

中药治疗婴幼儿轮状病毒肠炎 832 例报告

张建明* 赵桂斌* 卫淑荣**

人类轮状病毒(HRV)是引起世界性小儿急性腹泻的主要病原,占秋冬季小儿急性腹泻的80%⁽¹⁾,国内外尚乏特效疗法⁽²⁾。我们于1981年10月~1989年12月用自制纯天然中药速效抗轮状病毒口服液——水泻停治疗婴幼儿轮状病毒肠炎832例,取得满意效果,现报告如下。

一、临床资料

1. 病例选择,本组病例性别不限,凡符合以下条件者列为治疗观察对象。治疗前病程≤3天;每日排便在5次以上;粪便颜色呈白、黄、黄绿色,形如生白玉米面糊,或呈蛋花样、水样便,少或无粘液;排便多呈喷射性;大便镜检红细胞(-)、脓球(-)、脂肪球(-~++++),每高倍视野白细胞0~5。

2. 一般资料,本组832例,其中男433例,女399例;≤0.5岁69例,0.5~1岁410例,1~2岁299例,2~3岁54例。伴发热者290例(34.9%),伴呕吐者429例(51.6%),伴有上感表现者101例(12.1%)。

3. 观察方法,对701例门诊留观病例随时观察,离院病例3天后随访一次;131例住院患儿进行随机分组对照观察,对其中66例并作了轮状病毒抗原检测。

二、治疗方法

水泻停口服液由怀山药、滑石、干白术、太子参、佩兰、车前子配制而成。治疗组口服水泻停口服液1ml/kg/次,每日3次,连服3天,高热、呕吐频繁者给适量肌注安痛定、爱茂尔,脱水明显者给一次性静脉补液,除上述对症处理外不用其他药物;对照组给常规肌注庆大霉素,口服促菌生、乳酶生、叶酸片,对症处理除酌情补液外,其他同治疗组。门诊留

观病例处理同治疗组。

三、治疗结果

以患儿粪便形态恢复正常,≤0.5岁婴儿每日排便≤4次,0.5~3岁婴幼儿≤2次为治愈标准。计算患儿总病程均含治疗前病程在内。

1. 701例门诊留观病例,平均总病程为5.43天。其中于药后12~48小时止泻者601例(85.7%),48~72小时止泻者100例(14.3%),全部治愈。

2. 1988年10月17日~12月3日我们将65例住院患儿随机分成两组对照观察,结果治疗组32例平均总病程为 5.34 ± 0.97 天(均值±标准差,下同),对照组33例平均为 7.54 ± 1.47 天,经统计学处理,差异非常显著($P < 0.01$)。

3. 1989年11月7日~12月28日将66例住院患儿随机分成治疗组和对照组各33例。治疗组33例采用兰州生物制品研究所出产的检测HRV酶标试剂盒,用ELISA间接混合夹心法检测患儿单、双份(治疗前粪便为A标本,治疗中泻止时首次形态正常粪便为B标本)粪便中的HRV抗原。以HRV抗原阳性的治疗组25例与对照组同一编号的25例止泻时间和总病程进行对照。附表示,治疗组疗效明显优于对照组,经统计学处理,差异非常显著,且未发现任何毒副作用。

四、讨论

本研究结果表明,水泻停口服液对婴幼儿轮状病毒肠炎的治疗在止泻、缩短病程方面

* 山西省河津县中医医院

** 山西省运城地区卫生学校

附表 水泻停口服液治疗组与对照组疗效比较

组 别	例数	止泻时间(天)	总病程(天)
治疗组	25	1.48±0.21*	4.09±0.27*
对照组	25	5.64±1.18	7.37±1.87

* 与对照组比较 $P < 0.01$

均优于对照组,无任何不良反应,表明其对轮状病毒肠炎是安全、有效的理想药物。

婴幼儿脾常不足,脾虚则湿盛,湿留于肠内则作泄泻。轮状病毒肠炎患儿发热或不发热,大便如水样……烦躁口渴,小便短赤,实为祖国医学脾虚湿盛的泄泻证。病初多为湿热型,水湿壅盛则水道不通,小便不利。凡治泻须利小便。水泻停口服液实脾燥湿并微清热,脾虚复常则小便自通,大便自实。

