

犀角地黄汤治疗小儿过敏性紫癜的临床疗效评价

王文亮, 李红

(深圳市儿童医院, 广东 深圳 518026)

【摘要】 目的 探讨犀角地黄汤治疗小儿过敏性紫癜的临床效果。方法 选取我院 2015 年 3 月至 2016 年 9 月收治的 114 例过敏性紫癜患儿, 随机分为研究组与对照组, 各 57 例。研究组给予犀角地黄汤联合西咪替丁、潘生丁、钙剂及维生素 C 等西药治疗, 对照组单纯给予常规西医综合治疗。分析比较两组患儿的治疗效果、相关症状体征消失时间及不良反应情况。结果 研究组的总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$)。研究组的相关症状体征消失时间明显短于对照组 ($P < 0.05$)。两组的不良反应发生率比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论 采用犀角地黄汤治疗小儿过敏性紫癜能够明显提高治疗效果, 促进症状缓解, 安全可靠。

【关键词】 小儿过敏性紫癜; 犀角地黄汤; 治疗效果

中图分类号: R272.6

文献标识码: A

doi:10.3969/j.issn.1674-4659.2017.03.0387

Evaluation on the Clinical Effect of Rhinoceros Horn and Rehmannia Decoction in the Treatment of Children with Allergic Purpura

WANG Wenliang, LI Hong

(Shenzhen Children's Hospital, Shenzhen 518026, China)

【Abstract】 *Objective* To explore the clinical effect of rhinoceros horn and rehmannia decoction in the treatment of children with allergic purpura. *Methods* 114 cases of children with allergic purpura admitted to our hospital from March 2015 to September 2016 were selected and randomly divided into study group and control group, with 57 cases in each group. The control group was given conventional comprehensive western medical treatment with cimetidine, dipyridamole, calcium and vitamin C, while the study group was given rhinoceros horn and rehmannia decoction on this basis. The treatment effect, disappearance time of relative symptoms and signs, and adverse reactions were analyzed and compared between two groups. *Results* The total effective rate of study group was significantly higher than that of control group ($P < 0.05$). The disappearance time of relative symptoms and signs of study group were significantly shorter than those of control group ($P < 0.05$). No statistical difference was found in the incidence of adverse reactions between two groups ($P > 0.05$). *Conclusions* Rhinoceros horn and rehmannia decoction in the treatment of children with allergic purpura is safe and reliable, which can significantly improve treatment effect, and promote the remission of symptoms.

【Key words】 Children with allergic purpura; Rhinoceros horn and rehmannia decoction; Treatment effect

过敏性紫癜是一种临床上常见的血管炎疾病, 好发于儿童人群。过敏性紫癜患儿发病后, 随着病情的发展, 往往会累及其皮肤、黏膜、胃肠、关节及肾脏等^[1], 危害性极大。因此, 给予患儿及时、准确的诊治十分重要。目前, 小儿过敏性紫癜的临床治疗主要是依据患儿的症状表现等给予对症、综合治疗, 但效果往往不是很理想^[2]。本研究探讨采用犀角地黄汤治疗小儿过敏性紫癜的临床效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2015 年 3 月至 2016 年 9 月间收治的 114 例过敏性紫癜患儿, 随机分为研究组和对照组各 57 例。通过相关临床检查及症状体征分析, 两组患儿均符合《实用儿科学》中规

定的小儿过敏性紫癜诊断标准。研究组中, 男 30 例, 女 27 例; 年龄 4 ~ 13 岁, 平均年龄 (7.13 ± 2.19) 岁; 病程 3 ~ 15 d, 平均病程 (6.42 ± 1.86) d。对照组中, 男 29 例, 女 28 例; 年龄 3 ~ 14 岁, 平均年龄 (6.94 ± 2.41) 岁; 病程 2 ~ 17 d, 平均病程 (6.27 ± 1.52) d。两组患儿均为初次发病, 患儿及其家属对本研究的内容均了解、知情, 并自愿签署知情同意书。排除标准: ①近期应用过免疫抑制剂、肾上腺皮质激素及抗组胺类药物; ②伴有心脏、肾等严重器质性疾病; ③伴有严重循环系统或呼吸系统疾病; ④存有相关治疗药物禁忌。两组患儿的一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组仅给予常规西医综合治疗: 根据患儿的具体病情给予西咪替丁口服治疗, 用药剂量为 5 ~ 10 mg/kg, 3 次/天, 并在治疗过程中依据患儿的病情改善情况将用药剂量逐渐调低, 给予潘生丁、钙剂及维生素 C 等综合治疗。对于累及消化系统、肾脏等的患儿, 给予肾上腺皮质激素治疗; 对于合并感染的患儿, 给予抗生素治疗。

收稿日期: 2016-11-16

作者简介: 王文亮 (1974-), 男, 内蒙古籍, 博士研究生学历, 副主任医师, 研究方向: 中医药防治小儿呼吸系统疾病。

1.2.2 研究组 研究组在对照组的基础上给予犀角地黄汤治疗。犀角地黄汤组方包括：水牛角10 g、牡丹皮15 g、蒲公英10 g、益母草20 g、生地黄10 g、白芍15 g、白花蛇舌草20 g、紫草30 g、红花10 g、赤芍15 g、防风5 g、连翘10 g、荆芥5 g、三七3 g、茜草10 g、甘草5 g。对于伴有关节疼痛的患儿，加川牛膝水煎服用；对于累及肾脏的患儿，加白茅根、大蓟、小蓟水煎服用；对于伴有腹部疼痛的患儿，加元胡水煎服用；对于存在蛋白尿的患儿，加黄芪水煎服用；对于伴皮肤瘙痒的患儿，加蝉蜕与地肤子等水煎服用。一剂服用一天，分2次服用。

