

观察小儿多汗症使用玉屏风散合六君子汤加减治疗的临床效果

张艳荣¹, 高飞², 张燕龙³

¹ 内蒙古鄂尔多斯市东胜区交通社区卫生服务中心 内蒙古鄂尔多斯

² 内蒙古鄂尔多斯市东胜区妇幼保健院 内蒙古鄂尔多斯

³ 内蒙古鄂尔多斯市东胜区河额伦社区卫生服务中心 内蒙古鄂尔多斯

【摘要】目的 分析小儿多汗症使用玉屏风散合六君子汤加减治疗的临床效果。**方法** 选择我院门诊 2021 年 1 月-2022 年 12 月小儿多汗症患者共 70 例, 随机数字表法随机分 2 组每组 35 例, 对照组的患者给予常规治疗, 观察组在该基础上增加玉屏风散合六君子汤加减治疗。比较两组症状缓解时间、治疗前后患者自汗、失眠、盗汗积分、总有效率、不良反应。**结果** 观察组症状缓解时间短于对照组, 治疗后患者自汗、失眠、盗汗积分低于对照组, 总有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。两组治疗过程不良反应未见, $P > 0.05$ 。**结论** 常规方法联合玉屏风散合六君子汤加减治疗对于小儿多汗症的治疗效果确切。

【关键词】 小儿多汗症; 玉屏风散合六君子汤加减治疗; 临床效果

【收稿日期】 2023 年 2 月 20 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230198

To observe the clinical effect of Yupingfeng Powder combined with Liujunzi decoction on children with hyperhidrosis

Yanrong Zhang¹, Fei Gao², Yanlong Zhang³

¹Health Service Center of Communication Community, Dongsheng District, Ordos City, Inner Mongolia

²Maternal and Child Health Hospital of Dongsheng District, Erdos, Inner Mongolia

³Huerun Community Health Service Center, Dongsheng District, Ordos, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective: To analyze the clinical effect of using Yupingfeng Powder and Liujunzi Decoction to treat hyperhidrosis in children. **Methods:** A total of 70 children with hyperhidrosis were selected from our outpatient department from January 2021 to December 2022. They were randomly divided into two groups with 35 cases in each group by using a random number table method. The patients in the control group were given routine treatment, and the observation group was added with Yupingfeng Powder and Liujunzi Decoction on this basis. Compare the symptom relief time, spontaneous sweating, insomnia, night sweating scores, total effective rate, and adverse reactions between the two groups before and after treatment. **Results:** The symptom relief time in the observation group was shorter than that in the control group. After treatment, the scores of spontaneous sweating, insomnia, and night sweating in the patients in the observation group were lower than those in the control group, and the total effective rate was higher than that in the control group ($P < 0.05$). There were no adverse reactions during treatment in both groups ($P > 0.05$). **Conclusion:** Conventional therapy combined with Yupingfeng Powder and Liujunzi Decoction has a definite therapeutic effect on children with hyperhidrosis.

【Keywords】 Pediatric hyperhidrosis; Yupingfeng Powder combined with Liujunzi Decoction plus or minus treatment; Clinical effects

小儿多汗, 是一种小儿常见病, 主要表现为静息下身体或局部大量出汗, 表现为异常出汗, 多发生于

体质虚弱的小儿及学前小儿, 所以也被称为“虚汗”。在临床上很普遍, 但没有一定的时序特点, 常伴有自

汗与盗汗。对于小儿多汗, 应排除酷热、饮食、衣物过暖、运动等生理性出汗。其次, 还需排除因服用发汗药而引起的外感病、甲亢、肺结核、风湿性心脏病引起的继发汗症, 近几年, 随著人们的生活环境的变化, 此症有逐年迅速增加的趋势, 而且此症的临床表现并不显著, 对儿童有永久性的影响, 因此应该引起足够的关注。儿童多汗症是一种常见的疾病, 有生理性与病理性之分。通常来讲, 生理性的多汗症是一种没有病变的疾病, 临床上的症状主要是自汗或盗汗, 失眠。近年来, 有学者提出, 儿童多汗症的发生与神经系统、内分泌等方面有一定的关系。西药对此没有特别的处理方法, 可以通过减少衣物和加强通风来改善。在中医理论上, 儿童多汗症属于气虚的范畴, 在临床上应该注重补气健脾^[1]。以玉屏风散合六君子汤加减治疗, 在临床上有很好的疗效, 而两者结合使用, 疗效更好。本研究分析了小儿多汗症使用玉屏风散合六君子汤加减治疗的临床效果, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院门诊 2021 年 1 月-2022 年 12 月小儿多汗症患者共 70 例, 随机数字表法随机分 2 组每组 35 例。其中, 对照组男 23 例 女 12 例, 年龄 1-6(3.55±1.21) 岁。发病 3.4~9.5 个月, 平均 (6.12±0.23) 个月。观察组男 23 例, 女 12 例, 年龄 1-6 (3.51±1.56) 岁。发病 3.3~9.2 个月, 平均 (6.15±0.21) 个月。两组资料无统计学差异。

