

以治疗组为优。

对治疗组 25 例患儿检测了血清钾、钠、钙含量。表 2 示,治疗后上述血清元素含量均较治疗前有明显增高(P 均 <0.01),提示洁肠汤能够纠正因长期腹泻导致的微量元素缺乏。

表 2 治疗组血清微量元素变化情况($M \pm SD$)

项 目	例数	治 疗 前	治 疗 后
血钾($mmol/L$)	25	3.95 ± 0.10	$4.35 \pm 0.27^*$
血钠($mmol/L$)	25	137.5 ± 1.58	$142.7 \pm 2.11^*$
血钙($mmol/L$)	25	1.86 ± 0.12	$2.26 \pm 0.11^*$

* 与治疗前比较 $P < 0.01$

4 讨论

霉菌性肠炎常发生在婴幼儿,特别是营养不良、体质衰弱患儿,多因长期应用广谱抗生素或激素后,引起肠道菌群失调所致。霉菌感染以白色念珠菌为主,少数为曲菌和毛霉菌。本病随着抗生素的广泛应用,其发病率呈上升趋势。据我们对近 3 年儿科门诊腹泻患者统计,霉菌性

肠炎约占同期小儿腹泻的 9.6%。本病发病季节以夏秋季为多,母乳喂养比人工喂养者发病率大大降低,提示人工喂养易引起消化紊乱,增加霉菌感染机会。大部分患儿有营养不良、维生素缺乏、微量元素低下,部分患儿并见贫血、口腔粘膜念珠菌病等,这些都是造成肠道霉菌感染的良好条件。我们从临床实践中发现,本病的病因病机乃由饮食不节,脾气不足,运化失司,升降失调所致。洁肠汤以葛根、荷叶、扁豆衣健脾升清;乌梅、石榴皮收敛涩肠,兼能生津益胃;川连、银花清热燥湿,洁肠止泻;加入生甘草调合诸药。全方有升清降浊、运脾涩肠、和胃止渴之功效。本方既能抑菌洁肠,又能调整肠道功能,健脾补中。实验研究表明,洁肠汤对小鼠小肠推进运动有一定抑制作用;该方经体外抑菌试验显示对白色念珠菌具有较强的抑制及杀灭作用。证明洁肠汤是治疗小儿霉菌性肠炎的有效制剂。现已将洁肠汤配制成合剂,方便服用。

和胃降逆法治疗夜间哮喘临床观察

周 虎*

我们运用中药和胃降逆与西药 654-2 相结合治疗夜间哮喘 32 例,效果较满意,现总结报告如下。

1. 临床资料

本组 32 例,男 18 例,女 14 例,年龄 16~58 岁,病程半年~20 年。全部病例白天无明显哮喘症状,均在夜间 0~5 时左右发病(排除心源性哮喘),以 3~4 时发病最多。临床表现为夜间发作呼气性呼吸困难,喘鸣、咳嗽、胸闷,严重者端坐呼吸,面色苍白,口唇发绀,大汗,伴有胃脘及胸骨后灼热饱胀,返酸、嗝气等,或有消化性溃疡病史。

2. 治疗方法及结果

取和胃降逆法,药用法夏 12g,陈皮 10g,茯苓 10g,厚朴 10g,沉香 3g,旋复花 10g,莱菔子 10g,甘草 10g。返酸合左金丸;嗝气频作加代赭石;舌红、苔黄、脉数加黄芩、黄连;气阴两虚加参须、麦冬、石斛;阳虚体质加

附片。每日一剂,水煎服。同时于临睡前口服 654-2 10mg。

治疗 3~7 天哮喘消失为痊愈,哮喘症状减轻 60% 以上为显效,哮喘症状有一定程度减轻为好转,哮喘症状无缓解为无效。结果痊愈 10 例,显效 15 例,好转 4 例,无效 3 例,总有效率为 90.62%。

3. 讨论及体会

夜间哮喘的发病机制至今未完全阐明,但有大量文献报道,与胃食道返流有一定的关系,认为夜间迷走神经张力增高,食道下固有括约肌松弛,引起胃食道返流,酸性胃内容物的刺激,导致支气管平滑肌收缩而产生。中医认为,手太阴肺经起于中焦,循胃口,上膈属肺,肺胃同主降。胃食道返流系胃气上逆所致,胃气上逆亦可循经影响肺气上逆。《素问·逆调论》“不得卧而息有声者,是阳明之逆也”。《素问·咳论》篇亦阐明:“此皆聚于胃,关于肺”。我们遵循《内经》的理论,结合现代医学观点,采用和胃降逆的方法,降胃气而平肺气。加用 654-2 降低迷走神经的兴奋,减少收缩支气管介质释放,降低气道的张力,从而取得了较好的疗效。

* 湖南省湘乡市人民医院,湖南省湘乡市健康路 30

号(411400)

收稿日期:1992-01-20