

凉血消癍汤治疗血热型儿童过敏性紫癍 30 例

吕曹华, 陈再明, 葛维维

台州市第二人民医院, 浙江 台州 317200

[摘要] 目的: 观察凉血消癍汤治疗血热型儿童过敏性紫癍 (Henoch-schonlein purpura, HSP) 的临床疗效。方法: 将 60 例过敏性紫癍患者随机分为 2 组各 30 例, 治疗组运用凉血消癍汤加西药治疗, 对照组口服仙特明片和维生素 C。4 周为 1 疗程, 所有病例均治疗 1 疗程, 分别于治疗前和治疗后测定 T 细胞亚群 CD3、CD4、CD8、CD4/CD8 比值, 并评价临床疗效。结果: 总有效率治疗组为 93.4%, 对照组为 73.3%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P=0.0377<0.05$)。随访 1 年, 发现治疗组复发 1 次及以上者 4 例, 复发率 13.3%, 对照组复发 1 次及以上者 13 例, 复发率 43.3%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($\chi^2=6.6484, P<0.05$)。治疗后, 治疗组 CD3、CD4 及 CD8 提高较对照组明显, CD4/CD8 比值降低较对照组明显, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P<0.05, P<0.05$)。结论: 中药能调节 HSP 患儿的免疫功能, 能缩短 HSP 患儿的症状持续时间, 降低 HSP 患儿的复发率。

[关键词] 儿童过敏性紫癍; 血热型; 中医疗法; 凉血消癍汤

[中图分类号] R554+.6 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 02-0109-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.02.037

Treating Blood-heat Type HSP in Children with Liangxue Xiaodian Tang : A Report of 30 Cases

LV Caohua, CHEN Zaiming, GE Weiwei

Abstract : Objective : To observe the clinical effect of Liangxue Xiaodian tang for blood-heat type Henoch-schonlein purpura(HSP) in children. Methods : Selected 60 patients with HSP , and divided them into two groups of 30 cases in each. The treatment group was treated with Liangxue Xiaodian tang combined with western medicine. The control group was given oral Zyrtec tablet and vitamin C. One course lasted for four weeks , and all cases were given one course of treatment. Detected T cell subsets CD3 , CD4 , CD8 and ratio of CD4 / CD8 before and after treatment , and evaluated the clinical effect. Results : The total effective rate in the treatment group was 93.4% , being higher than the 73.3% in the control group($P=0.0377<0.05$). Follow-up for one year , recurrence were found in the 4 cases of the treatment group once or more than once , and the recurrence rate being 13.3% , and were found in the 13 cases of the control group once or more than once , and the recurrence rate being 43.3% , the difference being significant($\chi^2=6.6484, P<0.05$). After treatment , increase of CD3 , CD4 and CD8 of the treatment group was more obvious than that of the control group , and decrease of ratio of CD4 / CD8 in the treatment group was more obvious than that of the control group($P<0.01, P<0.05$). Conclusion : Chinese medicine can regulate immune function , and shorten the duration of symptoms , and reduce the recurrence rate in children with HSP.

Keywords : Henoch-schonlein in children ; Blood-heat type ; Chinese medicine therapy ; Liangxue Xiaodian tang

过敏性紫癍为皮肤科临床常见病, 是一种毛细血管变态反应性疾病, 并发症多, 复发率高, 且发病率呈上升趋势, 严重影响儿童的健康成长。目前纯西药治疗容易复发, 且本病属自身免疫性疾病, 中医中药有其独特的优势。针对上述问题, 笔者近年自拟凉血消癍汤联合西药治疗上病, 取得满意疗效。现报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 所选病例西医诊断参照《临床疾病诊断依据治愈好转标准》^[1]; 中医诊断及辨证标准参照《中医皮肤病性病》^[2]。紫癍病, 血热壅盛型: 外感风温、风热之邪, 炽于营血、血热壅盛、迫血狂行, 血溢脉外, 故见斑疹色鲜红、咽喉肿痛。

[收稿日期] 2016-07-28

[作者简介] 吕曹华 (1982-), 男, 主治医师, 研究方向: 皮肤科。

1.2 纳入标准 证属血热型单纯型过敏性紫癜。血常规正常，发病前无上呼吸道感染史。年龄6~15岁，性别不限。受试者知情并在知情同意书上签字。

1.3 排除标准 血小板减少性紫癜，合并颅内出血，合并肾功能不全，发病前应用皮质类固醇或免疫抑制剂。

1.4 一般资料 纳入台州市第二人民医院皮肤科门诊病例60例，随机分为2组各30例。治疗组男12例，女18例；年龄6~15岁，平均(9.37±2.77)岁；病程2~9天，平均3.3天。对照组男13例，女17例；年龄7~14岁，平均(9.13±2.18)岁；病程3~8天，平均3.1天。2组性别、年龄及病程比较，差异均无统计学意义($P > 0.05$)，具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予仙特明片(比利时联合化工集团医药部，批准文号：H20050403，规格：每片10mg)和维生素C片(浙江医药股份有限公司新昌制药厂，国药准字：H33020257，规格：每片0.1g)根据年龄适量给药。

