

本综合征虽未见死亡病例,但对小儿健康有明显影响。由于长期食欲不振,营养代谢的负平衡,对小儿的生长发育带来不利影响。鉴于本病的发病率较高,为小儿的常见多发病,对小儿的健康有一定危害性,值得引起重视。目前我们正在进一步加强研究,除统计分析临床病例外,对“小儿感染后脾虚综合征”的本质考虑通过动物模型及有关实验作进一步深入探索。

参 考 文 献

- (1) Powes GF, et al. Age as a factor in streptococcosis. J Pediatr 1944; 25:481.
- (2) Jones. Criteria (modified) for guidance in the diagnosis of rheumatic fever. Circulation 1956; 13:617.
- (3) 上海第二医学院. 内科手册. 上海人民出版社, 1971: 306.
- (4) 孟仲法. “小儿感染后综合征”及其辨证施治探讨. 中医杂志 1982; 11:25.
- (5) 孟仲法. 1354例集体儿童中脾虚发病情况的调查. 内部资料, 1985.

耳压法治疗习惯性便秘30例介绍

河南中医学院针灸系 王氏集

笔者自1985年以来,采用耳压法治疗习惯性便秘30例,收到了较好的效果,现介绍如下:

一般资料

本组30例,男6例,女24例,年龄最大65岁,最小13岁,以20~50岁者为最多。病程最长49年,最短者3年。

治疗方法

选穴:以大肠、便秘点、直肠下段为主;热秘加大肠、便秘点、直肠下段、肝、七天治疗一次。第一次治疗后,当日即自行排便。连治三次后,排便一日一次,恢复正常。半年后随访,未见反复。

选穴:以大肠、便秘点、直肠下段为主;热秘加大肠、便秘点、直肠下段、肝、七天治疗一次。第一次治疗后,当日即自行排便。连治三次后,排便一日一次,恢复正常。半年后随访,未见反复。

选穴:以大肠、便秘点、直肠下段为主;热秘加大肠、便秘点、直肠下段、肝、七天治疗一次。第一次治疗后,当日即自行排便。连治三次后,排便一日一次,恢复正常。半年后随访,未见反复。

选穴:以大肠、便秘点、直肠下段为主;热秘加大肠、便秘点、直肠下段、肝、七天治疗一次。第一次治疗后,当日即自行排便。连治三次后,排便一日一次,恢复正常。半年后随访,未见反复。

疗效标准

治疗二个疗程后,排便达到正常(即一日一次或三日二次),三个月以上无反复者为痊愈。治疗二个疗程后,大便达到正常,但偶有反复,再进行治

愈为显效。治疗期间大便有所改善,或二个疗程后,排便间隔日数缩短者为有效。治疗期间或治疗二个疗程后,排便无改善为无效。

治疗结果

30例患者中治愈14例(其中2~3次治愈5例)占46.7%,显效7例占23.3%,有效6例占20%,无效3例占10%,总有效率为90%。

典型病例

藏××,女,22岁,工人。自幼大便秘结,常服用果导片排便。1986年3月求治于余。选穴:大肠、便秘点、直肠下段、肝,七天治疗一次。第一次治疗后,当日即自行排便。连治三次后,排便一日一次,恢复正常。半年后随访,未见反复。

体会

从30例习惯性便秘的临床疗效来看,一般病程较久者收效较慢,反之则收效较快。排便间隔日数在治疗后均有缩短,耳压后于当日排便者11人。有效以上者27人,总有效率为90%,耳压次数最少者二次,最多者十次。

在治疗习惯性便秘的同时,应嘱患者注意改变偏食习惯,多吃蔬菜水果,进行适当的体育锻炼,养成定时排便的规律,方能巩固远期疗效。