

鹅口散治疗婴儿鹅口疮

徐 克 信*

主题词 鹅口疮/中医药疗法 @ 鹅口散

鹅口疮又有雪口疳,或雪口疮、口糜之称。好发于新生儿,往往因口中粘膜发炎,生腐屑、疼痛,不能吮乳而影响健康生长。现将200例患儿使用鹅口散的治疗观察总结如下。

1 临床资料

200例患儿,其中男性95例,女性105例。发病时间在出生10天以内的108例,20天以内的82例,30天以内的8例,40天以内的2例。病程:最短2天,最长31天。

2 处方组成与治疗方法

鹅口散由生蒲黄、西黄、煅石膏、冰片组成。研末成粉剂,每瓶内装3g。使用时最好先用生理盐水清洗患处,然后用消毒棉棒沾药涂敷患处,日3~4次。为使药物接触患处时间更长些,在涂药后1小时内暂不喂奶。

3 治疗效果

200例患儿经治疗,在1天内白腐屑全部脱落的52例,2天内白腐屑全部脱落的112例,3天内白腐屑全部脱落的36例,全部病例在3天之内痊愈,无1例发生副作用。

其中有28例是继发感染严重的患儿,口腔内全部粘膜被厚白色的腐屑物覆盖,舌苔上层微黄滑腻,腐屑物更厚,口内异味较重,便秘,发热,口内灼热疼痛,吮乳困难,昼夜啼哭。病初均在外院内服西药与外涂龙胆紫,或小苏打溶液、制霉菌素溶液等,效果不理想,而后来我院改用鹅口散局部外用。经治疗,症状也很快得到控制,全部病例3天痊愈。

4 病案举例

杨×,女,出生37天,1992年9月11日初诊。

患鹅口疮已30天,在出生的第7天随母在产院时已用龙胆紫涂搽患处,第8天随母出院时又给带回龙胆紫继续涂搽,经治疗症状未见减轻,后又去市某医院给口服制霉菌素及小苏打溶液外用,前后连续治疗1个月,症状未见减轻,婴儿因吮奶疼痛而哭闹拒食,后经人介绍来我院。检查:舌及舌下、上下牙龈、两颊、软、硬腭、口腔全部粘膜附着白色厚腻的腐屑物,糜粥样凸起成片状,不易擦去,口内发出特殊臭味。用鹅口散3g(外用),日涂3~4次,分3天用完。其母亲为孩子病情焦急,把使用3天的外用药2天用完。二诊时婴儿口腔内白腐屑已全部脱落,唯有舌系带根部还有一小处溃烂点,再涂药1天而告痊愈。

按:鹅口疮为胎中伏热,蕴积心脾,上蒸口腔,或口腔不洁,相继感染而出现红肿疼痛,表面覆盖白色腐屑物及口内产生特殊气味与灼热感,小便短赤,大便秘结。《圣济总录》说:“……谓之鹅口。此由胎中禀受谷气偏多,既生之后,心脾气热,上熏于口,致成斯疾,盖心主舌,脾之络脉,散舌下数也。”现代医学认为,此系口腔粘膜白色念珠菌感染,如强行将白膜剥离,局部则会发生出血,如处理不当,病情加重,白腐可蔓延到咽部、喉头、食管等,可伴有吞咽困难及呼吸不畅等危险症状。根据多年的临床观察,发现鹅口疮的发病率可占新生儿出生率的10%,如在产院相继感染甚至可高达20%左右。对感染严重久治不愈的患者,如用西药效果不佳,改用鹅口散能很快控制继发感染而获痊愈。鹅口散系家传验方,纯中药制剂。具有清热解毒,消肿止痛,活血化瘀,祛腐生肌的作用。经现代药理研究,蒲黄能抗炎、改善微循环、促进炎症物质的重吸收;煅石膏能清热、收敛粘膜、减少分泌;西黄能抗炎解毒;冰片能镇痛及防腐、抑菌。诸药合用使腐去、肿消、痛止。

* 北京市朝阳区中医医院,北京工体南路(100020)

收稿日期:1995-04-10