2.2 治疗组 在对照组的基础上加服凉血消癜汤。处方：紫草根15g，生黄芪、槐花、地榆各12g，茜草根、板蓝根、天花粉、白茅根、生地黄、牡丹皮、赤芍、白术各10g，水牛角(先煎)6g，防风、甘草各5g。中药煎成水剂，取300mL，分装2袋，每次1袋，口服，每天2次。连用4周为1疗程。

2组治疗期间均卧床休息，停用其它药物。避免与食用鱼、虾、蟹、蛤、蛋、鸭、牛奶等异体蛋白质及其他过敏物与可疑致敏原接触。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 尿常规；皮疹消失情况；1年内复发率；治疗前后T细胞亚群CD3、CD4、CD8、CD4/CD8比值。

3.2 统计学方法 数据分析采用SPSS19.0统计分析软件，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，比较采用t检验；计数资料比较采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《临床疾病诊断依据治愈好转标准》^[1]及《实用疾病诊疗手册》^[3]。痊愈：出血症状完全消失，临床症状消失，实验室检查正常，1年内无复发。好转：出血症状基本消失，病情明显好转，但未恢复正常，治愈后2月内复发。未愈：出血症状无好转，且反复发作或伴有肾炎改变者。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率治疗组为93.4%，对照组为73.3%，2组比较，差异有统计学意义($P=0.0377 < 0.05$)。

表1 2组临床疗效比较 例(%)

组别	n	痊愈	好转	未愈	总有效率(%)
治疗组	30	20(66.7)	8(26.7)	2(6.6)	93.4
对照组	30	18(60.0)	4(13.3)	8(26.7)	73.3

4.3 2组患儿复发人数比较 随访1年，发现治疗组复发1次及以上者4例，复发率13.3%，对照组复发1次及以上者13例，复发率43.3%，2组比较，差异有统计学意义($\chi^2=6.6484, P < 0.05$)。

4.4 2组患儿免疫水平比较 见表2。2组患儿治疗前T细胞亚群CD3、CD4、CD8水平、CD4/CD8比值均无差异，均较正常儿有所改变。治疗后，治疗组CD3、CD4及CD8提高较对照组明显，CD4/CD8比值降低较对照组明显，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.01, P < 0.05$)。

表2 2组患儿免疫水平比较($\bar{x} \pm s$) %

组别	时间	CD3	CD4	CD8	CD4/CD8
治疗组 (n=30)	治疗前	49.32±8.23	24.86±5.25	21.75±5.16	1.54±0.58
	治疗后	59.68±4.98 ^①	37.69±6.82 ^①	31.55±5.24 ^①	1.27±0.18 ^②
对照组 (n=30)	治疗前	48.56±8.16	25.02±5.36	23.17±5.27	1.47±0.69
	治疗后	53.14±4.09	32.25±6.54	25.13±3.76	1.45±0.44

与对照组比较，^① $P < 0.01$ ，^② $P < 0.05$

5 讨论

过敏性紫癜系自身免疫性疾病，属过敏性血管炎范围，是最常见的毛细血管变态反应性疾病，以广泛的小血管炎症及毛细血管栓塞、痉挛为病理基础。中医学根据本病的临床特点，当属肌衄、发斑、尿血等范畴^[4]。小儿为稚阴稚阳之体，感受外邪，易于从阳化热，热毒之邪伏于血分，内搏营血，灼伤血脉，迫血妄行，血不循经，渗于脉外，留于肌肤，积于皮下而成紫癜紫斑。治疗应清热凉血，止血消斑。

笔者在前人经验的基础上，自拟凉血消癜汤治疗过敏性紫癜，方中紫草根、茜草根、板蓝根、天花粉、白茅根组成凉血五根汤凉血止血解毒治疗血热型紫癜君药；生地黄、牡丹皮、水牛角、赤芍组成犀角地黄汤助君药凉血消斑；生黄芪、白术、防风组成玉屏风散健脾益气，祛风固表。既防上药过于寒凉伤胃，又起到祛风、补气、固涩的功效。玉屏风散是中医扶正固本的经典方剂，实验研究表明其对免疫功能低下的动物模型具有明显的增强免疫功能作用^[5]。槐花性凉苦降，能清泄血分之热而止血。地榆既能清泄，又能固涩，但是清而不泄，涩而不滞。两药与玉屏风散共为佐药；甘草调和诸药为使药。甘草酸苷是甘草的提取物，现代药理研究发现其结构与皮质类固醇相似，具有抗炎、抗变态反应作用、免疫调节作用^[6]。诸药合用，共奏清热、凉血、止血、消斑之功。在临床中取得较好疗效。对照组仙特明片为第2代H₁受体拮抗剂，副作用小，比较适用儿童。维生素C用于紫癜的辅助治疗。

