

中药治疗奇异变形杆菌性肠炎35例

北京儿童医院中医科 李素亭

1988年我们收治奇异变形杆菌性肠炎患儿35例，经用老中医王鹏飞先生中药验方加减治疗，效果较好。现介绍如下。

临床资料 本组腹泻患儿143例，其中大便培养有奇异变形杆菌生长并排除菌痢及大肠杆菌、空肠弯曲杆菌和病毒性肠炎者共35例，作为观察对象。35例中男19例，女16例，年龄33天~1岁，其中3~6个月者30例，占85.9%。全部患儿均有腹泻、发热和不同程度的呕吐、脱水症状。舌象以舌红、苔薄白为主。其中合并肺炎者12例，营养不良性贫血5例，重度营养不良5例，乳儿肝炎4例。粪便呈黄绿色粘糊状22例，黄色水样便10例，咖啡色稀便3例。全部患儿于入院前均用多种抗生素治疗，如庆大霉素、新霉素、多粘菌素E、先锋霉素等，效果不佳。

治疗方法 中药肉蔻3g 丁香1g 赤石脂9g 伏龙肝9g 寒水石9g 云苓9g，配制成浓缩合剂45ml。3~6个月每次10ml，每日服3次；6月~1岁每次15ml，每日3次。同时配合静脉输液治疗，少数病例采用适当输血浆、氨基酸或全血等支持疗法。

结果 治愈标准：临床症状消失，大便次数及性状恢复正常或基本正常，粪便培养连续2次阴性者。本组患者中服药1~2周痊愈者21例；超过2周痊愈者11例；其余3例均合并重度营养不良，经上方治疗虽临床症状好转或消失，大便次数仍每日3~4次，服药5周大便培养仍阳性，属无效，改用其他药物治疗。

讨论 奇异变形杆菌性肠炎属机会性肠道感染。近年来随着医疗技术的不断进步，机会性感染的发生率明显增加。本组中74.3%的患儿合并一种或几种其他疾病，并曾使用过多种抗生素疗效不佳。王老认为：小儿为稚阴稚阳之体，脏腑娇嫩，脾常不足，加上感染、伤食等外因，易发生脾胃功能失常。故小儿腹泻以脾胃虚弱为主，病邪居次。本组患儿有舌红、苔白，虽有湿热，但多数患儿体质差且有并发症，故仍属脾虚泻。方中赤石脂、伏龙肝固肠止泻，肉蔻、丁香温补脾肾，寒水石清热降火。王老认为小儿易虚易实，易寒易热，故虚寒者少用附子、参、术类，而用肉桂、肉蔻等。小儿脏器清灵，对药物反应

往往较成人敏感，故用药一般不超过6味，并处处注意固护胃气、元气，做到药少力专，一药多用，忌用辛凉攻伐之剂。

中西医结合治疗小儿中毒性肠麻痹16例

中国人民解放军83235部队医院内儿科

钱根银 董立新

1988年1月~1989年2月，我科应用盐炒大葱热敷腹部配合新斯的明足三里穴位注射，治疗小儿中毒性肠麻痹16例，疗效显著。现小结如下。

临床资料 16例患儿中男9例，女7例；年龄42天~6岁。原发病为喘憋型肺炎合并心力衰竭、呼吸衰竭6例；乙型脑炎5例；中毒性菌痢4例；小儿肠炎2例。全部患儿均系内科感染性疾病导致临床中毒症状重、肠蠕动差、肠鸣音明显减弱（ <3 次/分）或消失（听诊5分钟未闻及），腹部膨隆，叩诊呈鼓音，腹壁高于胸壁，膈肌上抬而出现呼吸急促，心率增快等。

治疗方法 选用新鲜大葱400g去根切碎，置锅中炒半熟加食盐20g，将葱盐用毛巾（或纱布）包裹，以脐部为中心摊放腹部，5分钟后用新斯的明0.04mg/kg左或右侧足三里穴位注射。

结果 16例患儿均在注射用药后10分钟内出现肠鸣音活跃，15~30分钟肛门排便排气、腹胀减轻或消失，呼吸平稳。9例患儿用药1次后原发病好转，未再发生腹胀；4例重型乙脑及3例肺炎合并心功能衰竭、呼吸功能衰竭患儿于腹胀消除后第10~16小时再度发生腹胀，重复上法，效果同样满意；3例患儿因原发病危重，第3次出现腹胀，用此法仍能解除。16例患儿共治疗26例次全部有效。

讨论 内科感染性疾病导致小儿腹胀，多系毒素作用于肠系膜毛细血管使之收缩，血管内瘀血，致肠管供血不良，肠蠕动减慢减弱。大葱性辛温、主发散，盐炒加热其发散作用更强。以此敷腹部，可使肠腔血管扩张，血运阻力降低，增加内脏血液灌流量。肠道微循环改善后，减轻肠壁充血水肿。新斯的明对胃肠道平滑肌有较强兴奋作用；针刺足三里穴可通调中焦胃气，使气机运化而消痞，刺激后可提高迷走神经的兴奋性，使血液中乙酰胆碱含量上升，从而使肠蠕动恢复并增强。我们体会，治疗顺序不可颠倒，否则收效不显；同时，应针对病因，加强对原发病的综合治疗。