

于粘膜细胞的功能(2,3)。说明机体的免疫能力与尿路感染的发病确实有关。

三、中西医结合治疗效果好：本组采用中西医结合治疗的均为难治性病例。通过药敏投用西药，针对性强；加用中药“扶正”，增强抵抗力，使药物能起到最大限度的作用。对绿脓杆菌感染、特别是术后尿路感染者、或糖尿病、肿瘤病人并发尿路感染者，均宜中西医结合治疗。

四、巩固疗效、预防复发的措施：1. 服药：任选4种具有抗菌作用的中药或西药，如三金片(金钱草、海金沙、鸡内金)、四季青片、知柏地黄丸、痢特灵、消炎灵、复方新诺明等，每种药服1周，每天睡前、排尿后服1次常规量。第五周起再轮流服，一般服6个月，对发作频繁者，可服8~12个月。

2. 多饮水：每天饮水不少于1,500ml，饮绿茶水也可。

3. 注意卫生习惯。易患尿路感染病人的尿道周围上皮细胞的细菌粘附数显著高于对照组(4)。外阴部的清洁很重要。

4. 及时治疗与发病有关的疾病：如妇女的盆腔炎、滴虫性阴道炎；尿路结石引起的尿滞留；前列腺肥大等。

5. 增强机体免疫功能：适当进行体育活动，服用补气、健脾、补肾、补血等中药，或注射“人血丙种球蛋白”、“胎盘球蛋白”等。

参 考 文 献

1. 周桂华，等。369种鲜药用植物的抗菌作用筛选。药学通报1960；2:57。
2. 熊本悦明，他。尿路感染と免疫。腎と透析 1978；5(2):11。
3. Мамедова Я А, ир. Сывороточные иммуноглобулины и бактериальная сенсibilизация при пиелонефрите у детей. Урол и Нефрол 1977；4:17。
4. 洪中立。易患尿路感染女孩尿道周围上皮细胞的细菌粘附。医学文摘(泌尿系疾病专辑) 1978；12:49。

中西医结合治疗小儿病毒性口炎的体会

江苏徐州医学院附属医院 苏慧雯

1983~1984年，我们用银翘散加减，辅助西药治疗小儿病毒性口炎8例，疗效满意，报道如下。

临床资料 8例中男3例，女5例。年龄为5个月~5岁之间。疱疹性咽峡炎6例；疱疹性口炎2例。主要症状：持续发热2~3天，烦躁，拒食或流涎，吞咽不利，口腔咽部软腭散在淡黄色小米粒样疱疹。1例扁桃体上亦有破溃的疱疹。舌质淡红，苔薄白，指纹紫色达风关，脉浮数。白细胞总数及分类在正常范围者2例，白细胞总数4,100~4,600，淋巴细胞44~50%，中性粒细胞36~54%者4例，余2例未查。6例就诊前曾用庆大霉素、复方磺胺甲基异噁唑，2例用过青霉素，均无效。

治疗方法及结果 方剂组成：银花、连翘、桔梗、诃子、蝉衣、甘草、牛蒡子各3~6g，山豆根1.5~3g，板蓝根15~20g，蚤休6~12g。呕吐加竹茹6g；烦躁、口渴、舌边尖红加黄连1.5~3g、地骨皮、生地各3~8g。每日一剂，煎二次，约200ml，分4次口服。西药辅助治疗：复合维生素B 1片，日3次；

维生素C 0.1，日3次；疼痛较甚者用2%普鲁卡因适量涂口腔。

结果：8例全部治愈。服中药1剂退热者5例，2剂退热者3例，一般3剂口腔炎症全部消失。

典型病例 徐×，男，11月。持续发热(38~39.5°C)3~4天伴拒食，哭闹不安，流涎。曾用庆大霉素、复方磺胺甲基异噁唑无效。查体：软腭及扁桃体上散在疱疹，扁桃体上疱疹破溃呈淡黄色溃疡。舌淡红，指纹达风关。白细胞总数4,100，中性粒细胞56%，淋巴细胞44%。局部涂2%普鲁卡因，口服复合维生素B及银翘散加减3剂，每日一剂，煎2次，分3~4次服。服1剂后即退热，患儿安静入睡，次日即能进食，吞咽顺利，精神好转，服3剂后咽部疱疹及溃疡全部消失，局部仅见充血。继服2剂后痊愈。

体 会 小儿病毒性口炎中医辨证属外感风热，邪袭肺卫，治以疏散风热，祛邪利咽，用银翘散加减治疗，疗程短，效果好，无副作用。