1.3 观察指标

观察分析两组患儿的治疗效果、相关症状体征消失时间和不良反应。治疗效果依据《中医病证诊断疗效标准》中的相关标准进行评价：治愈：治疗后，相关症状体征完全消失，且相关实验室检查结果显示恢复正常；显效：治疗后，症状体征基本消失，皮肤紫癜的减少程度>60%，相关实验室检查结果显示显著改善；有效：治疗后，症状体征明显缓解，皮肤紫癜的减少程度为30%~60%，实验室检查结果显示好转；无效：治疗后，症状体征及实验室检查与治疗前比较均无明显差异。总有效率=治愈率+显效率+有效率。

1.4 统计学分析

采用SPSS 18.0统计学软件分析处理数据，计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，组间比较采用t检验，计数资料以率(%)表示，组间比较采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿的治疗效果比较

治疗后，研究组的总有效率为96.49%，显著高于对照组的73.68%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患儿的治疗效果比较 [n (%)]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效
研究组	57	19 (33.33)	22 (38.60)	14 (24.56)	2 (3.51)	55(96.49)
对照组	57	9 (15.79)	20 (35.09)	13 (22.81)	15(26.32)	42(73.68)
χ^2 值	-	-	-	-	-	11.6834
P值	-	-	-	-	-	0.0006

2.2 两组患儿的症状体征消失时间比较

治疗后，研究组的紫癜、消化系统反应、腹部疼痛及关节疼痛的症状消失时间均明显短于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患儿的症状体征消失时间比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	紫癜	消化系统反应	腹部疼痛	关节疼痛
研究组	57	12.4±2.7	10.2±2.1	4.9±1.2	11.7±2.2
对照组	57	21.9±3.2	15.7±2.9	6.8±1.4	22.6±3.4
t值	-	17.1305	11.5973	7.7795	20.3209
P值	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 两组患儿的不良反应发生率比较

两组患儿在治疗期间的不良反应主要表现为发热、恶心、

呕吐等，且未通过特殊处理自行缓解，均没有发生严重不良反应。研究组的不良反应发生率为7.02% (4/57)，对照组的不良反应发生率为12.28% (7/57)，组间比较差异无统计学意义($\chi^2 = 0.9056, P > 0.05$)。

3 讨论

过敏性紫癜是临床儿科中常见的疾病，是一种主要以毛细血管病变为主的变态反应性血管炎^[3]，临床症状主要表现为皮肤紫癜、腹痛、关节疼痛、蛋白尿、血尿等，对患儿的身心健康和生长发育产生严重的危害。目前，临床上对于小儿过敏性紫癜的发病机制尚未完全明确，但有研究^[4]认为，小儿过敏性紫癜的发病与细菌感染、饮食、药物、预防接种以及花粉等致敏源造成患儿发生变态反应密切相关。因此，在过敏性紫癜患儿的临床治疗中，主要是依据患儿的具体症状给予抗过敏治疗及对症综合治疗，缓解其临床症状，但实际的治疗效果往往不是很理想。

在中医学中，将过敏性紫癜归于发斑、血症与斑疹等范畴，认为其发病主要是由风热之邪、正气亏虚、饮食不节等导致^[5]。而肌肤受到风热邪毒入侵，造成血络灼伤，使血脉受到损害，是过敏性紫癜的主要发病机理。因此，在过敏性紫癜的中医治疗中，主要是以清热解毒、凉血活血^[6]作为治疗原则。

本研究结果显示，研究组的总有效率为96.49%，显著高于对照组的73.68% ($P < 0.05$)，研究组的相关症状体征消失时间均明显短于对照组($P < 0.05$)，两组患儿均未出现严重不良反应，表明采用犀角地黄汤联合西医综合治疗的效果更佳。中药犀角地黄汤中，水牛角能够解热、清心、凉血；生地黄能够滋阴、凉血、生津；连翘、蒲公英及白花蛇舌草能够消毒清热；牡丹皮、红花、三七、紫草、白芍、赤芍及益母草等能够凉血解热、活血化瘀；蝉蜕、防风及荆芥能够疏风解表。而诸药共用能够发挥清热解毒、凉血活血化瘀等功效，同时在治疗中依据患儿的症状表现进行随症加减，可显著提高治疗效果。

综上所述，在小儿过敏性紫癜的临床治疗中应用犀角地黄汤，能够明显提高患儿的治疗效果，促进症状缓解，安全可靠，临床应用价值高。

参考文献

[1] 栾大丽, 马桐生. 犀角地黄汤治疗小儿过敏性紫癜临床研究 [J]. 河南中医, 2016, 36 (4) : 653-655.
 [2] 翁晓文, 孙俏丽, 李青. 犀角地黄汤治疗小儿过敏性紫癜 48例 [J]. 中国实用医药, 2009, 4 (30) : 121-122.
 [3] 郭为民, 王少旭. 犀角地黄汤治疗小儿过敏性紫癜 60例 [J]. 陕西中医, 2011, 32 (10) : 1328-1329.
 [4] 姚菁华. 犀角地黄汤加味治疗小儿过敏性紫癜 32例疗效观察 [J]. 吉林中医药, 2010, 30 (9) : 777-778.
 [5] 路永文, 张建荣. 犀角地黄汤加减治疗小儿过敏性紫癜 40例 [J]. 中医儿科杂志, 2012, 8 (1) : 31-32.
 [6] 李少平. 中西医结合治疗小儿过敏性紫癜疗效观察 [J]. 亚太传统医药, 2013, 9 (6) : 84-85.

(责任编辑: 何华)