

响体质之形成,《素问·五脏生成》篇曰:“久而增气,物化之常也,气增而久,天之由也”是符合实际的。当然,在实际生活中体质的改变是一个长期的渐变的过程,在此只是实验性模拟。同时证明了体质是可变的,当然还有除食物以外的多种因素可以影响体质的变化,这是今后研究的课题。本研究结果还表明病理性体质可用食物加以调整,由此我们认为每个人的饮食习惯及其食物结构应根据其体质类型进行调整,这对于防病治疗、延年益寿具有十分重要的意义。

5.4 本课题还进行了寒体、热体和常体的普查,结果表明:常体最多,寒体与热体各占15%左右,且发现病理体质随年龄增长而增加。此外还发现,不同地区的

体质类型分布也有规律性,北方寒体多而南方热体多。

6 参考文献

- 1 匡调元. 中西医结合途径之探索. 重庆医药 1975;(2,3): 57.
- 2 匡调元. 体质病理学研究. 成都中医学院学报 1978;(2): 1.
- 3 匡调元. 体质食疗学. 上海科学技术出版社, 1989.
- 4 匡调元. 人体体质学. 上海中医学院出版社, 1989.
- 5 庞安时. 伤寒总病论. 木刻线装本.
- 6 归绥琪, 等. 更年期综合征患者炎热的手指皮温观察及治疗. 中西医结合杂志 1989;9(5): 285.
- 7 刘福春, 等. 羟基腺所致小鼠“阳虚”及补阳药作用的初步研究. 中医杂志 1985;(2): 65.

定痛汤治疗小儿复发性腹痛 24 例

沙海汶¹ 沙 力²

小儿复发性腹痛是一种植物神经功能失调性疾病。主要症状是脐周围不定时疼痛,1 天数次或数天 1 次,可以连续数月或数年反复出现,疼痛没有规律,持续几分钟后会自行停止,按压腹痛减轻而有舒服的感觉,且局部柔软无异常。它属于中医虚寒性腹痛证的范畴,临床上颇为多见,发病率较高。近年来笔者用定痛汤治疗 24 例,止痛效果满意,现介绍如下:

1 临床资料:本组 24 例病儿均是门诊病人。其中男性 10 例,女性 14 例,年龄:3~6 岁 10 例,6+~10 岁 11 例,10 岁以上 3 例。病程:2 天~2 个月 12 例,2 个月以上~10 年 12 例。

2 诊断标准:(1)小儿突然发作阵发性腹痛,(肚脐周围)过去有过同样发作病史。(2)每次发作持续时间多不长,从数分钟至数十分钟,时痛时止。(3)腹痛程度轻重不等,部位在胃下脐周围。发作时检查可见全腹触痛过敏,但发作间歇时全腹柔软未见异常。(4)排除外科急腹症者。

3 治疗方法与结果:定痛汤(经验方)药物组成如下:饴糖 30g(分冲),桂枝 9g,白芍 18g,炙甘草 6g,生姜 3 片,大枣 10 枚,川椒 10g,乌梅 10g,使君子 10g,苦楝根皮 6g,焦三仙各 10g,香稻芽 10g。服法:每日 1 剂,煎 2 次,每煎 30 分钟,入水 200ml,煎成 50ml,用 50ml 热药水平冲饴糖 15g,拌匀后服下,上下午各 1 次。

此方温中补虚,缓急止痛,除能治虚寒性腹痛外,对蛔虫、蛲虫所致腹痛也有较好效果。

疗效评定:治愈:服药 7~14 剂,腹痛消失,1 年以上未复发,显效:服药 7~14 剂,腹痛消失,1 年内有 1 次复发,无效:服药 7~14 剂,腹痛不减轻。

治疗结果:治愈 15 例,显效 9 例。

4 验案举例:朱×,男性,5 岁,初诊日期:1994 年 4 月 4 日。腹痛 1 周,脐周围,痛时剧烈,阵阵发作,时而缓解,怕冷肢寒,纳食欠佳,面色萎黄,喜按喜热食,大便可,瘦微黄,舌苔薄白质淡红,脉弦缓。查腹部柔软,腹部有轻微压痛,余未见异常。诊断:腹痛待查,肠痉挛。中医辨证为虚寒腹痛,方用定痛汤:川椒 10g,乌梅 10g,桂枝 6g,白芍 18g,生姜 3 片,大枣 10 枚,饴糖 30g(分冲),炙甘草 6g,使君子 6g,苦楝根皮 6g,焦三仙各 10g,香稻芽 10g。7 剂,水煎服。4 月 11 日 2 诊,服药 1 天后腹痛剧烈,怕冷显著好转,7 剂后,则腹痛消失,精神好,饮食增,二便调,原方又服 7 剂,以巩固其效。1 年后追访腹痛未犯。

5 体会:小儿复发性腹痛是一种植物神经功能失调性疾病。以 10 岁以前儿童多见,发病率高,门诊频频可见。中医认为小儿脾胃薄弱,经脉未盛,易为内外因素所干扰,特别是感受寒邪,搏结肠间、胃脘聚而不散,寒主收引,寒凝则气滞,气血壅塞不畅,经脉痹阻不通,导致腹痛。小儿生活不能自理,冷暖不知自调,喜食生冷瓜果,或睡觉踢掀被子,以致脘腹受风寒之侵,或足心受风吹,故易发生脐周围痉挛性疼痛。所以用温中补虚,缓急止痛的定痛汤治疗,效果满意。

1 北京中医药大学东直门医院,海运仓 5 号(100700)

2 中国中医研究院科技合作中心

收稿日期:1995-05-22