

· 论著 ·

穴位贴敷联合孟鲁司特钠治疗小儿支气管哮喘临床研究

河南省直第三人民医院儿科 (河南 郑州 450000)

张霞 张景英 李彩艳 周婵娟 金启丽

【摘要】目的 研究穴位贴敷联合孟鲁司特钠用于临床治疗小儿支气管哮喘的疗效,并分析其安全性。方法 将本院2018年1月~2019年4月诊治的100例支气管哮喘患儿使用随机数字表法分为观察组和对照组,每组50例患儿。对照组给予孟鲁司特钠治疗,观察组给予穴位贴敷+孟鲁司特钠联合治疗。两组患儿均在治疗45天后比较其临床症状消失时间,评价两种治疗方法的疗效;及时监测患者的各种不良反应,分析其安全性。结果 在临床症状缓解时间方面,观察组缓解时间优于对照组($P < 0.05$);观察组治疗总有效率88.00%,显著高于对照组的70.00%($P < 0.05$);观察组的不良反应发生率为14.00%,高于对照组的8.00%,差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论 穴位贴敷联合孟鲁司特钠治疗小儿支气管哮喘的临床疗效很好,且用药安全。

【关键词】穴位贴敷;孟鲁司特钠;小儿支气管哮喘;临床疗效

【中图分类号】R562.2+5

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.03.004

Clinical Study on Acupoint Application Combined with Montelukast Sodium in the Treatment of Bronchial Asthma in Children

ZHANG Xia, ZHANG Jing, LI Cai-yan, et al., Department of Pediatrics, The Third People's Hospital of Henan Province, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To study the efficacy of acupoint application combined with montelukast sodium in the clinical treatment of bronchial asthma in children, and to analyze its safety. Methods 100 children patients with bronchial asthma who were treated in the hospital from January 2018 to April 2019 were divided into observation group and control group according to the random number table method, with 50 cases in each group. Control group was treated with montelukast sodium, and observation group was given acupoint application + montelukast sodium. After 45d of treatment, the disappearance times of clinical symptoms were compared between the two groups, and the efficacy of the two treatment methods was evaluated. The various adverse reactions of patients were monitored in time, and the safety was analyzed. Results In the remission times of clinical symptoms, the remission times in observation group were better than those in control group ($P < 0.05$). The total effective rate of treatment in observation group was significantly higher than that in control group (88.00% vs 70.00%) ($P < 0.05$). The incidence rate of adverse reactions in observation group was higher than that in control group (14.00% vs 8.00%) ($P > 0.05$). Conclusion Acupoint application combined with montelukast sodium has good clinical efficacy and medication safety in the treatment of bronchial asthma in children.

【Key words】Acupoint Application; Montelukast Sodium; Bronchial Asthma in Children; Clinical Efficacy

在临床儿科中,支气管哮喘属于常见病,主要是由于体内的炎性细胞浸润在小儿气道中,多以嗜酸性粒细胞为主,通常伴有上呼吸道感染。患儿常表现为咳嗽、胸闷、等呼吸障碍症状,多由呼吸道气流受阻所致。支气管哮喘病因复杂,罹患支气管哮喘严重降低患儿生活质量,严重时还会导致患儿呼吸骤停从而威胁到患儿的生命安全,甚至带给患儿的家庭带来沉重的经济、心理负担。已有研究表明有针对性的对患者进行抗炎治疗是解决支气管哮喘问题中最重要和最有效的途径,常规临床药物虽然能够改善患儿哮喘的

临床症状,但患儿病情反复发作导致实际治疗效果并不理想。本研究分析临床使用穴位贴敷联合孟鲁司特钠对支气管哮喘患儿的治疗效果,并评价其安全性。研究情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取100例于本院2018年1月—2019年4月诊治的小儿支气管哮喘病例。纳入标准(1)符合支气管哮喘诊断标准^[1]且年龄在2~12岁;(2)患

