

驱隐汤治疗婴幼儿隐孢子虫感染 49 例报告

杨硕平¹ 戈建军²

主题词 腹泻, 婴儿/微生物学 隐孢子虫病/中医药
疗法 @ 驱隐汤

隐孢子虫是一种引起腹泻的病原之一,在婴幼儿比较多见。我们从 1989 年 7 月至 1990 年 5 月在南京儿童医院肠道门诊部用中药治疗婴幼儿隐孢子虫感染 49 例,兹报告如下。

1 一般资料

本组 49 例中,男性 27 例,女性 22 例。年龄最小 11 个月,最大 5 岁,其中 1~2 岁者 31 例 (63.2%)。其临床表现为腹泻,大便性状以稀糊样、水样及黄色无定形便,个别夹有粘液,每日大便次数 2~7 次,其中每日在 10 次以上者 5 例。病程最短 1 天,最长 1 年。除腹泻外,伴有腹痛、呕吐、食欲减退、面色萎黄、消瘦等症状。

实验室检查:大便常规检查,脓细胞 0~1/HP7 例,红细胞 0~2 个/HP4 例,脂肪球(+) 13 例。特异性检验方法:49 例患儿大便均做涂片,采用改良抗酸染色法,全部检出隐孢子虫卵囊,在孔雀绿色的背景下,隐孢子虫卵囊呈玫瑰红色,卵囊内有 4 个子孢子,经与南京医学院寄生虫学教研室的阳性标本作对照,其形态完全一致。

2 治疗方法与结果

全部患儿均给予中药驱隐汤治疗。组方:苍术 6g,苦参 6g,白芍 10g,陈皮 5g,百部 6g,芫荽 5g,槟榔 10g,葛根 10g,甘草 5g,雷丸(后下) 5g。可随症加减。水煎取 100ml,分 3 次口服,每日一剂,6 天为一疗程。治疗期间停用其他中西药物。有脱水者可给予口服补液盐(ORS)。

以临床腹泻等症状消失,大便检查隐孢子

虫卵囊消失,并经 3 次不定期复查,患儿大便隐孢子虫卵囊均阴性者,判为治愈。本组 49 例,经治疗 1 个疗程,有 47 例治愈,余 2 例经 1 疗程隐孢子虫卵仍阳性,判为无效。

3 典型案例

例 1:侯×,女,1 岁 6 个月,1989 年 9 月 12 日初诊。患儿腹泻 3 个月,每天 5~10 次,为黄稀便,伴呕吐、消瘦、轻度脱水。大便检查有脓细胞 1~3 个/HP,用改良抗酸染色法检查,发现大便中有大量隐孢子虫卵囊,诊断为隐孢子虫感染。给予中药驱隐汤加黄连 5g,黄芩 5g,并配合给予口服补液盐,冲水服,以纠正轻度脱水。5 天时复查,患儿大便已成形,症状消失,大便检查隐孢子虫卵囊消失。此后的 15 天内又作了 3 次便检,均未发现隐孢子虫卵囊,1 个月后随访,未见复发。

例 2:韦×,男,5 岁。1989 年 10 月 21 日初诊。腹泻 5 天,每日大便 4~6 次,为稀水便。曾用氟哌酸、庆大霉素、多酶片等治疗,未见好转。大便检查发现有大量隐孢子虫卵囊,改用中药驱隐汤治疗,服药 3 剂后,大便已经成形,便检仍有少量隐孢子虫卵囊。继服 3 剂,复查卵囊阴性。在 11 月 25 日前又作 3 次便检,卵囊阴性。

4 讨论

通过用改良的抗酸染色法检查,可在此类患儿的大便中检出隐孢子虫卵囊,即可确诊。

据文献报道,隐孢子虫可引起人畜共患病,以腹泻多见,西药尚无特效药物。我们试用中药治疗,取得较满意的疗效。本方采用其杀虫消积作用的苦参、百部、芫荽、槟榔、雷丸为主,配合燥湿止泻的葛根、苍术、陈皮等,并用芍药、甘草缓急收敛,共同起到杀虫、燥湿、止泻的功效。定名为驱隐汤。从临床初步观察看,此方治隐孢子虫感染,具有疗效好,疗程短,无副作用的特点,值得进一步验证研究。

1 山西省大同医学专科学校,山西大同市新建南路医
卫街 4 号(037008)

2 南京市儿童医院检验科

收稿日期:1993-08-14;修回日期:1993-09-20