

桃红生脉饮治疗小儿重症肺炎 200 例

山西省阳泉市第二人民医院儿科(山西 045000)

刘操霖

自1984年以来我们应用桃红生脉饮治疗小儿重症肺炎 200 例, 并与 50 例西医治疗患儿作对照观察, 收到了较好的疗效。现报道如下。

临床资料 治疗组 200 例中男 128 例, 女 72 例。其中新生儿 51 例, 婴儿 128 例, 幼儿 15 例, 学龄前儿童 6 例。其中合并心力衰竭(心衰) 194 例, 呼吸衰竭(呼衰) 86 例, 脑衰 33 例。多脏器功能衰竭(MOF) 97 例。对照组 50 例, 男 36 例, 女 14 例。新生儿 10 例, 婴儿 28 例, 幼儿 12 例。并发心衰 50 例, 呼衰 36 例, 脑衰 18 例, MOF 37 例。两组一般资料无明显差异。重症肺炎的诊断标准按卫生部制定的小儿肺炎防治方案中提出的诊断标准[中华儿科杂志 1987; (1): 47]。心、呼、脑衰的诊断标准均以 1988 年(南京) 全国小儿急救感染学会提出的小儿 MSOF 诊断标准为准。血瘀证诊断均符合 1987 年(成都) 全国小儿血瘀证与脾虚证学术研讨会拟定的小儿血瘀证诊断标准。所观察病例经中医辨证均有血瘀证。

治疗方法 对照组按肺炎常规治疗, 即抗感染, 青霉素加氨苄青霉素, 按常规用量。强心(毒毛旋花子甙 K 或 西地兰), 吸氧, 扩血管药(酚妥拉明 0.5~1 mg/kg·次加东莨菪碱 0.03~0.05 mg/kg·次) 联合静脉滴注。利尿剂(速尿注射液 0.5~1 mg/kg·次), 超声雾化(生理盐水 20 ml, 地塞米松 2 mg, α -糜蛋白酶 5 mg、庆大霉素 4 万 u) 每次雾化 10 min。上述综合治疗一般疗程为 10 天。并发呼吸衰竭者应用高频呼吸机治疗。治疗组 200 例在肺炎常规治疗的基础上辅用桃红生脉饮加减(人参 3 g 麦冬 6 g 五味子 2 g 丹参 6 g 桃仁 6 g 红花 6 g)。每日 1 剂, 水煎浓缩至 30 ml 频服, 新生儿每 2 日 1 剂, 连用 3 天。

结果 疗效评定标准, 所有观察病例均从给药后计时, 喘憋缓解、紫绀消失、脏器衰竭纠正均按症状缓解及衰竭纠正后 24 h 内无复现者为准。治愈: 临床症状、体征消失, 血常规、胸部透视均正常。好转: 临床主要症状消失或减轻, 脏器衰竭纠正, 但胸透肺部阴影仍未吸收, 血常规正常或异常。结果治疗组治愈 186 例, 好转 3 例, 死亡 11 例。对照组治愈 36 例, 好转 6 例, 死亡 8 例。治愈率治疗组高于对照组, $P < 0.01$ 。病死率治疗组明显低于对照组,

$P < 0.01$ 。

3 日喘憋缓解率治疗组明显高于对照组($P < 0.01$), 紫绀消失率治疗组也显著高于对照组($P < 0.01$)。心衰纠正率治疗组也优于对照组($P < 0.05$)。在治疗过程中未发现不良反应。一般服药后 24 h 呼吸困难开始明显缓解, 紫绀减轻, 肺部湿罗音由密集转为稀疏, 肺的通换气功能也明显改善。尤其是心功能改善后较稳定。对照组与治疗组比较应用强心药、利尿药次数明显增多。部分患儿也做了甲皱微循环观察, 随着症状的改善, 微血流流速逐渐加快, 红细胞聚集现象消失, 血色由暗红转为鲜红, 管袢数目亦逐渐增多。

讨论 由于肺炎有血瘀证的存在, 丹参、红花、桃仁等药均可改善微循环及降低血粘度, 解除红细胞聚集, 从而起到了活血化瘀作用。

现代药理研究, 生脉饮有显著提高心肌 DNA 作用。促进心肌细胞恢复及维护在缺氧条件下心肌细胞的正常代谢, 改善缺血心肌的合成代谢, 提高心肌对缺氧的耐受性, 减少心肌对氧和化学能的消耗, 使缺血缺氧心肌以最经济形式做功。桃红生脉饮通过活血化瘀、改善微循环及血液流变性而阻断了肺微循环障碍与通换气障碍的恶性循环。间接起到了改善通换气功能之效。改善了缺氧, 缓解了喘憋。加之生脉饮有强心、利尿之功, 故在小儿重症肺炎的临床应用中发挥了较好的疗效, 缓解了临床症状, 亦降低了本病的病死率。

穴位注射治疗中枢性顽固性呕吐

解放军第四一四医院(南京 210015) 谢培增

解放军海军医学专科学校 董文度

中枢神经疾患引起的呕吐治疗较为棘手。近年来, 我们对 32 例中枢性顽固性呕吐患者行双侧内关穴位注射, 采用不同的药液对比治疗观察, 取得了满意的治疗效果。报告如下。

临床资料 32 例中, 男 19 例, 女 13 例。年龄 15~64 岁。脑外伤 29 例, 颅内肿瘤术后 3 例。呕吐至就诊时间, 最短 6 h, 最长 3 天, 平均 1.2 天。主要表现为喷射状频繁呕吐, 呕吐物初起为胃内容物, 随之为胆汁。32 例均有不同程度的脱水症状, 脱水的轻、中、重度分别为 22 例、7 例和 3 例。32 例均采用过灭吐灵、冬眠灵、阿托品、654-2 和单纯内关针刺及维生素 B₆ 静脉注射等处理无效。

治疗方法 32 例患者分别选用生理盐水、普鲁卡