1.2 方法

对照组的患者给予常规治疗, 患儿口服谷维素片, 10~30mg/次, 3 次/d。

观察组在该基础上增加玉屏风散合六君子汤加减治疗。玉屏风散治疗: 黄芪 18g、防风 12g、白术 12g, 2 次/d。六君子汤如下: 人参 9g, 制半夏 4.5g, 白术 9g, 陈皮 3g, 茯苓 9g 及炙甘草 6g。胃纳不佳的患儿加入山楂、鸡内金和六曲 3g; 脾不足以太子参替换人参; 失眠加大枣 2 枚、生姜 3 片; 伴随腹泻加薏苡仁与山药各 3g。1 剂/d, 分早晚服用, 治疗 4 周。

1.3 观察指标

比较两组症状缓解时间、治疗前后患者自汗、失眠、盗汗积分、总有效率、不良反应。

1.4 疗效标准

显效: 盗汗、自汗、失眠等症体征消失; 有效: 盗汗、自汗、失眠等症体征等改善 50%以上; 无效: 盗汗、自汗、失眠等疾病改善的程度低于 50%。排除

无效率计算总有效率^[2]。

1.5 统计学方法

在 SPSS22.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 两组症状缓解时间比较

观察组症状缓解时间 6.21±1.21d 短于对照组 9.52±2.91d, $P < 0.05$ 。

2.2 治疗前后自汗、失眠、盗汗积分比较

治疗前二组患者自汗、失眠、盗汗积分比较, $P > 0.05$, 而治疗后两组自汗、失眠、盗汗积分均改善, 而观察组自汗、失眠、盗汗积分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 治疗前后自汗、失眠、盗汗积分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时期	自汗	失眠	盗汗
观察组 (35)	治疗前	3.13±1.21	3.24±1.25	3.45±1.21
	治疗后	0.56±0.12	0.41±0.12	0.51±0.12
对照组 (35)	治疗前	3.14±1.24	3.25±1.24	3.47±1.24
	治疗后	1.34±0.35	1.12±0.32	1.67±0.35

2.3 总有效率比较

观察组总有效率 33(94.29)高于对照组 26(74.29), $P < 0.05$ 。

2.4 两组不良反应比较

两组治疗过程不良反应未见, $P > 0.05$ 。

3 讨论

多汗症症状首先是出汗, 这是人的正常生理反应, 人的肌肤有两百万至五百万个汗腺, 它们组成一套完整的排汗体系, 在体温过高的情况下, 这个体系会根据生理反应, 产生大量的汗水, 汗水的蒸腾又会将身体表面的热量带走, 这样就可以将身体内部的体温控制在一个相对较低的范围内, 而不会被外界的高温所影响。出汗是人体对外部环境的一种自发的保护性反应, 可以使人体保持正常的体温。孩子的肌肤水分含量比大人高, 而且肌肤表面微血管的分泌量也比大人高。因为他们的运动量较大, 新陈代谢较强, 所以他们的皮肤会蒸发更多的水分, 而且汗腺的分泌是通过植物神经来进行的, 但是孩子的年纪小, 神经内分泌调节的功能也比较薄弱, 大脑皮层对自主神经的抑制作用也较强, 即使是在睡眠中, 自主神经也会处于兴奋的状态, 这就造成了孩子在夜间睡觉时也会有大量的出汗^[2]。

孩子的出汗通常有两种类型, 第一种类型是生理性出汗, 孩子的新陈代谢比较活跃, 他们通常会比较容易出汗, 尤其是在夏季天气比较热的时候, 孩子在刚刚睡觉的时候, 头颈部会出汗, 但是当他们进入到深度睡眠的时候, 汗液的分泌就会变少。第二种是病理性多汗, 比较容易出现的疾病有: 佝偻病、心肌炎、风湿热、结核病等。多汗分为两种, 一种是自汗, 另一种是盗汗。清醒时的“自汗”, 熟睡时的“盗汗”。自汗有虚证与实证之分, 虚证自汗多与气虚有关, 气虚不能固摄汗液, 会造成孩子的汗液分泌过多, 对孩子的身体造成伤害, 使孩子的抗病能力下降, 容易引起孩子的感冒等症状。如果孩子生病后长期服用消炎药或苦寒清热药, 则可能会引起孩子的食欲减退、排便等症状^[3]。对于小儿多汗, 应排除酷热、饮食、衣物过暖、运动等生理性出汗。其次, 还需排除因服用发汗药而引起的外感病、甲亢、肺结核、风湿性心脏病等引起的继发汗症^[4]。