本研究结果显示，凉血消癜汤联合西药治疗血热型过敏性紫癜，有效率高、不良反应少、复发率低等优点，值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 孙传兴. 临床疾病诊断依据治愈好转标准[M]. 北京: 人民军医出版社, 2006: 103.
- [2] 喻文球. 中医皮肤病性病[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2000: 396-397.
- [3] 程丑夫, 何永恒, 谭胜娥. 实用疾病诊疗手册[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2006: 364-365.
- [4] 王凤琴. 清热凉血化瘀汤治疗小儿过敏性紫癜性肾炎 42 例[J]. 医药前沿, 2015, 5(13): 298-299.
- [5] 樊凯芳, 赵建平, 冯振宇. 玉屏风散配方颗粒汤剂与传统饮片汤剂对免疫抑制小鼠 T 细胞亚群影响的比较[J]. 中国中医急症, 2013, 22(4): 550-551.
- [6] 杜晓航, 刘继峰, 宋秀祖, 等. 复方甘草酸苷湿敷治疗面部激素依赖性皮炎 90 例临床观察[J]. 中医杂志, 2013, 54(18): 1570-1572.

(责任编辑: 骆欢欢, 李海霞)

平喘汤联合 GINA 阶梯方案治疗小儿支气管哮喘缓解期临床观察

方艳丽¹, 李思², 王建玲¹, 周红¹

1. 奉化市中医医院儿科, 浙江 奉化 315500; 2. 浙江省立同德医院儿科, 浙江 杭州 310012

[摘要] 目的: 观察平喘汤联合哮喘全球防治倡议 (GINA) 阶梯方案对肺脾两虚支气管哮喘缓解期患儿血清超敏 C 反应蛋白 (hs-CRP)、免疫球蛋白 E (IgE)、肺功能、哮喘控制及生活质量的影响。方法: 将 110 例肺脾两虚型支气管哮喘缓解期患儿随机分为观察组和对照组各 55 例。对照组采用 GINA 阶梯方案治疗, 观察组在对照组用药基础上给予平喘汤治疗, 2 组均用药 3 月。观察 2 组治疗前后血清 hs-CRP、IgE 水平及肺功能、生活质量的变化, 治疗后比较 2 组哮喘的控制情况。结果: 治疗后, 2 组血清 hs-CRP 及 IgE 水平均较治疗前降低 ($P < 0.05$), FEV_1 、 FEV_1/FVC 值均较治疗前升高 ($P < 0.05$); 观察组的血清 hs-CRP 及 IgE 水平均低于对照组 ($P < 0.05$), FEV_1 、 FEV_1/FVC 值均高于对照组 ($P < 0.05$)。治疗后观察组哮喘总控制率 90.9%, 对照组哮喘总控制率 74.5%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 2 组症状维度评分、活动受限维度评分、情感维度评分及总评分均较治疗前升高 ($P < 0.05$); 观察组的各项评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 平喘汤联合 GINA 阶梯方案治疗肺脾两虚型支气管哮喘缓解期, 能有效降低患儿的血清 hs-CRP 及 IgE 水平, 改善肺功能, 提高哮喘控制率和生活质量。

[关键词] 支气管哮喘; 缓解期; 肺脾两虚型; 中西医结合疗法; 平喘汤; 全球防治倡议 (GINA) 阶梯方案; 临床观察

[中图分类号] R562.2*5 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 02-0111-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.02.038

Observation of Pingchuan Tang Combined with GINA Ladder Program for Children Bronchial Asthma of Remission Stage

FANG Yanli, LI Si, WANG Jianling, ZHOU Hong

Abstract: Objective: To observe the effect of Pingchuan tang combined with Global Initiative for Asthma (GINA) ladder program on relieving serum high-sensitivity C-reactive protein (hs-CRP), immunoglobulin E (IgE), pulmonary function, asthma control and quality of life. Methods: Selected 110 children with bronchial asthma of remission stage, and divided them into the observation group and the control group with 55 cases in each randomly. The control group was treated with GINA ladder program, and the observation group was given Pingchuan tang based on the treatment of the control group. Medication both lasted for three months. Observed change of serum hs-CRP, IgE level, pulmonary function and quality of life of the two groups before and after treatment, and compared the asthma control of the two groups after treatment. Results: After treatment, serum hs-CRP and IgE levels of the two groups were lower than those before

[收稿日期] 2016-09-07

[作者简介] 方艳丽 (1982-), 女, 主治中医师, 主要从事儿科疾病临床诊治工作。