

中药“实热汤”治疗秋季腹泻的体会

北京市儿童医院中医科 孙燕华 李素亭

轮状病毒引起的婴幼儿腹泻,主要在秋冬寒冷季节流行,我国习惯上称为“秋季腹泻”(以下简称“秋泻”),目前在治疗上尚无特效疗法。为了寻找有效的治疗方法,我们根据本院王鹏飞大夫多年的临床经验,制成中药“实热汤”浓缩剂,于1982年秋泻流行季节,对30例秋泻患儿进行治疗观察,现将治疗结果报道如下。

一、临床资料

本组病例均为发病3天以内患儿,超过4天者不作为观察对象。30例中男孩19例,女孩11例。绝大多数为6个月至1岁的婴幼儿(占86.7%),最小者2个月,最大者1岁半。全部病儿均有腹泻、发烧症状和不同程度的脱水体征,舌象以舌质红、舌苔白为主。实验室检查示血白细胞计数一般不高,大便镜检以脂肪球为主。全部病例均做了大便培养,其中有肠球菌生长者3例,类酵母菌生长者1例,其余无细菌生长。全部病儿大便电镜检查发现有典型轮状病毒者23例,阳性率为76.7%。

二、治疗方法

“实热汤”由藿香9克、地榆9克、寒水石9克、丁香1克、伏龙肝9克、赤石脂9克组成,配制成浓缩剂45毫升。3~6个月患儿每日3次,每次10毫升;6月~1岁患儿每日3次,每次15毫升。同时注意补液,纠正脱水,但不使用抗菌素。治疗期间除记录一般情况外,每日观察体温变化、大便次数及性状等。

三、治疗效果

按下述标准评定疗效。(1)痊愈:经上述治疗后,3日内体温恢复正常,每日便次少于3次,非稀便;(2)好转:3日内病情有好转,或有明显好转后,因故改用其他方法治疗获痊愈出院者;(3)无效:3日内无好转,改用其

他方法治疗者。本组30例患儿治疗后获痊愈24例(80%),好转4例(13.3%),无效2例(6.7%),总有效率为93.3%。其中3天内退热者27例,3天内止泻者28例,平均退热天数1.9天,平均止泻天数2天。

四、病案举例

傅××,男,1岁,因呕吐、腹泻伴发烧3天入院。排黄色水样便,味臭,日10余次,呕吐日2~3次,精神弱,不思食,口渴欲饮,烦躁,眼泪少,尿短赤。体温40.3℃,营养发育佳,呈急性病容,脱水貌,舌质红、苔薄白少津,腭前、腭后深红,中柱淡白,两侧白齿处颊部色黄。诊为秋季腹泻。脾虚蕴热,胃失和降,治宜健脾清热,和胃固肠。入院后给予常规输液,同时服用“实热汤”浓缩剂15毫升,每日3次。2天后退烧,每日2~3次软便,4天后痊愈出院。

五、讨论

秋泻属祖国医学“泄泻”的范畴,小儿生理特点是血气未充,脏腑未实,如喂养不当或感受外邪,则易引起脾胃运化失职,导致泄泻。我院王鹏飞大夫根据多年临证经验,对小儿腹泻有独到见解。王老认为:小儿为稚阴稚阳之体,脏腑娇嫩,因而脾常不足。加上感寒、伤食等外因,易引起脾胃功能失常,故小儿腹泻以脾胃虚弱为主,病邪为次。脾虚泻重,气脱液耗,必涉及肾,则清浊不分,水与糟粕并走大肠,致水泻无度,完谷不化。

临床上将小儿腹泻分为虚寒与实热二型。近年轮状病毒引起的秋泻,多数患儿体格强壮,伴高烧、呕吐、排黄或白色水样便、小便短赤,属实热型。王老根据个人经验,观察患儿上腭所见来定虚实,如腭弓呈深红色、上白齿处颊

农村工矿防治

金龙排石汤治疗泌尿道结石疗效观察

——附 504 例的临床分析

山东省文登县整骨医院中医科 王 承 训

我院自 1970~1978 年曾采用金龙排石汤对 200 例输尿管结石作了治疗观察,排石者 156 例,排石率为 78%。1979 年以来对 504 例泌尿道结石病人用此方加减又进行治疗观察,兹报道如下。

临 床 资 料

一、病例选择

本组 504 例患者,有典型的临床症状和体征,均经摄片、化验证实为泌尿道结石,结石最大横径在 2 厘米以下者,列为观察对象。

二、一般资料

504 例中,男 351 例,女 153 例。年龄 15 岁以下 12 例,16~30 岁 142 例,31~55 岁 302 例,56 岁以上 48 例。本组患者均有典型的肾、输尿管绞痛,或发热等症状,小便化验有蛋白、红细胞、脓细胞、草酸钙结晶、无机盐沉淀等。

三、结石部位

泌尿道结石 504 例中,肾结石 154 例(双肾结石 25 例,单肾结石 81 例,肾与输尿管结石 47 例,肾与膀胱结石 1 例);输尿管结石 349 例(双侧输尿管结石 22 例,单侧输尿管结

石 327 例);尿道结石 1 例。肾结石 154 例中,肾盏结石 69 例,肾盂结石 85 例。输尿管结石 349 例中,结石位于输尿管上段 184 例,位于中段 69 例,位于下段 96 例。

四、合并症

本组病例中合并肾盂炎者 89 例,伴肾小球肾炎者 88 例,膀胱炎者 98 例,尿道炎者 126 例,有肾盂积液者 89 例,有肾功能不良者 6 例,有高血压者 48 例,冠心病者 18 例。

方法及效果

一、治疗方药

金龙排石汤处方:鸡内金 6~9 克,金钱草 30 克,火硝 3~4 克(冲服),硼砂 3~4 克(冲服),皮硝 4~6 克(冲服),白芍 10~30 克,怀牛膝 9~12 克,广地龙 9~12 克,茯苓 9~18 克,泽泻 9~12 克,车前子 10~18 克(包煎),滑石 10~24 克(包煎),生甘草梢 9 克。肾阳虚者加淫羊藿、枸杞子、核桃仁;肾阴虚者加熟地、山萸肉;血虚者加当归、熟地、黄芪;气虚者加潞党参、黄芪(结石患者用黄芪犹恐性热,与排石不宜,可加知母润燥滋阴,效果颇佳);腰痛加川断、杜仲、寄生;有感染者加金银花、

部为黄或红色、中柱淡白为实热型;脘弓粉红、两白齿处乳白、中柱乳白为虚寒型。

本组均为实热型故予“实热汤”治疗,效果满意。方中藿香升清降浊,辟秽和肠醒脾;丁香温中暖胃,降逆调气;地榆清热解暑;伏龙肝温脾渗湿;赤石脂涩肠止泻;寒水石清热降火。王老认为,小儿稚阴稚阳之体,易虚易实,易

寒易热,故虚寒型应少用附子、参术类,而用肉桂、肉蔻佐寒水石,实热型不用大苦大寒之黄连、黄柏,而用藿香、寒水石以和胃清热,引热下行。且脾虚泻重,涉及肾时,应加温肾涩肠药。小儿脏器清灵,随拨随应,对药物反应往往较成人灵敏,故王老用药一般不超过六味,并处处注意固护胃气、元气,忌用辛凉攻伐之剂。