中医理论上, 气虚自汗主要是因为体内津液不能正常排出而引起的。出汗太多容易导致气虚、阴虚、营卫不和、湿热等, 导致脾胃功能降低, 同时感冒也容易导致多汗, 这样就会出现恶性循环, 对孩子以后的生长发育产生很大的影响。因为儿童的年纪比较小, 所以他们的生理学特征也不同于成年人, 所以他们会产生更多的汗水^[5-6]。

玉屏风散是气虚自汗的典型方剂, 由黄芪、防风和白术三味药组成, 黄芪有提高机体免疫功能和提高机体免疫功能的药理效应, 而益气固表, 敛汗固脱则是黄芪的主要药效; 防己味辛、甘、性微温, 具有祛风化表的功效, 在临床上常用来治疗外感表症; 对于脾虚食少、腹胀泄泻、自汗等症状, 具有补脾、益胃、燥湿、和中等的功效^[7-8]。六君子汤为《世医得效方》卷五所载, 由人参, 白术, 茯苓, 甘草, 陈皮, 半夏等 6 味药材组成, 能补脾益气, 和中化痰, 对脾胃虚弱, 面色憔悴, 食欲不振等病症有很好的治疗作用。因为儿童的脾经常处于虚弱状态, 所以不能过度的进行温补, 所以在原来的方子中, 把人参换成了太子参。太子参也被称为婴儿参, 具有益气健脾、生津润肺的功效, 具有补气而不燥的作用, 特别适合儿童服用^[9-10]。

本研究显示, 观察组症状缓解时间短于对照组, 治疗后患者自汗、失眠、盗汗积分低于对照组, 总有

效率高于对照组, $P < 0.05$ 。两组治疗过程不良反应未见, $P > 0.05$ 。治疗过程, 我们将其与传统的治疗方式进行了比较, 通过比较, 我们可以看出, 玉屏风散合六君子汤加减对于儿童的治疗具有显著的优势, 具体表现为: 首先, 它可以使儿童的治疗总有效率得到提升。其次, 能使儿童症状好转的时间更短, 起作用的时间也更短; 再者, 对儿童的临床症状有明显的缓解作用; 最后, 孩子的家人对孩子的治疗结果比较满意。

综上, 常规方法联合玉屏风散合六君子汤加减治疗对于小儿多汗症的治疗效果确切。

参考文献

- [1] 周娣. 观察小儿多汗症使用玉屏风散合六君子汤加减治疗的临床效果[J]. 中国社区医师, 2021, 37(12): 94-95.
- [2] 牛世萍. “补脾调督”推拿法为基础治疗小儿汗病肺卫不固证的临床研究[D]. 云南中医药大学, 2021.
- [3] 孔凡颖. 益气固表止汗汤治疗小儿气阴亏虚型多汗症的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(08): 126-128.
- [4] 杨玲玲. 滋阴止汗方治疗小儿多汗症 26 例[J]. 实用中医药杂志, 2020, 36(11): 1402.
- [5] 孔凡颖. 三甲复脉汤对小儿气阴亏虚型多汗症证候积分及疗效的影响研究[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(20): 209-211.
- [6] 李宝库. 自拟屏风固表汤治疗小儿多汗症的临床分析[J]. 中国实用医药, 2020, 15(27): 141-143.
- [7] 曾文新. 自拟加减龙牡汤治疗小儿多汗症临床观察[J]. 中国处方药, 2020, 18(02): 135-136.
- [8] 田怡, 李江全. 四妙丸加减治疗小儿多汗症脾虚湿热型思路探析[J]. 江苏中医药, 2019, 51(01): 51-52.
- [9] 刘芳时. 治汗汤合郁金外用治疗小儿汗证(气阴亏虚证) 30 例临床疗效观察[D]. 长春中医药大学, 2018.
- [10] 翁冰玉. 玉屏风散合六君子汤加减治疗小儿多汗症疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(17): 189-190.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS