

氦-氖激光照射穴位治疗93例婴幼儿迁延性腹泻

上海第一医学院儿科医院 施炳培 时毓民 林丽玉 卜怀娣

腹泻为婴幼儿期常见病,如在急性期治疗不当常迁延不愈,影响患儿生长发育,治疗较为棘手。为此,我院在1983年采用低功率氦-氖激光器穴位照射治疗93例婴幼儿迁延性腹泻,同时测定治疗前后尿以及血清淀粉酶。治疗结果表明有较好的疗效,现总结分析如下。

临床资料

93例患儿中,男性59例,女性34例。年龄最小50天,最大2岁4个月,半岁以内占72%,1岁以内占97.85%。本组收治的病人均经中西药治疗无效或效果不明显,病程又比较长的迁延性腹泻,其中单用西药治疗49例,中药治疗1例,中药加西药治疗41例,推拿加西药治疗2例。病程最短2周,最长7个月。主要临床表现为大便次数增多,一般每天排便5~6次,多的可到10余次;水样便51例,稀糊状便42例;78例大便中混有不消化食物。

本组病例大便常规检查,白细胞数每低倍视野0~3个有16例,4~7个有7例,7个以上有5例,其余均未发现有白细胞。对78例患儿进行了大便致病性大肠杆菌培养,仅发现1例有致病性大肠杆菌O¹²⁷B⁸。14例作大便沙门氏志贺氏菌属琼脂平板培养均阴性。测定70例大便pH值,70%患儿大便呈酸性反应。测84例尿淀粉酶,低于正常者有43例,占51.19%,测血清淀粉酶8例,仅1例低于正常。对80例患儿进行肠蠕动观察,亢进者57例,占71.25%。85例中医舌、脉诊观察,舌质淡4例,正常63例,偏红18例;舌苔薄白有60例,腻25例;细脉48例,滑脉35例,软脉2例。从以上检查及临床表现认为本组病人均为脾虚型腹

泻,少数病人夹杂有表证。

治疗方法

应用低功率氦-氖激光器,功率为5~7毫瓦,气体连续波,波长为6328埃,单色红光,光束与穴位距离为50~70厘米,光斑直径0.5厘米,采用直接照射法,一部分病人通过导光纤维直接点在穴位上治疗。

照射穴位选神阙、足三里为主穴;止泻穴(脐下2.5寸)为备穴。一般病人选用主穴治疗,如经3次治疗效果仍不显时加用备穴。每天治疗一次,每次每穴照射3~5分钟,一般5次为一疗程,一疗程结束时腹泻减少而未达到好转标准者继续治疗,直至治愈为止,如一疗程后无效者,则改用或并用其它疗法治疗。

治疗效果

本组病例以治疗后大便次数及大便性状均恢复正常为痊愈;以腹泻次数减少1/3以上,大便性状改善为好转;与治疗前相比,腹泻次数及大便性状均无明显变化为无效。按以上标准统计,93例患儿中痊愈72例,占77.4%;好转14例,占15.1%;无效者7例,占7.5%。总有效率为92.5%。

本组病例于平均照射1.3次后,大便次数即见明显减少,治愈病例的平均照射次数为4.3次,照射5次以内治愈者占76.39%。72例中仅4例同时并服中药,其余病例均未并用其它疗法治疗。分析疗效与病程、疗效与治疗前腹泻次数未发现有明显关系。

随访观察了65例患者的尿淀粉酶(Somogyi法),治疗前为59.02±8.40单位%(均值±

标准误,下同),其中有37例(56.9%)低于正常范围;治疗后为 100.52 ± 12.46 单位%,上升者47例(72.3%),其中37例原低于正常者中有22例上升到正常值。治疗前后尿淀粉酶的平均差值为 41.50 ± 12.55 单位%,经统计学处理, $P < 0.01$,有显著意义。检查了5例患儿的血清淀粉酶,治疗后4例上升。治疗前后尿淀粉酶与临床疗效比较,符合率为70.3%。

讨 论

婴幼儿腹泻是儿科的常见病,部分迁延不愈患儿,其原因多为由非感染性或感染后肠功能失调所引起。目前国内应用激光穴位照射治疗急性腹泻取得了较好的疗效⁽¹⁾,但治疗迁延性腹泻少见有报道。我们应用激光穴位照射治疗93例婴幼儿迁延性腹泻,总有效率达92.5%,其中基本治愈占77.4%,平均照射1.3次见效,平均照射4.3次痊愈,多数患儿治疗后肠鸣音亢进消失,尿淀粉酶升高,疗效满意。未痊愈的21例中,在治疗过程中患感冒、治疗不满5次而影响疗效者各10例。

据报道脾虚泄泻患儿尿淀粉酶较正常儿明显降低⁽²⁾,治疗后随着病情好转而上升。尿淀粉酶的高低在一定程度上可反映患儿的消化功能的状态。据对本组部分病儿的统计,治疗前尿淀粉酶低于正常值者占56.9%;激光治疗后,随着临床症状的好转,72.3%患儿尿淀粉

酶上升,治疗前后比较,经统计学处理有显著性差异($P < 0.01$)。有少数患儿治疗过程中尿淀粉酶反有下降,其中多数与病情反复有关,随着临床症状好转,尿淀粉酶又有上升。以上说明尿淀粉酶能较客观地反映婴幼儿消化功能状态,且检测方便,无痛苦,可作为评价迁延性腹泻治疗效果的辅助指标。

本文93例大多为非感染性的脾虚型腹泻,与其消化酶低下、肠功能紊乱有关。足三里是胃经合穴,功擅健脾和胃,神阙穴能健运脾胃,止泻穴是近人治腹泻的经验穴。三穴配合能起到健脾止泻、调整肠道功能的作用,因而获得了较好的治疗效果。

小功率氩-氟激光穴位照射具有抗炎、消肿、促进血管扩张、增强机体非特异性免疫等作用,激光对穴位可产生刺激和生物场作用,能增强机体代谢和酶的活性,加速蛋白合成⁽³⁾。因此激光穴位照射治疗迁延性腹泻可能是通过经络系统,促进了体内淀粉酶的分泌,调整了肠蠕动功能而达到治疗的作用。氩-氟激光治疗婴幼儿迁延性腹泻具有无痛、安全及见效快、疗效高等优点,值得临床推广使用。

参 考 文 献

- (1) 田炳基等:中华理疗杂志 3:192, 1980。
- (2) 孟仲法:云南中医杂志 3(2):36, 1982。
- (3) 廖鸿石主编:电疗与光疗。第425~435页,上海科学技术出版社,1979。

阵发性心房纤颤1例治验

陕西省宝鸡市中医院内科 刘少明

杨某某,男性,49岁,干部,住院号48103。发作性心悸、气短8年,伴头晕、心前区痛。每发作与情绪激动或劳累有关。反复发作,甚者一日数次。先后经西安和上海某医院诊断为“特发性阵发性心房纤颤”。长期服用西药疗效不显,遂来我院求治。

证见心中懊恼,憋气,心前区痛连及两胁,并伴口苦、干呕、目赤、便干、溲黄,舌质红、苔黄干,脉细弦有力、时有结代。查体:血压160/100毫米汞柱。心尖搏动在第五肋间隙锁骨中线外2厘米处,心

音强弱不等,节律快慢不一,心率90~120次/分,心尖部可闻及II级以上收缩期杂音。余无特殊所见。心电图提示:异位心律,心房纤颤。

中医辨证:肝胆郁热,扰及心神。治以清肝泻火、宁心安神。方拟龙胆草12克,泽泻10克,木通9克,炙甘草30克,当归6克,竹叶6克,菊花10克,枣仁15克。服上方5剂后,上述诸证大有好转,复查心电图正常。守原方续进3剂,诸证消失,痊愈出院。随访半年,病未复发。