

• 经验交流 •

健脾消导煎与微量元素氨基酸合剂 治疗小儿厌食症疗效观察

上海曙光医院 潘嘉珍 唐为勇 陈培华

厌食症是小儿时期常见病症。患儿长期食欲不振，甚而拒食，亦可兼见嗜食异物，如泥土、生米、纸张、头发、咬指甲等，临床称异食癖。由于营养不良，健康状况每每低下。我院自1984年底以来，开展小儿厌食溯源专科门诊，使用中药健脾消导煎与微量元素、氨基酸合剂，治疗小儿厌食症、异食癖2000余例，取得了良好的疗效。现将近阶段全程治疗的414例总结于下。

临床资料

一、一般资料：男258例，女156例。小于1岁41例，1~3岁274例，4~7岁78例，7岁以上21例。病程自出生后6个月即起病者375例，占90%以上。

二、临床表现：厌食287例，厌食兼异食癖者127例。大便秘结者290例，占70%；多汗210例，占50%；舌菌状乳头萎缩者110例，占26%。患儿多数少食或不食蔬菜，形体消瘦。

三、异食种类：咬食指甲103例，咬被服14例，咬纸张、头发等10例，其他兼有嗜食石灰、沙土、生米、生面条等。

四、健康状况：289例(占70%)患儿身高体重均低于上海市正常儿童标准。多数患儿易患外感，气管炎等呼吸系疾病。

五、实验室检查：414例中，血红蛋白低于10g%者234例，红细胞低于300万/mm³者278例。粪虫卵检查，414例中仅9例找到蛔虫卵。

治疗方法

全组病例，均以我院自制之中成药健脾消导煎为主方，作全程治疗，其间根据不同病情分别选配我院自制之厌食Ⅰ号、Ⅱ号、Ⅲ号。厌食或兼见异食癖者，或见舌菌状乳头萎缩者，或患儿偏食酱菜，常以汤、开水泡饭或含食不咽者，则配以厌食Ⅰ号、Ⅱ号，着重补充微量元素锌。若患儿平素以谷类、淀粉食品为主食，食物单调者，显示微量元素锌及赖氨酸缺乏，

则选配厌食Ⅰ号、Ⅱ号。兼有贫血者，则辅以铁Ⅲ(即厌食Ⅲ号方加枸橼酸铁胺)。一般以健脾消导煎为主方，第一周配以厌食Ⅰ号，第二周配厌食Ⅱ号，第三周配厌食Ⅲ号，第四周复配厌食Ⅰ号，第五周复配厌食Ⅱ号，这样形成系列治疗。每周一次门诊，全程五周。

药物组成：(1)健脾消导煎：党参10g 山楂15g 谷麦芽各10g 白芍10g 白术10g 陈皮5g 甘草5g。(2)厌食Ⅰ号：含微量元素锌及多种维生素。(3)厌食Ⅱ号：含微量元素锌、氨基酸及多种维生素。(4)厌食Ⅲ号：含氨基酸及多种维生素，有或无铁剂。上述药物均制成100ml瓶装，每天三次，每次5ml。

治疗结果

全组病例以食欲增加，体重增加，异食癖消失且疗程在五周之内者为有效；治疗五周以上，食欲未增加者为无效。全组414例，治疗1周即有效者125例，治疗2周有效者123例，治疗3周有效者88例，治疗4周有效者19例，治疗5周有效者2例，总有效例共357例，占86.2%。而治疗6周以上者共57例，占13.7%，列为无效。

讨论

小儿厌食症、异食癖颇为多见，由于患儿长期得不到足够的营养，严重影响生长发育，且抗病力低下，以致容易罹患多种疾病。这已成为儿科工作者当前值得研究的课题。中医认为本症系后天喂养失宜，致脾胃虚弱、运化无能，属疳积范畴，以健脾消导，促进运化功能乃治疗之大法。考其病理，多与微量元素缺乏有关，尤其是与有“生命之光”之称的锌缺乏关系更为密切。锌不仅对舌体味觉细胞有再生作用，锌缺乏可引起味觉减退。同时，锌乃人体生长发育所必需的微量元素，所以用锌制剂治疗厌食症，以至使用含锌食品作为小儿辅食，则成为小儿营养学的一个重要方面。

此外,该病与喂养方法不当亦颇有关系。不少家长对小儿娇生惯养,常以巧克力、麦乳精、蜂皇浆等高级食品作为营养剂,结果由偏食而致厌食。我们主

张小儿应吃得粗些,品种多样些,糖类少些,常食含叶绿素、纤维素的菜类,对小儿胃肠功能调节更为有益。因此,在诊疗同时,辅以喂养指导,亦不可缺少。

虫草菌冲剂治疗变态反应性鼻炎疗效观察

福建省立医院耳鼻喉科 庄金梅

我们用虫草菌冲剂治疗变态反应性鼻炎43例。现将近期疗效报告如下。

临床资料 本组43例,男22例,女21例。单纯变态反应性鼻炎33例,伴慢性鼻窦炎者10例。年龄12~70岁,其中20~39岁29例(67.4%)。病程2个月~32年,其中<5年22例(51.2%)。对照组50例,男21例,女29例。伴慢性鼻窦炎者10例,年龄5~70岁。病程最短半年,最长12年。

