

性($P<0.05$)。两组组间比较治疗后主症积分差异有非常显著性($P<0.01$)，雾化组优于对照组。雾化组平均治愈时间为 11.60 ± 2.13 天，对照组为 15.34 ± 2.91 天，两组差异有非常显著性($P<0.01$)。险缘充血、溃烂、刺痒、灼痛症状消失率雾化组亦高于对照组。

4 讨论

清开灵注射液是在古方安宫牛黄丸基础上研制而成，有清热化痰、祛瘀通络、醒神开窍的作用。其中栀子、黄芩、金银花清热解毒燥湿，牛黄、水牛角又为治风之良药，本病治疗正是取其清热、燥湿、祛风之作用，来制约风湿热三邪引起之险缘一系列病理变化。

云南白药保留灌肠治疗出血性坏死性肠炎 30 例

江苏省盱眙县人民医院(211700)

高耀华 周智珠

自1993年5月~1996年12月，我们应用云南白药保留灌肠配合治疗小儿出血性坏死性肠炎30例，现报告如下。

1 临床资料

所有患儿均为本院儿科住院患儿，符合出血性坏死性肠炎诊断标准。治疗组30例，男20例，女10例。对照组17例，男12例，女5例。两组患儿均具消化系统症状(腹胀、脐周或上腹阵发剧痛、泻下特殊腥臭味赤豆汤样血便、大便常规有大量红细胞及隐血试验强阳性、X线见肠管扩张僵直、肠壁间隔增厚及粘膜皱襞粗钝等改变)和中毒症状(高热或中等热，脱水及电解质紊乱，精神萎靡或烦躁)，舌质红赤、舌苔黄燥、脉弦数或细数。两组患儿发病情况和临床资料经统计学处理差异无显著性($P>0.05$)。

2 治疗方法

在禁食，维持水电解质平衡及纠正酸中毒，抗感染等综合治疗的基础上，用云南白药0.4~0.6g，加生理盐水15~20ml，用14号导尿管插入肛门内约10~15cm处，接上装有药液的注射器，将药液缓慢注入后右侧卧位片刻，每日1次，连用2~3天。对照组：仅用上述西医药方法治疗。观察表明，治疗组患儿腹痛腹胀症状消失时间、大便潜血阴转天数、禁食及住院天数分别为 2.73 ± 1.02 、 2.68 ± 0.97 、 3.43 ± 0.76 、 9.83 ± 3.56 ，对照组则分别为 4.35 ± 1.06 、 6.41 ± 2.12 、 6.11 ± 0.99 、 14.71 ± 5.48 ，治疗组明显优于对照组($P<0.01$)。

3 讨论

出血性坏死性肠炎中医称“肠坏疽”，是以小肠急

性坏死性炎症合并出血为主要病变的急重症。本病多发生于3~9岁儿童，亦可见于新生儿及婴儿期。中医治疗以清热解毒、化瘀止血为主，因患儿年幼，口服汤药困难。我们采用云南白药保留灌肠配合西药治疗本病效果良好。云南白药对炎症过程中的介质释放、白细胞的游离均有抑制作用，从而减轻炎症细胞的浸润、组织的充血水肿和坏死，治疗本病药证相合。

六味地黄汤治疗多发性硬化 1 例

河北省保定市第一中医院(071000)

范新发 贺建修

陈某，男，15岁，1992年9月15日初诊。因左侧肢体无力1月余，呕吐3天住院。4个月前突然左眼视力丧失，经眼科检查诊断为左眼球后视神经炎，经治疗1个月视力逐渐恢复。近月来，发现左侧肢体无力，左上肢不能持物，左下肢行走不便，走路不稳。3天前频频呕吐。查右眼视力1.0，左眼视力0.6，无视野缺损，眼底检查正常。颈软，心肺腹正常。左侧肢体轻偏瘫，右腹中部以下浅感觉减退，腱反射亢进，病理反射(+)，脑脊液：压力150mmH₂O，外观无色透明，白细胞 $22\times10^6/L$ ，葡萄糖3.4mmol/L，氯化物127.5mmol/L，蛋白定量450mg/L，免疫球蛋白IgG69mg/L，IgA1mg/L，血清免疫球蛋白：IgG9.5g/L，IgA4800mg/L，IgM1120mg/L。抗核抗体阴性。CT提示：脑室周围可见低密度病灶。经专家会诊诊断为：多发性硬化。经用激素治疗病情好转，但停药后又复发。家属请求中医治疗。诊见：精神不振，视物不清，左侧肢体无力，上肢不能持物，下肢行走不稳，腰脊酸痛，五心烦热，易汗出，舌质红、苔薄黄，脉细数。此属肝肾阴虚，治宜滋补肝肾，祛风通络。处方：生地30g，山药10g，山茱萸10g，茯苓15g，泽泻10g，丹皮15g，白芍15g，知母10g，黄柏10g，白附子6g，白僵蚕10g，全蝎3g，蜈蚣2条。水煎服，每日1剂。连服8剂患者症状好转，五心烦热、易汗出消除。服药2周后停用激素，服中药1月后，左侧肢体活动有力，基本恢复。左眼视力1.0。原方去白附子、僵蚕、全蝎、蜈蚣，再服30剂。随访1年未见复发。

按：肾者藏精，主骨生髓，脑为髓之海，肾精不足，精不生血，则肝血不足，肝开窍于目，血不养目，神志不充，则发“青盲”。肝主筋，肾主骨，筋脉失养，骨节弛，无所约束，故发“痿证”，出现四肢活动无力及不随。补肾中药具有免疫调节作用，所以用六味地黄汤养阴、滋补肝肾，配合祛风通络的僵蚕、白附子、全蝎、蜈蚣等育阴潜阳，祛风活络，既可增强机体免疫力，又可抑制免疫反应，治疗和预防多发性硬化的发作。