

# 枸杞黄颗粒治疗小儿反复呼吸道感染 100例疗效观察

李根区

濮阳市油田总医院药剂科, 河南 濮阳 457001

**摘要:**目的 探讨枸杞黄颗粒治疗小儿反复呼吸道感染的临床疗效。方法 收集反复呼吸道感染的患儿 100 例, 随机分为两组: 实验组 (例数 = 50) 给予常规治疗加枸杞黄颗粒, 对照组 (例数 = 50) 给予常规治疗, 观察两组治疗后临床症状、免疫球蛋白及淋巴细胞亚群的变化。结果 实验组临床症状明显改善, 总有效率为 (94.0%) 明显优于对照组 (78.0%) ( $P = 0.021$ ); 实验组免疫球蛋白明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 实验组  $CD_4^+$ 、 $CD_3^+$ 、 $CD_4^+ / CD_8^+$  明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 枸杞黄颗粒可增强反复呼吸道感染患儿免疫力, 提高对反复呼吸道感染的治疗效果。

**关键词:** 枸杞黄颗粒; 反复急性呼吸道感染; 临床疗效

中图分类号: R 725.6 文献标识码: B 文章编号: 1672-3422(2011)05-0085-02

## Clinical effect of Huaiqihuang particles in 100 children with recurrent respiratory infection

LI Gen-qu

General Hospital of Puyang Oilfield, Puyang, Henan 457001, China

**ABSTRACT Objective** To investigate clinical effect of Huaiqihuang particles in children with recurrent respiratory infection. **Methods** Totally 100 patients diagnosed with recurrent respiratory infection were randomly divided into experimental group (50 cases) and control group (50 cases). Experimental group was treated with routine treatment and Huaiqihuang particles while control group was treated with routine treatment only. Observe clinical symptom and the level of immunoglobulins and lymphocyte subpopulation after treatment. **Results** Clinical symptom of experimental group was significantly improved while total effective rate (94.0%) was significantly higher than that of control group (78.0%) ( $P = 0.021$ ). Immunoglobulins and lymphocyte subpopulation ( $CD_4^+$ 、 $CD_3^+$ 、 $CD_4^+ / CD_8^+$ ) of experimental group was significantly higher than that of control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusions** Huaiqihuang particles can enhance the immunity of recurrent respiratory infection patients and improve treatment effect of recurrent respiratory infection.

**KEY WORDS** Huaiqihuang particles; Recurrent respiratory infection; Clinical effect

急性呼吸道感染是儿童常见的疾病, 尤其多见于婴幼儿, 而反复呼吸道感染 (recurrent respiratory infection, RRI) 又占其中 30% 左右, 严重影响儿童的健康和成长。RRI 是指在 1 年内发生上呼吸道感染或下呼吸道感染 (包括肺炎) 的次数过于频繁, 超过一定范围的呼吸道感染的疾病<sup>[1]</sup>。要减少呼吸道感染的患病率, 必须有效地提高小儿机体的免疫力。目前治疗小儿 RRI 药物较多, 但疗效不一。濮阳油田总医院儿科自 2009 年 10 月至 2010 年 5 月应用枸杞黄颗粒联合常规方案治疗 RRI 取得了较好的疗效, 现报告如下:

### 1 资料与方法

1.1 观察对象和分组 按全国小儿呼吸道疾病学术会议制定的 RRI 诊断标准<sup>[2]</sup> 收集确诊为 RRI 患儿 100 例。然后随机分为治疗组与对照组, 其中治疗组 50 例, 男 23 例, 女 27 例, 年龄 (3.4 ± 2.1) 岁。对照组 50 例, 男 26 例, 女 24 例, 年龄 (3.9 ± 2.6) 岁。两组在年龄、性别及病程等方面情况基本相仿, 具有可比性。

1.2 治疗方法 两组均给予对症处理, 有继发感染时适当加用抗生素治疗; 治疗组另加用枸杞黄

表 1 治疗前后免疫球蛋白与 T 细胞亚群增高的比较结果 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	IgA (g/L)	IgG (g/L)	IgM (g/L)	CD <sub>3</sub> <sup>+</sup> (%)	CD <sub>4</sub> <sup>+</sup> (%)	CD <sub>8</sub> <sup>+</sup> (%)	CD <sub>4</sub> /CD <sub>8</sub>
对照组	0.09 ± 0.04	0.84 ± 0.14	0.20 ± 0.09	4.6 ± 0.31	7.65 ± 0.72	0.39 ± 0.04	0.87 ± 0.28
实验组	0.21 ± 0.09 <sup>a</sup>	1.24 ± 0.21 <sup>a</sup>	0.22 ± 0.10	5.9 ± 0.39 <sup>a</sup>	11.67 ± 1.13 <sup>a</sup>	0.41 ± 0.06	1.13 ± 0.39 <sup>a</sup>