者及其家属了解并同意具体的研究, 获得医院伦理委员会许可。排除标准: (1) 具有肝、肾、心、肺等部位的严重生理障碍; (2) 近期有糖皮质激素类药物的使用史; (3) 药物过敏体质者; (4) 患不同程度的免疫缺陷病患者。使用随机表法将患儿分为观察组50例与对照组50例。观察组患儿男26例, 女24例; 年龄2~12岁, 平均年龄(5.38±1.70)岁, 发病时间4~20月, 平均(11.88±2.01)月; 对照组患儿男25例, 女25例; 年龄2~12岁, 平均年龄(5.65±1.63)岁, 发病时间4~20月, 平均(12.09±2.11)月。上述一般资料两组相匹配(P>0.05), 具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组患儿使用孟鲁司特钠片(杭州默沙东制药有限公司, 国药准字J20130047), 口服, 2~5岁患儿每日一次, 每次半片(5mg); 6~12岁患儿每日一次, 每次一片(10mg), 于临睡前服用。观察组患儿使用孟鲁司特钠片, 另增加穴位贴敷治疗。其中孟鲁司特钠片用法同对照组相同, 穴位贴敷药方: 将甘遂、麻黄、延胡索、白芥子等中草药捣乱研磨外加生姜汁调制成膏药, 贴敷在患儿的穴位上(足三里穴、肺腧穴、大椎穴、天突穴、脾腧穴、风门穴)并将膏药固定。2~5岁患儿每10天一次, 每次贴敷25~35分钟; 6~12岁患儿每8天一次, 每次贴敷50~70分钟。对照组和观察组均干预45天。

1.3 观察指标 (1) 临床症状缓解时间: 治疗期间严密监视患儿的咳嗽消失时间、肺部啰音消失时间和喘息气急消失时间。(2) 疗效 治疗45天后观察患儿的临床症状并进行肺部听诊。显效: 有关呼吸系统障碍症状消失, 哮鸣音消失; 有效: 有关呼吸系统障碍症状缓解, 哮鸣音显著减少; 无效: 有关呼吸系统障碍症状无明显改善, 或哮鸣音无减少。疗效=(显效+有效)/观察人数×100%(3) 不良反应

1.4 统计学处理 SPSS20.0统计软件分析处理数据。计数资料和计量资料分别以n(%)和表示, 分别行×2检验和t检验; P<0.05表示差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 临床症状缓解时间 两组患儿在接受治疗后, 在临床症状缓解时间方面, 观察组的缓解时间更短(P<0.05)。见表1。

2.2 疗效 两组患儿在接受治疗后, 在临床疗效方面, 观察组总有效率88.00%, 显著高于对照组的70.00%(P<0.05)。见表2。

2.3 不良反应 治疗过程中两组均有不良反应发生。观察组治疗总不良反应14.00%, 高于对照组的8.00%, 差异无统计学意义(P>0.05)。两组的不良反应在经过对症治疗均得到有效控制, 并无严重并发症, 具体情况见表3。

表1 两组患儿临床症状缓解时间对比

组别	咳嗽消失时间(天)	肺部音消失时间(天)	喘息气急消失时间(天)
观察组	6.21±0.34	5.98±0.56	5.17±0.49
对照组	8.32±1.22	8.56±1.30	7.96±1.26
t	11.781	12.888	14.593
P	0.000	0.000	0.000

表2 两组患者治疗疗效对比[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
观察组	26(52.00%)	18(36.00%)	6(12.00%)	44(88.00%)
对照组	19(38.00%)	16(32.00%)	15(30.00%)	35(70.00%)
χ ²				4.880
P				0.027

表3 两组患者治疗不良反应对比[n(%)]

组别	恶心呕吐	腹痛腹泻	皮疹	其他不良反应	总不良反应
观察组	1(2.00%)	1(2.00%)	3(6.00%)	2(4.00%)	7(14.00%)
对照组	1(4.00%)	2(4.00%)	0(0.00%)	1(2.00%)	4(8.00%)
χ ²					0.920
P					0.338

