

病理学角度探讨了“真阴衰竭”的实质。本例长期持续高热在 39~40℃ 以上 (临终前体温高达 42℃), 温病化火, 耗灼阴液, 舌象转为光红而干瘪, 进一步出现“真阴衰竭”而死亡。过去的概念, 认为“阴”主要是体内一些重要物质, 包括水、血液、体液、维生素及其它一些未知重要物质, “阴虚”即指这些物质的缺乏。但从这次病理形态学研究中, 发现阴虚还有其它内脏器官的器质性病变, 包括肺、肝的炎症、淤血, 胃肠道粘膜的糜烂或溃疡, 以及全身各脏器的淤血、萎缩。这在我们未进行病理学研究前是无法知道的。因此我认为用病理形态学方

法研究中医基本理论, 冀能阐明中医各种“证”的实质, 较之其它方法更直接、更客观、更可靠。我们过去已发表了二篇中医临床病理讨论, 引起了全国广大同道的很大兴趣, 说明这项工作已收到一定成效。我们的工作还是比较粗浅的, 今后拟有计划地进一步加以深入, 重点对临床上较典型的中医证型和辨证依据加以研究, 使中医的术语都能从病理形态学角度逐步加以阐明, 并与兄弟单位从生理、生化、病理生理、免疫学等方面的研究互相印证、互相启发和渗透, 共同前进。

(陈泽霖、戴豪良整理)

氩-氦激光穴位照射治疗婴幼儿腹泻 100 例

江苏省徐州地区医院针灸科 张育勤 常秀兰

婴幼儿腹泻是 2 岁以下小儿的常见多发病。我科自 1978 年以来采用氩-氦激光器穴位照射治疗 100 例, 临床取得较满意效果, 现介绍如下。

一、一般资料: 本组 100 例均为我院及他院西医儿科临床检查及粪便化验确诊者, 其中男 49 例, 女 51 例; 年龄最小为 7 个月, 最大为 2 岁; 病程最短为 7 天, 最长为 2 个月。母乳喂养者 31 例, 人工喂养者 39 例, 混合喂养者 30 例。

二、治疗方法: 用南京工学院、江苏省江阴电子仪器厂共同生产的氩-氦 741 型激光器。输出功率为 7 毫瓦, 光为可见红色光, 光斑直径 4 毫米, 面积为 12.56 平方毫米, 波长为 6328 Å。

取中脘、天枢、足三里、神阙、长强为主穴。腹胀者加气海穴, 呕吐加内关穴, 发热加曲池穴, 稀水便次多者加水分穴。每天上下午各照射治疗 1 次, 激光束导光纤直接接触皮肤穴位, 每穴照射 5 分钟。

三、疗效结果: 经治疗后, 大便次数每日少于 2 次, 粪便性状正常者为痊愈 97 例; 腹泻次数减少一半以上, 粪便性状改善者为有效 2 例; 治疗前后腹泻次数和粪便性状无改善者 1 例。总有效率为 99%。痊愈者治愈时间平均 2.3 天, 平均治疗次数为 5 次。

四、典型病例: 王××, 女, 18 个月, 母乳喂

养。患儿腹泻蛋花样粪便每天 8~10 次已 2 月余, 曾在当地医院治疗内服新霉素、小儿消化散等药物, 效果不显, 于 1981 年 7 月 10 日来我院儿科就诊, 经检查和粪便化验, 确诊为婴幼儿腹泻 (消化不良性), 转来我科作氩-氦激光穴位照射治疗。患儿形体瘦弱, 面黄, 精神不振, 食欲不振, 大便稀薄, 每天 5~6 次, 伴有不消化之奶瓣。四肢不温, 舌质淡苔薄, 脉濡软无力, 按以上方法取主穴每天照射治疗 2 次。治疗 2 天后, 腹泻次数减少到 3~4 次, 加气海穴, 继续治疗 3 次后, 患儿食欲好转精神改善, 大便减为每天 1~2 次, 粪便性状正常, 1 月后随访无复发。

五、体会与讨论: 婴幼儿腹泻, 中医多属脾虚泄泻。多因幼儿形体未充, 脾胃薄弱, 易感外邪, 乳食不节, 脾胃运化失常。取中脘、天枢穴以调整胃肠气机, 使运化、传导恢复正常; 足三里、气海穴通调脾胃气机, 使脾胃气机得运, 腹泻腹胀可止。长强穴是治疗腹泻的经验穴, 神阙能温补脾阳, 曲池退热, 内关和胃止呕, 水分穴敛肠止泻。

婴幼儿内服药物有一定困难, 针刺穴位因有疼痛而不能很好合作。而激光穴位照射治疗无痛苦, 疗效又好, 婴幼儿易于接受, 颇为患儿家长所欢迎, 值得临床推广应用。