

味汤治疗婴幼儿非感染性腹泻354例，并用西药治疗156例为对照。效果满意，现报告如下。

一般资料 本组354例，男195例，女159例；年龄：1月~3岁，平均10.5个月。参照1973年《实用儿科学》第1版婴儿腹泻的分型标准，属轻型206例（每日大便3~10次，量少，无脱水及中毒症状）。重型148例均住院治疗（每日大便10~20次，量多），其中中度脱水99例，重度脱水49例，均有中毒症状，体温39~40℃，呕吐，水电解质紊乱。对照组156例，男81例，女75例；年龄1月~3岁，平均11.6个月。轻型110例，重型46例，均住院治疗。其中中度脱水31例，重度脱水15例，均有中毒症状。两组病程、便次和年龄基本相同。两组检验血常规正常，大便外观为蛋花样或黄绿色泡沫状水样便，镜检以脂肪球为主，重症患儿偶见白细胞。治疗组抽样52例，对照组21例作大便细菌培养均阴性。

治疗方法 治疗组采用胡椒加味汤：胡椒、肉桂、干姜、丁香，剂量根据患儿年龄1~6个月者各1.5g，6~1岁各2.0g，1~2岁各2.5g，2~3岁各3.0g，每日1剂，水煎放少许红糖分6次服。中度脱水口服糖盐水500ml以下，重度脱水口服糖盐水500~1000ml。其腹泻由食滞引起，方中可加炒枳壳、炒鸡内金、炒麦芽，焦山楂。由风热、暑湿引起的发热、烦躁、泻下臭秽者，加藿香、黄连、白扁豆。对照组156例：轻型口服多酶片、胖得生、次碳酸铋，口服糖盐水。重型输液纠正水电解质，经5天治疗腹泻每日仍在3次以上，大便性质及镜检无变化，可改用胡椒加味汤治疗。

结果 疗效标准：痊愈：腹泻停止，大便成形，每日1~2次，镜检无异常，食欲好，精神佳，无脱水。无效：用药5天以上，便次、性质及镜检无变化。本组354例，痊愈346例占97.7%（轻型56.49%，重型41.24%），无效8例，主要原因是小儿喂养不当，消化道的感染，滥用抗生素所致的肠道菌落失调而造成的。对照组156例，痊愈118例，无效38例，治愈率75.6%（轻型54.48%，重型21.15%）。两组对比有显著差异， $P<0.01$ ，疗程治疗组平均1.8天，对照组5.6天。

体会 中医学认为，小儿脾常不足。脾以阳气用事，喜燥而恶湿，湿易伤脾，而致运化失职，升降失调，水谷不分，合污而下。故泄泻一证，虽有伤食、外感之别，但鲜有不源于湿者。方中胡椒合干姜、肉桂，温中散寒而暖肠胃，丁香既可助前药以温中，又可降逆，诸药合用，奏温健脾胃，理气化湿之功。使

脾阳得运，升降得宜，而泄泻自止。复加芩连清肠胃内蕴之湿热。既无苦寒伤正之忧，也无温热助邪之弊。本法简单，小儿容易接受，便于基层医疗单位推广。

四物汤加味治疗变态反应性皮肤病 185 例

宝鸡市渭滨区马营医院(陕西 721013) 刘志杰

笔者运用四物汤加味，对变态反应性皮肤病进行治疗观察，收到了很好的效果。现将随访一年以上的185例患者报告如下。

一般资料 185例中男98例，女87例；年龄4~60岁，以21~45岁为多见；病程2个月~10年，平均0.48年。发病诱因与气候（遇冷风、冷水、天气转冷转阴）有明显关系者111例，与饮食有关者8例，原因不明7例；病属急性荨麻疹34例，慢性荨麻疹132例，丘疹性荨麻疹5例，过敏性紫癜2例，幼儿湿疹12例。

治疗方法 基本方：生地30g，川芎6g，当归、赤芍各15g，大黄、蝉蜕、甘草各10g，僵蚕、乌蛇各12g，水煎日服1剂，小儿酌减。辨证加减：寒热头痛者加荆芥、薄荷；大便团结加芒硝；皮疹糜烂，渗出液较多加苍术、苦参、黄柏；有出血倾向者去川芎加丹皮、白茅根；疹色苍白，兼见气虚症状者熟地易生地，重用黄芪；合并感染加金银花、连翘；病在下者加牛膝，每日1剂，7~10剂为1疗程；久痒、皮疹缠绵不退，配合外洗方水煎药液外擦。

外洗方：苦参、苍耳子、蛇床子各15~30g，黄柏、花椒、艾叶各10~15g，明矾6~10g。水煎后乘热用毛巾或棉球蘸药液反复擦洗患处每日2次，每剂可用几天。再次用时将药液焐热，擦洗10次为1疗程。

结果 疗效标准：痊愈：皮损停止发生，自觉症状消失，停药后观察1~2个月未见复发者。好转：皮损数目减少，瘙痒减轻，停药后仍可复发或复发较轻者。无效：经治疗10日后，皮损仍继续发生，瘙痒亦未减轻者。本组185例（配合外洗方药者59例）中痊愈161例占87.03%；好转20例占10.81%；无效4例占2.16%。总有效率97.84%。1年后随访，痊愈161例中有4例复发，占0.25%。

