

次后,在膝关节周围至小腿前面,自觉产生凉感。其后即在足三里穴行热补手法,慢提紧按约20余次(3分钟以上),局部未产生热感。给予留针20分钟后,待膝部凉感消退,再在足三里穴行热补法,提插5次,下肢即产生热感。针后,自觉左膝肿痛若失。

例三: 钟××,男,38岁,嘉兴某邮电所工人。

初诊日期:1981年4月9日。

主诉:两膝痠冷,逾月不已,局部按之不温,入

夜自觉寒冷尤甚,以左膝为剧,脉缓,苔薄。

取穴:阳陵泉、内外膝眼。左侧用热补手法,右侧得气后留针,不施补泻手法。

针后反应:左侧的阳陵泉、内外膝眼,行热补手法。提插10余次后,自觉针下及周围均产生热感。右侧的阳陵泉、内外膝眼,针后仅有痠胀而未产生热感。留针15分钟后,自觉双膝痠冷感减轻,左侧减轻尤为明显。

中医中药治疗新生儿胃扭转2例

北京中医医院儿科 陈 中 瑞

病例一: 杜××,男,42天,病历号9551。

患儿自生后食奶即吐,曾在北京市××医院做钡餐造影诊断为“新生儿胃扭转”,经体位治疗及改变饮食均无效,于1978年4月10日来我院门诊治疗。就诊时每日呕吐7~8次,面色萎黄,腹胀,夜眠不安,多啼,大便干,尿黄,苔薄白,脉沉滑。中医辨证属胃肠秽恶不净,升降失调,治以除秽化浊、降逆止呕。方药:法半夏6克,麦冬6克,沉香面1.5克,柿蒂6克,伏龙肝10克,钩藤5克,蝉蜕1.5克。另脐风散(方见文后注)2包,分2天服,每日1包分冲。

患儿服药2剂后,大便泻下、腹胀减,3剂后呕吐由每日7~8次减为每日2~3次,再拟前方减脐风散,加党参5克。再进4剂后仅偶有呕吐,面色好转,但纳食不香,加生粟芽、生稻芽各10克,荷叶6克。又服5剂,呕吐止,纳食量增多,夜眠安。1个月后患儿营养状况明显改善,体胖面红,呕吐未再复发,临床症状完全消失。

病例二: 李×,女,3个月,病历号44430。

患儿生后20天开始呕吐,曾在北京市××医院做钡餐造影,诊断为“新生儿胃扭转”,未用药物治疗,采用体位疗法,每喂奶后竖抱2小时左右,但呕吐仍未止。近日来呕吐频繁,每日8~9次,腹胀硬满,夜眠不安,于1979年8月16日来我院门诊治疗。就诊时呕吐不止,食奶即吐,吐出黄水及奶瓣,虚烦不眠,大便干,尿少,面黄,苔白腻,腹胀硬,肝大肋下4.5厘米、剑突下5厘米,脾未触及,化验肝功能未见异常,西医考虑肝脏肿大由营养不良引起。脉滑数。中医辨证属肝胆郁热、胃气上逆,治以清热化痰、降逆和胃。方药:法半夏6克,麦冬6克,柿蒂6克,沉香面1.5克,鸡内金5克,竹叶5克,钩藤5克。另脐

风散2包,分2天服,每日1包分冲。

服药2剂后,大便通,仍呕吐,但无黄水,烦急喜啼,纳差,再拟前方减脐风散,加生赭石8克,磁石8克,党参10克,另朱砂面1.5克,分3晚冲服。又服4剂,呕吐减至每日1~2次,纳食仍差,原方减生赭石、磁石加生粟芽、生稻芽各10克,荷叶6克,生龙肉10克。又服5剂,呕吐止,吃奶后稍拍后背即可平放,夜眠安,纳食增,腹胀硬满明显好转,肝脏肿大回缩至肋下2厘米、剑突下3厘米,但患儿盗汗如洗,此久吐气阴两伤,卫气不固,改用当归六黄汤,养阴清热固表,加生粟芽、生稻芽、荷叶、鸡内金,升发胃气。连服10剂后,盗汗止,纳食增,患儿日见体胖。

以上2例患儿经门诊治疗后,随访1~2年,身体健康,未再复发。

体会: 新生儿胃扭转属于祖国医学呕吐的范畴,但此呕吐不同于成年人及一般儿童。《医宗金鉴·幼科心法要诀》指出,初生儿呕吐的病机有三:秽恶停留胃内;禀赋胎寒胎热;生时感受寒风。以上病因都可导致脏腑气机升降失调,积热内生,外受寒邪,气血阻滞,胃气上逆而致呕吐。

新生儿胃扭转的呕吐,多伴有腹胀硬满、大便秘结、惊悸不安等症状,根据患儿的临床症状,中医辨证属于正虚邪实、胃肠秽恶不净,治疗中首先要清理胃肠秽浊,以脐风散导滞除秽通便,同时扶正降逆、镇肝除烦。呕吐止后,以扶正升发胃气为主,可收到较好的效果。

注:脐风散系市售儿科中成药,每包重0.06克。主要成分:猪牙皂、巴豆霜、全蝎、牛黄、朱砂、硼砂等,有清热通便、除秽化浊、镇惊化痰等作用。