

表 2 不同方药显象效果的比较

药 物	例数	优良显象 (例)%	一般显象 (例)%	显象不良 (例)%
柴胡舒肝散	32	4(12.5)	9(28.1)	19(59.4)
丁香柿蒂汤	33	5(15.2)	11(33.3)	17(51.5)
保和丸(汤)	35	3(8.6)	7(20.0)	25(71.4)
胃显象液煎剂	89	80(89.6)	5(5.6)	4(4.5)

表 3 胃显象液对正常人及患者的显象效果

组 别	例数	优良显象 例(%)	一般显象 例(%)	显象不良 例(%)
正 常 人	118	112(94.9)	5(4.2)	1(0.9)
慢性胃炎	295	276(93.6)	16(5.4)	3(1.0)
胃 癌	80	72(90.0)	7(8.7)	1(1.3)

表 4 饮水或胃显象效果的比较

组 别	例数	优良显象 例(%)	一般显象 例(%)	显象不良 例(%)
饮 水	48	1(2.1)	22(45.8)	25(52.1)
胃显象液	48	47(97.9)	1(2.1)	0

强对胃窦部的显象效果，对胃其他部位及十二指肠显象效果无明显影响。

四、讨论

自1985年起我们开始应用口服中药增进胃B超成象的研究，经过大量的临床观察，终于研制成功

“胃超声快速显象液”，经上海、北京等八个医疗单位615例临床应用，显象率达98.4%，其优良显象率92.2%。B超诊断与病理诊断符合率较X线和胃镜检查为优，说明胃显象液的显象率高，效果稳定，发挥了B超直观性强的优点，对于慢性浅表性胃炎、萎缩性胃炎，早期胃癌的诊断具有更大意义。

胃显象液的特点是显象迅速，服药后1~2分钟内即可消除胃腔内的气泡和粘液，图象清晰，分辨力高，显象稳定，效果可靠，是良好的胃B超诊断增效剂。经观察，10毫升胃显象液配制成的稀释液具有良好的显象效果，增加1~3倍剂量，不能提高显象率。

该显象液具有如下优点：对胃各部及十二指肠均有良好显象效果，不干扰原来生理病理的改变，对胃的动态观察更直观，不仅能观察胃粘膜的改变，还可清楚显示胃壁五个层次的结构变化。检查时患者无痛苦，对胃及各部位无创伤，患者乐于接受。

胃显象液显象原理，主要是祛粘液、消气泡。动物实验表明，给药后用粘度计测定胃液粘度，明显低于对照组，表明胃显象液能迅速溶解胃粘液，使胃腔内粘液粘度下降，降低声阻抗，从而明显改善胃B超图象的清晰度。

中药“胃显象液”的试制成功，较好地解决了B超在体外对胃检查的难题，使胃部有了良好的透声窗，为胃部疾病的超声诊断与防治创造了十分有利的条件。

小儿肺炎愈后尿失禁治验1例

湖南省永兴县人民医院 韩 清 李志富

彭××，男，9岁。1987年3月21日诊。

患儿3周前患肺炎，愈后1周即小便不能自控，时时欲解，每天达20余次，甚至尿裤；有时睡中遗尿，每次尿量少，色清。曾服温补肾阳、固摄下元之中药未效。现患儿面白神疲，多汗，四肢无力，食欲不振，大便溏薄。舌质淡，脉沉细。证属脾肺气虚。治宜培元益气，佐以固涩。药用：生晒参3克（另煎兑服），黄芪10克，白术8克，当归6克，益智仁10克，鸡内金10克，桑螵蛸8克，升麻3克，陈皮3克，淮山药10克，五味子10克。6剂，水煎服，日一剂。药后复诊，精神、面色转佳，食欲增，小便已能自控，日解5~6次，大便成形。继用上方7剂，以

巩固疗效。

按：小便失禁，病虽有寒热，证有虚实，但大多属于肺、脾、肾三经之气不固所致，故由肾气不足，膀胱失约，或肺脾气虚，不能摄制的多见。但本例尿失禁见于肺炎病愈后，且无肾气不足、命门火衰之候，曾服温补肾阳、固摄下元中药未效，故可排除肾气不足所致。盖肺居上焦，主一身之气，通调水道，下输膀胱。脾为中土，为水之制，系水饮上达下输之枢机。肺炎病后，令肺脾皆虚，影响及肾，则上虚不能摄于下，下虚不能上承，终致无权约束水道而尿失禁。查其脉证皆为肺脾气虚之象。用培元益气，佐以缩泉法，药证相符，故取良效。