

家庭在社会环境中的地位和作用等因素以不同程度影响着青少年人格的形成。本研究发

参考文献

1 陈晓辉,谷瑞. 齐齐哈尔市高中学生人格障碍的流行病学研究. 神经疾病与精神卫生, 2005, 5(4): 268 ~ 270.
2 Hyler SE, Skodd AE, Oldham JM, et al. Validity of the personality diagnostic questionnaire-revision; a replication in an outpatient sample.

Comprehensive Psychiatry, 1992, 33: 73 ~ 77.
3 黄悦勤,董问天,王燕玲,等. 美国人格诊断问卷(PDQ-R)在中国的试测. 中国心理卫生杂志, 1998, 12: 262 ~ 264.
4 韩菁,许又新,崔玉华,等. 国际人格障碍检查表在中国的初步应用. 中华精神科杂志, 1998, 31: 172 ~ 174.
5 Marteinsdottir I, Furmark T, Tillfors M, et al. Personality traits in social phobia. Eur Psychiatry 2001, 16(3): 143 ~ 50.
6 Weissman MM. The epidemiology of personality disorder: a 1990 update. J Personality Disorders, 1993, Supplement: 44 ~ 62.
7 张维熙,沈渔邨,李淑然,等. 中国七个地区精神疾病流行病学调查. 中华精神科杂志, 1998, 31: 69 ~ 71.

(2007-03-21 收稿)

清肺泻热汤治疗小儿支原体肺炎 74 例

张颖* 赵团结*

(* 河南省开封市第一人民医院,河南省开封市河道街 85 号,475000)

关键词 肺炎,支原体/中医药疗法; @ 清肺泻热汤

近年来支原体肺炎发病逐渐增多,笔者应用自拟清肺泻热汤治疗小儿支原体肺炎之肺热蕴阻型 74 例,疗效颇佳,现报道如下。

1 临床资料

诊断标准符合《临床疾病诊断依据治愈好转标准》中支原体肺炎的诊断标准。全组 74 例,男 38 例,女 36 例,年龄 11 个月 ~ 14 岁。病程 1 ~ 5 天,全部病例均发热,其中高热(39℃ 以上)36 例,中低热 38 例,呈不规则热型。全部病例均有咳嗽,呈阵发性咳嗽,无痰或有少量黏液脓性痰,咳嗽时间较长,咳甚则吐,面红耳赤,舌质红,苔黄或白,脉弦数。中医辨证为肺热蕴阻型。

2 治疗方法

采用清肺泻热汤治疗。处方:麻黄 3g,生石膏 15g,知母 9g,黄芩 9g,炙桑白皮 9g,地骨皮 9g,杏仁 9g,炙紫苏子 9g,葶苈子 9g,胆南星 9g,瓜蒌皮 6g,甘草 6g,以上药量使用于 8 ~ 10 岁小儿,其他年龄段需酌情加减。上药每天 1 剂,分 2 次服,疗程为 10 天。

3 疗效评定标准与治疗效果

3.1 疗效评定标准:参照《临床疾病诊断依据治愈好转标准》:治愈:体温正常,症状及体征消失,X 线检查肺部病灶消失。好转:体温正常,症状及体征减轻,X 线检查肺部病灶吸收好转。无效:治疗前后无改变。

3.2 治疗结果:74 例中,临床治愈 70 例,好转 3 例,无效 1 例,总有效率 98.6%。

4 典型病例

王某,男,8 岁,2005 年 11 月 20 日入院。主诉发 万方数据

热 5 天,伴咳嗽 2 天。患儿 5 天前无明显诱因出现发热,曾在外院先后静脉输注头孢曲松、清开灵、阿奇霉素、地塞米松等,热退而复升,体温波动在 37.5 ~ 39.5℃ 之间。2 天前伴咳嗽,呈阵发性痉挛性咳嗽,咳甚则吐,痰少黏稠不易咳出,面红耳赤,精神烦躁,纳少,大便干,小便黄,舌红,苔黄腻。查体:体温 39.2℃,呼吸 23 次/分,脉搏 102 次/分,烦躁不安,咽无异常,听诊双肺呼吸音粗,无干湿性啰音。X 线胸片示:双肺纹理增粗、模糊,双下肺可见小点片状阴影。实验室检查:痰支原体检测阳性。西医诊断:支原体肺炎。中医证属肺热蕴阻型,治宜清肺泻热。用基本方,去麻黄,加大黄 6g,1 剂,以前法煎服。次日体温 38.1℃,用上方加麻黄继服 2 剂,体温正常,咳嗽减轻。继服 7 剂,诸症皆除,复查 X 线胸片正常,血白细胞及分类均正常,于 12 月 1 日出院,1 周后复查痰支原体检测阴性。

5 讨论

支原体肺炎病程长,易复发,热程长,咳嗽剧烈。西药多用大环内酯类抗生素,副作用较大,不易为患儿及家属接受,故中药治疗颇受欢迎。本病多因邪热犯肺,肺失宣降,聚津生痰,痰阻肺络,肺热熏蒸,邪气闭郁而致。故以清泄肺热为根本治法。方中石膏、知母清泄肺热与麻黄、杏仁、甘草配伍,共奏清热宣肺平喘之效;黄芩擅清肺热与桑白皮、地骨皮配合以泻肺止咳;瓜蒌皮、胆南星擅治肺热咳嗽,痰黄黏稠;葶苈子、炙紫苏子泻肺消痰;甘草调和诸药。由于小儿乃稚阴稚阳之体不可过于寒凉,以免邪留热伏,阳气耗伤,故酌用麻黄相反相成。

(2006-12-16 收稿)