体会 变态反应性皮肤病，治以四物汤滋阴养血，行气活血为主，辅以大黄泻血分以降火，并蝉蜕、僵蚕祛风除湿止痒，甘草调合诸药，有抗炎、抗变态反应作用，合为滋阴养血而扶正（提高机体免疫功

能),行气活血(改善血行,降低毛细血管通透性和改善其脆性)而驱邪,祛风除湿,互相协同,起到抗变态反应的效果。同时,对久痒不瘥,皮疹不退的缠绵之症,配合外洗方药液擦洗患部,能促进局部组织新陈代谢,则收效甚速。

当归注射液治疗肋软骨炎34例

解放军一五一医院(河南安阳 455000) 贾开文

自1978~1989年3月笔者用当归注射液痛点封闭治疗肋软骨炎34例,并与西药组20例进行对照,疗效显著,现报告如下。

临床资料 本组54例中,男21例,女33例,年龄19~51岁,平均36岁。病程7天~12年,1月~1年42例占78%。病因:感冒引起16例,轻度外伤11例,病因不详26例。病变部位:第2肋24例,第3肋14例,第4肋6例,第10肋3例,第6、7、8、9肋各2例。左侧31例,右侧23例。剑突同时受累者5例。临床表现不明原因胸痛、肋骨部痛或上腹痛,局部压痛明显,患处轻度隆起36例,明显隆起15例,隆起不明显3例。血象、血沉、骨骼拍片均无异常。

治疗方法 随机分为当归组34例,西药组20例。当归组用当归注射液2ml,注射于痛点达骨髓。西药组用1%普鲁卡因2ml,维生素B₁₂1ml,注射于痛点达骨髓。两组均为7天1次,2次为1疗程。

结果 疗效标准以治疗两个疗程为限。治愈:自觉疼痛及压痛均消失,局部隆起恢复正常;显效:自觉疼痛及压痛消失,局部隆起缩小;有效:疼痛消失或轻微,压痛明显减轻,局部隆起无明显变化;无效:病情同前或症状复发。当归组:治愈30例占88.2%,显效2例占5.9%,有效2例占5.9%。西药组:治愈4例占20%,显效3例占15%,有效8例占40%,无效5例占25%。

随访 当归组34例中,随访1年以上30例,6~12个月2例,3~5个月2例,症状均未复发。西药组总有效者15例中,随访1年以上10例,6~12个月3例,3~5个月2例,其中症状复发者5例。

体会 肋软骨炎病因目前尚不清楚,可能与自身免疫有关。中医学认为系血瘀结聚,经络不通之故。本病目前尚无特效疗法。笔者采用当归注射液痛点封闭治疗取得显著疗效。当归可以活血、止痛、消肿。据现代医学研究,当归能增强巨噬细胞吞噬功能,促进淋巴细胞转化,改善血液循环,有抗炎、镇痛、抗损伤作用。该药治疗本病除上述作用外,与局部用

药亦有关。

柳豆叶治疗褥疮15例

解放军一八七中心医院外一科(海口 571159)

许声秀 姚淑萍

我院自1978~1979年用柳豆叶治疗褥疮15例,获得满意效果,现报告如下。

一般资料 本组15例中男性9例,女性6例;年龄35~68岁,平均42.5岁。褥疮部位:骶尾部8例,股骨大粗隆处4例,肩胛区2例,右臀部1例;Ⅰ度创面9例,Ⅳ度创面6例;创面最大6×8cm,最小3×2.5cm。

治疗方法 将采摘新鲜的柳豆叶15~20片洗净后以1%新洁尔灭浸泡20分钟;晾干后捣烂,创面以盐水棉球清洗洁净后,继以1%新洁尔灭消毒,在创面上敷一层纱布,然后将捣烂之柳豆叶涂在创面的纱布上,量以覆盖创面为宜,外加敷料包扎,避免创面受压,创面保持清洁、干燥、无皱,每日换药2次,创面结痂时不要强行剥离,以免撕伤新生肉芽组织。

结果 本组15例经外敷柳豆叶后全部愈合,治愈时间最长15天,最短7天,平均8.5天。Ⅳ度创面经治疗3天分泌和坏死组织均见消失并形成结痂,第5天明显结痂并部分脱落,6~8天结痂全部脱落而愈。Ⅲ度创面需5~6天脱痂而愈。

典型病例 吴某某,男,55岁。因车祸致伤,长期卧床治疗。骶尾部见一褥疮5×8cm,创面有黄色水样渗出液和少量脓性分泌物,有臭味,并有真皮层坏死组织达Ⅳ度褥疮。经用柳豆叶换药后第3天分泌物明显减少,肉芽组织新鲜,第5天坏死之组织消失,结痂形成,肉芽组织增生,第8天部分结痂脱落,第11天结痂全部脱落痊愈出院。

体会 柳豆叶,又名木豆叶,系海南民间草药。经临床观察此药有显著的抑菌、消炎、清热解毒、祛腐生肌作用,经细菌培养,作用类似庆大霉素,特别是对金黄色葡萄球菌的抑制力较强。经初步分析,水溶部分有抗菌作用,脂溶部分有抗炎作用。

外敷柳豆叶后生长的肉芽,较依顿液、1%呋喃西林液、抗生素液等外敷后所产生的肉芽更为鲜红而旺盛。因此,我们认为柳豆叶不但有杀菌、抑菌、消炎的作用,可能还有一种促细胞生长的营养因素。该疗法简便,疗效显著,无副作用,值得推广。