注 与对照组比较,  $P < 0.05$

颗粒(启东盖天力药业有限公司)治疗。剂量:小于3岁患儿每次5g,大于3岁患儿每次10g,每日两次,早晚服用;3个月为1个疗程,随访6个月。治疗前后采集静脉血,检测免疫球蛋白(IgA、IgG、IgM)及T淋巴细胞亚群(CD<sub>3</sub><sup>+</sup>、CD<sub>4</sub><sup>+</sup>及CD<sub>8</sub><sup>+</sup>)。

随访:用药期间每两周复诊1次,疗程结束后,每月复查1次,直至6个月。每次随访可通过电话、书信追踪或复诊,并填写随访表,主要随访呼吸道感染的发生次数和程度以及不良反应。

1.3 观察指标 观察两组患儿的临床疗效;采用免疫比浊法测定两组患儿治疗前及治疗结束时的Ig和T淋巴细胞亚群(CD<sub>3</sub><sup>+</sup>、CD<sub>4</sub><sup>+</sup>及CD<sub>8</sub><sup>+</sup>),对两组治疗前后指标的变化进行比较。

1.4 统计学处理 采用SPSS16.0软件作统计学处理,用卡方检验分析两组用药前后的总有效率的变化,采用两样本独立t检验分析两组方案治疗前后免疫球蛋白和T淋巴细胞亚群(CD<sub>3</sub><sup>+</sup>、CD<sub>4</sub><sup>+</sup>及CD<sub>8</sub><sup>+</sup>)等指标变化。

## 2 结果

2.1 疗效判定标准 显效:治疗后,发病次数明显减少,病程缩短,临床症状减轻。有效:治疗后,发病次数无明显减少,但病程缩短,临床症状减轻。无效:治疗后,发病次数、病程、临床症状3项指标均无明显改善。

2.2 免疫球蛋白和T细胞亚群指标的变化 经治疗后IgA、IgG、IgM和T淋巴细胞亚群CD<sub>3</sub><sup>+</sup>、CD<sub>4</sub><sup>+</sup>均有增高,但两组升高程度不一。治疗组与对照组治疗前后IgG、IgA、IgM变化及T细胞亚群CD<sub>4</sub><sup>+</sup>、CD<sub>3</sub><sup>+</sup>、CD<sub>8</sub><sup>+</sup>、CD<sub>4</sub><sup>+</sup>/CD<sub>8</sub><sup>+</sup>等指标变化的比较,见表1。

2.3 治疗组与对照组疗效比较 两组疗效比较有显著性差异( $P < 0.05$ ),见表2。

表 2 两组疗效比较

级别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	50	30	9	11	78.0
实验组	50	35	12	3	94.0 <sup>a</sup>

注 与对照组比较,  $P = 0.021$

2.4 不良反应 治疗组有4例在服药初期有轻微腹泻,4例恶心,未停药,亦未采取其他治疗措施,均未经治疗自行缓解。

## 3 讨论

小儿RR I的发病机理较为复杂,与多种因素有关,许多研究认为与患儿体液免疫及细胞免疫功能低下密切相关<sup>[3]</sup>。研究表明,RR I患儿的血清免疫球蛋白A(IgA)、IgG、IgM水平有不同程度降低<sup>[4]</sup>。本研究结果发现,经治疗后患儿的临床症状明显改善,且实验组的有效率(94.0%)明显高于对照组(78.0%);免疫球蛋白IgG、IgA、IgM和T细胞亚群CD<sub>4</sub><sup>+</sup>、CD<sub>3</sub><sup>+</sup>、CD<sub>4</sub><sup>+</sup>/CD<sub>8</sub><sup>+</sup>在两组均有明显提高,且用槐杞黄颗粒治疗的实验组增高更明显。本研究证实实用含槐杞黄颗粒实验组治疗小儿RR I明显优于常规治疗对照组的临床疗效,说明槐杞黄颗粒能够增强体液和细胞免疫的功效,调节免疫,提高机体抵抗疾病的能力,确实有良好的临床疗效。槐杞黄颗粒是由槐耳菌质配伍枸杞子、黄精而制成的颗粒,具有补益精气、滋补润养心肺和强壮筋骨之功效。槐耳菌质富含槐耳菌质多糖(PS2T),为活性很高的生物反应调节剂,能激发机体免疫系统诸多环节,从而提高机体的免疫力。治疗期间未见明显不良反应,值得临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 卢競. 儿童反复呼吸道感染的诊断与治疗 [J]. 中国医刊, 2007, 42(10): 7-9.
- [2] 中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华儿科杂志》编辑委员会. 反复呼吸道感染的临床概念和处理原则(修订) [J]. 中华儿科杂志, 2008, 46(2): 108-110.
- [3] Vaughan D, Kalk in JP. Chronic and recurrent pneumonia in children [J]. Semin Respir Infect 2002, 17(1): 72-84.
- [4] 常克萍. 反复呼吸道感染研究进展 [J]. 临床儿科杂志, 2001, 19(5): 316-317.

2011-01-10收稿