症状:阵发性鼻痒,甚者可伴有眼、耳、咽痒,见风遇冷多喷嚏,流大量清水样涕,甚至流泪,鼻阻塞感等。若伴有鼻窦炎则涕多或痰多,为粘液脓性。检查见鼻粘膜肿胀、光滑、苍白或淡白色,以下鼻甲为甚,分泌物清稀如水样,涂片检查有嗜酸细胞,皮试多能找到变应原。伴有鼻窦炎者则中鼻道或嗅裂或鼻后孔等有粘液脓性分泌物。两组病情基本相似。

治疗组中医分型:(1)肺气虚型:26例,症见倦怠懒言,气短声低,或咳嗽痰稀,或自汗,面色晄白,舌淡,苔薄白,脉虚弱。(2)阴阳两虚型:共17例,又分为肺阴虚兼肾阳虚(3例),症见咽干、盗汗,面色潮红及肾阳虚症状;肺气虚兼肾阴虚(14例),症见头晕耳鸣,腰膝痠痛,口干,舌尖红,少苔,脉细数及肺气虚症状。

治疗方法 本组用福建省清流县医院制药厂生产的虫草菌冲剂,饭后开水冲服,每日三次,每次一包(每包含生药6g),四周为一疗程。儿童或个别阴虚者剂量酌减。服药期间不用滴鼻剂和其他治疗。对照组用上海生物研究所生产的气管炎菌苗皮下注射,每周二次,首次0.3ml,以后每次递增0.1ml,至1ml即为维持量,后改每周一次。三个月为一疗程。儿童剂量酌减。

结果 症状和体征消失或基本消失为显效;明显改善为有效;变化不大为无效。本组治疗后显效26例(60.5%),有效14例(32.5%),无效3例,总有效率93.0%。并发现病程长短及中医分型与疗效无显著关系,疗程越长,疗效越好。对照组50例,显效24例(48.0%),有效22例(44.0%),总有效率92.0%。两组总

有效率相比,无显著性差异, $P_t=0.183$, $P>0.5$ 。两组显效率相比亦无显著性差异, $X^2=1.445$, $P>0.1$ 。

病案举例 患者男性,34岁。中学教员。阵发性鼻痒,喷嚏频发,流大量清水样涕,鼻塞已20年。遇灰尘、煤气、冷空气及晨起为甚。每年秋分后症状加剧。1984年起并有气喘,咳嗽痰稀,气短乏力,畏寒肢冷,腰膝痠软,头晕耳鸣,口干。经激素治疗无效,于1984年12月12日就诊。检查见双下鼻甲粘膜苍白,鼻分泌物涂片嗜酸细胞2%,吸入抗原皮试对螨呈阳性反应。舌质红,无苔。脉细数。证属肺气虚兼肾阴虚。经虫草菌冲剂每日二次,每次一包(含生药6g)治疗,一周后显效,二周后症状体征消失,又续服二周以巩固疗效。随访一年半无复发。

讨论 本病是由于机体对外来或内在的刺激所产生的变态反应。本组43例,用北京协和医院变态反应科制备的14种吸入性抗原作皮试的有33例,呈阳性反应者20例,占60.6%。对屋尘、螨出现阳性反应的最多,分别为70.0%、95.0%。

中医学认为:“肺通气于鼻”,“肺开窍于鼻”,说明肺与鼻有直接的联系。本组病例亦多为肺气虚寒,腠理疏松,卫气不固,风寒乘虚而入,客于鼻而伤于肺所致。

虫草菌冲剂是福建清流县医院在四川康定狮子崖分离获得一株拟青霉新种——冬虫夏草的无性菌株制成。本药与冬虫夏草化学成份及药理作用基本相同。具有滋肺阴补肾阳的作用。为一种平补阴阳的药物。能增强单核—巨噬细胞系统的吞噬功能,提高机体免疫和抗病能力,本文工作表明,本药疗效较高,起效较快。对鼻粘膜水肿与苍白的疗效较好,治疗后23/29例(79.3%)患者自觉精神好转,体质增强。30例易上感者中27例有不同程度的好转,说明本药确有提高机体抗病能力,强壮滋补作用。且副作用小(部分患者有口干,偶有胃肠不适),是治疗变态反应性鼻炎和鼻窦炎的一种较理想的药物。

(本文吸入性抗原皮试由我科实验室李淑花同志协助进行,谨表谢意)