3 讨 论

在诸多引起哮喘的发病机制中, 不同程度的气道炎症、支气管黏液过量分泌及气道的高反应性已得到临床证实, 支气管哮喘的发生过程主要由呼吸道上皮细胞、嗜酸、碱性粒细胞和体内的TB淋巴细胞等其他炎性细胞共同参与^[2]。开发不同的治疗药物来阻断或抑制炎症的发生过程来进行支气管哮喘的治疗成为关键, 临床通常采用白三烯受体拮抗剂、糖皮质激素等其他

有利于缓解气道炎症的药进行常规治疗,通过药物的阔气管和消除炎症作用治疗支气管哮喘。

本次研究显示,进行孟鲁司特钠药物治疗后,两组的支气管哮喘症状均有所改善。分析其原因:研究发现,孟鲁司特作为一种新型的抗炎药物,能够发挥改善气道炎症反应、舒张支气管的作用。孟鲁司特是体内参与促炎效应物质LTB₄的受体拮抗剂,对LTB₄和其受体的结合过程起到阻断作用,从而缓解并消除气道慢性炎症的发生^[3]。也有研究表明,孟鲁司特能抑制体内的组蛋白乙酰转移酶和磷酸二酯酶,能够有效抑制炎症反应过度发生的一系列生理病理过程,最终减少炎症因子释放量,合理地保护和改善支气管内皮细胞功能^[4]。本研究发现穴位贴敷联合孟鲁司特钠相比孟鲁司特钠单药治疗小儿支气管哮喘的总有效率显著增高,且患儿接受联合治疗后临床症状缓解时间更短。穴位贴敷药方中的甘遂、生姜等中草药含有对人体有利的植物化学物,如挥发油成分,对皮肤血管的扩张起促进作用,增加血管内的血流量,改善支气管局部和系统的血液循环功能,进而增强患儿自身的免疫力^[5]。两组治疗方法联用协同发挥改善呼吸道血管、减轻炎症反应的作用,观察组和对照组的不良反应发生率比较并无明显差异,且不良反应的发生可以

通过及时的监测和处理得到充分的缓解和改善。说明在加穴位贴敷后不会对患儿的不良反应有所影响,安全性可行。穴位敷贴中的药物成分经皮服吸收发挥药理学作用,需要与患儿皮肤直接接触,因此容易引发皮疹、皮炎等不良反应。故在使用穴位贴敷时应严格掌握患儿的自身状况,按照贴敷的剂量、时间和方法合理使用。

综上所述,穴位贴敷与孟鲁司特钠联合运用的治疗效果很可观,在很大程度上能够缓解并治愈小儿支气管哮喘的临床症状,为了充分发挥药物的药理学作用,可以采取穴位贴敷与孟鲁司特钠联合治疗,以达到更加显著的临床预防效果。

参考文献

- [1] 杜文琼,彭小利,朱晓琴,等.小儿肺热清颗粒联合丙酸氟替卡松对小儿支气管哮喘患者的临床疗效[J].中成药,2019,41(2):313-316.
- [2] 孙晓慧.匹多莫德辅助应用对小儿支气管哮喘肺功能及免疫功能的影响[J].安徽医药,2019,23(2):364-367.
- [3] 钱涪屏.孟鲁司特联合激素对哮喘患儿外周血CD4+CD25+Treg、IL-17水平的影响[J].中国妇幼保健,2019,34(1):91-93.
- [4] 杨欣.孟鲁司特联合延伸护理对小儿支气管哮喘的影响[J].药品评价,2018,15(12):58-61.
- [5] 吕明辉,贾艳平,元国红.清热涤痰定喘汤联合穴位贴敷治疗儿童支气管哮喘安全性及疗效分析[J].陕西中医,2019,40(1):25-27.