和哮喘是小儿常见的呼吸道疾病, 主要临床表现包括鼻塞、打喷嚏、流清鼻、鼻子痒等症状<sup>[2]</sup>。近些年来, 发病率也在不断升高, 如果不加以及时和有效治理, 往往引起患儿哮喘病的发生, 增加治疗难度, 严重影响小儿生长发育。

中医研究认为,该疾病病因主要是风寒所致,主要性质为虚寒,属于“鼻鼽”范畴,即鼻流清涕<sup>[3]</sup>。与小儿的肺、脾、肾等都有密切关系,当肺、脾、肾其中一脏出现亏虚现象,受外部环境的影响,致使疾病的发生。传统治疗中以西药治疗为主,西药治疗主要包括药物治疗、手术治疗和免疫治疗三种,虽然能改善患儿的体能特征,有效控制患儿的临床症状,但是西药治疗手段不能彻底治疗疾病,容易引起病症复发,部分西药药物还易引起一定的不良反应,在临床治疗中总体疗效较差。

随着人们对健康的重视,越来越多的人倾向中医在临床治疗中的应用。中医辨证小儿变应性鼻炎和哮喘中,采用山药、鱼腥草、辛夷、炙麻黄、党参、黄芩等多种中药配方,煎服治疗,具有良好的治疗效果。中医研究认为,山药具有健脾补肺、补肾益胃等功效,可改善患儿脾胃虚弱、肺气虚燥等症状<sup>[4]</sup>;鱼腥草可清热解毒、化痰排瘀,主要缓解肺热咳嗽、喉蛾等,且鱼腥草中含有鱼腥草素、月桂醛等成分,能起到抗菌抗毒的作用<sup>[5]</sup>;黄芩多用于缓解湿温发热等,常与茯苓等联合应用,治疗肺热咳嗽等。多种中药联合作用下,不仅能有效治疗患儿的鼻炎和哮喘病症,中药强调对身体的调理,还能起到补肾健脾等作用,加强患儿的免疫功能,从而改善机体的免疫状态<sup>[6]</sup>。同时,在适用中对患儿的刺激作用较西药少,也可减少不良反应的发生。本组研究显示,两组患者在治疗后,观察组 38 例患儿中显效患儿有 28 例,治疗总有效率为 94.7%,对照组患儿治疗总有效率为 76.3%,明显低于观察组。两组患者总有效率比较具有明显差异,  $P < 0.05$ 。

此外,在变应性鼻炎和哮喘患儿的治疗中,还要做好相应的护理工作,以提高整体治疗效果。如做好饮食护理,禁止食

用刺激性食物以免影响药效的发挥甚至是产生过敏,包括辛辣、油腻食物等;此外,减少儿童与过敏性物质接触的概率,如发霉的食物、宠物等,这些本身都携带有大量细菌,小儿的免疫功能较差,容易引起过敏等,增加疾病发生的概率;最后,要注意日常生活的卫生,保持室内外清洁等。

综上所述,采用中药疗法治疗小儿变应性鼻炎和哮喘具有良好的治疗效果,能有效改善患儿的临床症状,并通过调理起到补肾补肺等作用,治疗患儿鼻炎和哮喘的同时还能起到提高患儿免疫功能的作用,具有较高的临床应用价值。

**参考文献:**

[1]乔晓阳.清肺健脾法治疗小儿变应性鼻炎(肺热脾湿型)的临床观察[D].济南:山东中医药大学,2013.  
 [2]姜欣.芩芍汤配艾灸治疗小儿变应性鼻炎的临床疗效观察[D].成都:成都中医药大学,2012.  
 [3]李赛琴.小儿变应性鼻炎的中医辨证治疗体会[J].吉林医学,2011,19(03):3996-3997.  
 [4]孙志会.中医辨证治疗小儿变应性鼻炎和哮喘的研究[J].求医问药(下半月),2011,12(23):17.  
 [5]刘佳.小儿肺炎用新鱼腥草钠注射液治疗的疗效与观察[J].中医临床研究,2010,2(8):34-35.  
 [6]肖艳春.变应性鼻炎中医证型研究及家族史的相关调查[D].广州:广州中医药大学,2011.

编辑: 赵聪 编号: EB-15041322 (修回: 2015-04-20)

**相似文献:**

**利咽解毒平喘方对哮喘急性发作期炎症因子相关性研究**

目的:探讨利咽解毒平喘方对哮喘急性发作期患者的肺功能、相关性炎症因子的影响。方法:2013年9月-2014年5月深圳市中医院呼吸科住院患者 60 例,诊断为哮喘急性发作期,且中医辨证属于热盛阴亏者,随机分为对照组(常规治疗)和治疗组(在对照组治疗基础上加用中药组方)各 30 例。记录两组患者治疗前后肺功能(FEV1及FEV1/FVC值)、炎症因子(IL-6及INF- $\gamma$ )水平值。结果:治疗前后对比,治疗组肺功能FEV1及FEV1/FVC值均高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );治疗组患者在外周血IL-6水平值低于对照组,而其INF- $\gamma$ 水平值高于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:利咽解毒平喘方能有效地减轻患者气道的炎症反应,改善患者的临床症状,可能与中药组方调节机体免疫、抗炎作用相关。

刊名: 中医临床研究 2015年08期 85-86页

英文期刊名: Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词: 利咽解毒平喘方; 支气管哮喘; 肺功能; 白介素-6; 干扰素- $\gamma$

中图分类号: R256.12

**宣肺平喘、祛风解毒法治疗小儿哮喘慢性持续期伴过敏性鼻炎的疗效观察**

目的:观察祛风解痉活血解毒法治疗儿童哮喘合并过敏性鼻炎(慢性持续期)的临床疗效。方法:选择医院2011年1月-2012年12月收治的儿童哮喘合并过敏性鼻炎(慢性持续期)患儿78例,西医组行西医常规治疗,综合组与西医联合给予祛风解痉活血解毒法治疗,分析两组的临床疗效。结果:综合组患儿治疗总有效率优于西医组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:用宣肺平喘、祛风解痉活血解毒法治疗小儿哮喘慢性持续期伴过敏性鼻炎,能提高治疗疗效,值得推广。

刊名: 中医临床研究 2015年08期 90-91页

英文期刊名: Clinical Journal of Chinese Medicine

关键词: 祛风解痉; 活血解毒; 儿童哮喘; 过敏性鼻炎

中图分类号: R256.12

DOI号: 10.3969/j.issn.1674-7860.2015.8.050