我们用水泻停口服液连续数年治疗轮状病毒肠炎疗效一致,表明该药对多族 HRV 均有效;治疗组有 10 例患儿采集了双份粪便标本,经 12~72 小时的观察,HRV 抗原转阴 9 例,1 例未转阴者为药后 36 小时采集的标本。抗原阴转较速,说明水泻停口服液是一种主动性治疗轮状病毒肠炎的药品,可能对 HRV 有较强的抑制或直接灭活作用,有待进一步研究。

本研究蒙山西妇幼保健院张佩英、山西医学院罗鹏飞指导,病毒学检验承运城地区防疫站中检科王士权、栾凤池等同志支持,特此一并致谢!

参 考 文 献

- (1)云南省小儿腹泻防治协作组,马蹄香治疗轮状病毒肠炎研究.中华儿科杂志 1985;(23)3:129.
- (2)钱大龙,等.小儿慢性腹泻.国外医学儿科学分册.1984;3:117.

半侧舞蹈症治验二则

河北省肃宁县医院 张振东

例一,尹××,女,84岁,1990年3月5日诊。右侧上下肢不自主、无规律舞动21天。平素身体健康,无类似发病史,只因与邻里口角,突然出现半侧肢体的舞动,睡眠时停止。心烦易怒,头晕而胀。诊见患者神志清楚,语言蹇涩,语义明白;右侧上下肢不停顿、不自主、无规律地舞动。右侧腱反射迟钝,肌张力降低。因舞动而不能诊脉,旁人用力按住方可诊其脉。血压22.66/13.33KPa,舌淡红、苔薄黄,脉弦硬。诊为半侧舞蹈症。乃阴虚阳亢,肝风扰动,治以滋阴潜阳熄风。方用镇肝熄风汤加减。处方:天麻10克,代赭石30克,牛膝30克,生龙骨30克,生牡蛎30克,龟板15克,白芍10克,僵蚕10克,全蝎10克,蜈蚣10条,甘草10克。水煎服,每日一剂,三剂后症状明显减轻,又进5剂而愈。

按:半侧舞蹈症常是由脑血管病引起,以偏身的不规则、不自主地运动为特征,符合“诸风掉眩,皆属于肝”之论。本病有阴虚阳亢之症,故以镇肝熄风汤滋阴潜阳,加蜈蚣、全蝎、僵蚕熄风止动,方合证候,故而显效。

例二,李××,女,65岁,1988年8月21日诊。

两天前右侧上下肢不自主地抖动,今日加重而来诊。平素体弱乏力,饮食乏味而纳少,气短懒言,两天前因到五里外步行赶集,自觉劳累,右侧肢体不自主地颤动加重而来诊。诊见患者体态丰满,面色胱白,语言低微,语义清楚,右侧上下肢不停地扭动呈舞蹈状,无规律,不能自止。血压16.00/10.66KPa,舌淡红、苔白腻,脉濡细。诊为半侧舞蹈症。乃脾虚湿盛,湿阻脉道,邪气攻冲而致,治以健脾利湿,化痰熄风。方宗《金匱要略》当归芍药散加味。处方:当归10克,赤芍10克,茯苓10克,白术10克,泽泻10克,川芎10克,僵蚕10克,蜈蚣10条,全蝎10克,甘草10克。水煎二次分服,每日1剂,12剂后舞动停止。再服人参健脾丸、补中益气丸以善其后。

按:张仲景之当归芍药散原为治疗妇人怀孕,腹中疝痛方,有养血化痰、健脾利湿的功效。本例病人是脾虚湿盛的体质,故以当归芍药散治其本,加僵蚕、蜈蚣、全蝎熄风止痉治其标,标本兼顾而获效。日本福冈大学藤原道弘教授研究证实,当归芍药散对治疗引发老年性痴呆症的早发性痴呆有效,并有助于预防脑供血不足而发生的障碍。