

临

床

报

道

暖脐膏贴脐治疗婴幼儿腹泻 200 例

江苏省徐州市中医院小儿科(221003)

张 小 平

婴幼儿腹泻是儿科常见病,多发病,尤其是中医辨证属于虚寒型婴幼儿腹泻,治疗颇为棘手。笔者自 1989 年以来,采用中药暖剂膏敷脐,治疗婴幼儿腹泻 200 例,效果满意,现总结报道如下。

1 临床资料

本组 200 例,男 82 例,女 118 例;发病年龄 ≤ 7 个月 42 例,8 个月~1.5 岁 124 例, > 1.5 岁 34 例;起病时间 2 天~2 月。其中人工喂养儿 88 例,混合喂养儿 48 例,母乳喂养儿 64 例。腹泻大便颜色呈青绿色 41 例,黄绿色 58 例,绿多黄少 32 例,黄多绿少 69 例;性状呈稀水样便者 118 例,蛋花样便 58 例,粘液及脂肪样便者 24 例;大便镜检有少许白细胞及食物残渣者 62 例;大便次数每日 5 次 34 例,6~10 次 86 例,11~15 次 44 例,超过 15 次 36 例;其中伴有轻中度脱水者 98 例;有轻度发热者 42 例,中度发热者 4 例;舌质淡红 143 例,舌质偏红 32 例,舌质淡 20 例,舌质红绛 5 例,舌苔略黄 10 例,舌苔白润 190 例。中医辨证均属虚寒型腹泻。

2 治疗方法

方药组成:艾绒 30g,肉桂 10g,小茴香 9g,丁香 1.3g,木香 3g,草果 3g,苍术 6g,吴茱萸 3g,附子 10g,干姜 10g,黄连 3g。将上药研成细末,用生理盐水调成糊状,置于脐孔上以 5cm $\times$ 5cm 之敷料覆盖,再用胶布固定,并轻轻按摩片刻,每日换药 1 次,4 天为 1 个疗程,如 1 个疗程不愈者,可连敷 2 个疗程。

注意事项:(1)发热者甚用;(2)忌食生冷油腻之物;(3)可进食米粥、淡盐汤等以护胃气;(4)患儿脐周皮肤破溃、糜烂者暂不用;(5)个别患儿贴敷后脐部皮肤出现水泡皮疹即停药。

3 疗效标准及结果

治愈:敷脐 4 天内临床症状、体征均消失、大便化验正常。显效:敷脐 2 天内,腹泻减少为每日 1~2 次,大便基本成形,镜检无明显异常。好转:腹泻次数减少至每日 3~4 次,化验有少量白细胞、脂肪球。无效:临床症状及化验无改善,甚至加重。

结果 200 例患儿中,敷脐 48 小时内,痊愈 156 例,好转 39 例,无效 5 例,总有效率 97.5%,其中伴发热儿之平均退热时间为 1.1 天,平均止泻时间为 1.5 天,24 小时内止泻率 87.5%。

4 典型病例

王某,男,1 岁,1989 年 8 月 6 日初诊。患儿腹泻为稀水样便 3 天,每日 10 余次,小便短少,口不渴,经西药复方苯乙哌啶、氟哌酸治疗 2 天,效果不显。体温 37.2℃,营养不佳,轻度脱

水,皮肤弹性差,双眼窝轻度凹陷,心率 80 次/分,律齐,两肺呼吸音清,腹呈舟状,无压痛,肝脾未触及,舌淡红,苔白腻,指纹青色。大便化验:脂肪球(+),白细胞 2~3 个/高倍视野。令患儿敷暖脐膏,次日大便正常而愈。

5 讨论

该方中黄连苦寒泻热,调胃运肠,燥湿止泻,为治泻要药;吴茱萸温中散寒止痛,主治腹痛、腹泻呕吐;木香行气止痛、调肠运滞、健中消食;肉桂温肾助肠,散寒止痛;苍术气味雄厚,燥湿运脾,醋味酸苦温,开胃养肝消食。综观全方,苦温并投,寒热并施,芳香渗透,寒热湿食虚皆可用之,尤对病程较长之腹泻,敷脐法疗效较显著。神阙穴本身亦有理肠止泻之功效。

针刺膀胱经上压痛点治疗肾绞痛 129 例

广西桂林市中西医结合医院针灸科(541004)

乐小燕 阳旭升

肾和输尿管结石引起的肾绞痛是急诊常见症,临床常用杜冷丁、阿托品、黄体酮等解痉镇痛。笔者自 1987 年 12 月至 1999 年 12 月采用针刺膀胱经上压痛点治疗 129 例肾绞痛,并与肌肉注射杜冷丁、阿托品做对照,现报道如下。

1 临床资料

本组 232 例全部为急诊患者,其中针刺组 129 例,男 93 例,女 36 例;年龄 20~65 岁;左侧痛 71 例,右侧痛 58 例。对照组 103 例,男 60 例,女 43 例;年龄 21~54 岁;左侧痛 48 例,右侧痛 55 例。所有病例均符合《现代外科疾病诊断与治疗》(纪宗正,黎鸣译,第 10 版,北京:人民卫生出版社,1998:959-963。)中肾、输尿管结石诊断标准。

2 治疗方法

针刺组在患侧腰部膀胱经第 1 侧线上找出最明显的痛点(一般在肾俞穴上下,最低至大肠俞),局部常规消毒,取 1.5 寸毫针刺刺,得气后施以捻转提插泻法,使针感向上下传导,持续行针 1 分钟后留针半小时,留针期间每 10 分钟行针 1 次。

对照组用杜冷丁 50mg 加阿托品 0.5mg 臀部肌肉注射。

3 疗效观察

自拟疗效标准:显效:绞痛及主要伴随症状 15 分钟内完全消失,短时间内无发作。好转:绞痛及主要伴随症状 15 分钟内减轻,短时间内又发作。无效:30 分钟后绞痛继续存在,伴随症状不缓解。

结果针刺组显效 117 例,好转 10 例,无效 2 例,总有效率 98.45%;对照组显效 70 例,好转 23 例,无效 10 例,总有效率 90.29%;针刺组总有效率明显优于对照组($P < 0.01$)。两组有效病例起效时间比较,治疗组平均 4.79 $\pm$ 3.189 分钟,对照组