

宣肺清毒汤治疗儿童支原体肺炎的效果观察

郁汝君

张家港澳洋医院 江苏张家港 215600

摘要：目的 此文对儿童支原体肺炎进行了解，同时探讨支原体肺炎患儿接受宣肺清毒汤治疗的临床效果及价值。方法 按照随机抽取的形式，择 2019 年 6 月-2020 年 6 月到我院治疗支原体肺炎的 80 例患儿纳入本次临床研究。根据治疗方案的不同，将患儿分在不同组别，研究组患儿（40 例）接受宣肺清毒汤治疗，参照组患儿（40 例）接受常规治疗，针对不同组别详细记录患儿临床症状消失时间及不良反应发生情况，并做统计、分析。结果 研究组患儿临床肺啰音、发热、喘息、咳嗽症状消失时间较短，参照组用时较长；研究组不良反应总发生率较低，参照组较高；两组统计数据对比，显现明显差异，显示 $P < 0.05$ ，表示检验结果有意义。结论 支原体肺炎患儿接受宣肺清毒汤治疗后，临床疗效得到很大程度提升，促使临床不适症状快速消退，并减少不良并发症的发生率，具有较高的临床可行性及治疗安全性，具有临床推广价值。

关键词：宣肺清毒汤；儿童支原体肺炎；临床效果

支原体肺炎属于急性呼吸道感染，临床发病率较高，易发人群为儿童。该病发展速度较慢，存在 2-3 周的潜伏期，同时没有典型的临床症状出现。中医将支原体肺炎疾病归为“肺炎喘嗽”和“肺风痰喘”范畴，是由外邪感、肺络郁结所致，邪侵于肺，肺热熏蒸，灼津为痰，痰液阻滞肺络，导致肺气闭塞从而引发此病^[1]。对此，本文主要对儿童支原体肺炎进行了解，同时探讨支原体肺炎患儿接受宣肺清毒汤治疗的临床效果及价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照随机抽取的形式，择 2019 年 6 月-2020 年 6 月到我院治疗支原体肺炎的 80 例患儿纳入本次临床研究。根据治疗方案的不同，将患儿分在不同组别，研究组中患儿年龄跨度在 2-12 岁，均数 (7.13 ± 1.25) 岁，25 例男童及 15 例女童；参照组中患儿年龄跨度在 3-13 岁，均数 (8.17 ± 1.31) 岁，24 例男童及 16 例女童；统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$ ，故具备分组条件。

1.2 方法

常规治疗（参照组）：指导患儿保证充足的休息时间，同时为其提供足够的水分、营养，如果患儿出现高烧情况，给予其物理降温干预，并进行呼吸道隔离。对其进行化痰止咳治疗，为了保证患儿呼吸道畅通，及时对鼻内分泌物进行清理。必要时可给予患儿雾化吸入，同时每周给予患儿 3 次口服阿奇霉素干混悬剂治疗，在适量水中溶于 1 袋本品，拌匀口服即可。

以常规治疗为基础，同时给予患儿宣肺清毒汤治疗（研究组）：每天给予患儿 1 剂此方，加水煎煮取汁 200mL 分早晚温服。方剂由麻黄 5g、薄荷 5g、甘草 5g、杏仁 10g、生石膏 30g、银花 10g、连翘 10g、牛蒡子 10g、前胡 10g、桔梗 3g 组成^[2]。针对发热型患儿增加防风 10g、荆芥 10g；针对气急痰多型患儿增加苏子 8g、象贝 8g；针对口渴欲饮型患儿增加芦根 25g、石斛 15g^[3]。

1.3 判定标准

针对不同组别详细记录患儿临床症状消失时间及不良反应发生情况，并做统计、分析。

1.4 统计学方法

计数(n%)代表率， χ^2 检验；计量 $(\bar{x} \pm s)$ ，t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理， $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

观察表 1、表 2：研究组患儿临床肺啰音、发热、喘息、咳嗽症状消失时间较短，参照组用时较长；研究组不良反应总发生率较低，参照组较高；两组统计数据对比，显现明显差异，显示 $P < 0.05$ ，表示检验结果有意义。

表 1 对比两组患儿临床症状消失时间 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	肺啰音	发热	喘息	咳嗽
研究组	40	4.58 ± 1.15	2.11 ± 0.65	3.21 ± 0.92	3.98 ± 1.04
参照组	40	7.04 ± 1.43	4.26 ± 0.85	5.13 ± 1.12	7.01 ± 1.29
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比两组患儿不良反应发生率 [(n) %]

组别	例数	腹痛	腹泻	呕吐	恶心	总发生率
研究组	40	1 (2.50%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)	1 (2.50%)	3 (7.50%)
参照组	40	3 (7.50%)	2 (5.00%)	3 (7.50%)	3 (7.50%)	11 (27.50%)
P						<0.05

3 讨论

支原体肺炎属于急性呼吸道感染，临床发病率较高，易发人群为儿童。肺炎支原体存在于患者发病前 2-3 天至病愈后的呼吸道分泌物中^[4]。肺炎支原体可通过接触传播，不会侵入肺实质，生存在纤毛上皮间。该细胞膜上神经氨酸受体可存在于呼吸道上皮表面细胞，对上皮细胞造成破坏，使纤毛活动受到抑制，并产生过氧化氢造成局部组织受到损伤^[5]。

综上所述，支原体肺炎患儿接受宣肺清毒汤治疗后，临床疗效得到很大程度提升，促使临床不适症状快速消退，并减少不良并发症的发生率，具有较高的临床可行性及治疗安全性，建议临床推广、应用。

参考文献

[1] 贺辉, 刘正艳, 梁丽娜, 等. 宣肺清毒汤治疗小儿支原体肺炎疗效及对患者血清炎症因子表达水平的研究 [J]. 陕西中医, 2019, 40 (05) : 85-88.

[2] 黄万兵. 宣肺清毒汤治疗儿童支原体肺炎的疗效观察 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 018 (006) : 30-31.

[3] 张伟杰, 贺卫超. 中西医结合治疗儿童难治性支原体肺炎疗效观察 [J]. 人民军医, 2020, 733 (12) : 62-64.

[4] 韩耀巍, 李新民, 杜洪喆, 等. “宣肺清热, 化痰通络”法治疗小儿肺炎支原体肺炎风热闭肺证患者 266 例疗效分析 [J]. 天津中医药, 2019 (9) : 869-872.

[5] 李金桥, 张小胖. 清热化痰汤治疗小儿支原体肺炎的临床疗效观察 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (09) : 26-27.