

8703017)于检查前0.5 h口服。针刺组于检查开始时针刺足三里并留针,自制30~50%花椒水浸液20 ml于检查前0.5 h口服。

结果

阿托品—达克罗宁组1223例中,给药后出现口干、头昏、视物模糊等反应者1012例,占82%;检查时仅有轻微恶心呕吐,检查后感腹胀、暖气者1103例,占90.1%,所有症状消除需4~6 h。单用阿托品组659例给药后有口干、头昏及视物模糊反应者623例,占96.5%;检查时恶心呕吐频繁,检查后腹胀、暖气者631例,占95.7%,其消减时间为4~6 h;达克罗宁组给药简便,服药后无不良反应,检查时恶心呕吐程度较轻,次数少;82例检查后80例腹胀较著,暖气,占总数的97.5%,经3~5 h缓解。针刺组因需留针,要多人操作,检查时恶心呕吐频繁;227例检查后仅81例有轻微腹胀占35.7%,经2.5~3.5 h缓解。花椒浸液组给药方便,服药后无不良反应,检查时恶心呕吐程度较轻,次数少;368例检查后仅34例有轻微腹胀,占9.2%,经2~3 h缓解。经统计学处理,花椒浸液应用中不良反应发生率与其他各组分别比较,有显著差异($P>0.01$)。

讨论

中医学认为,花椒性辛温,有温中散寒、除湿止痛、杀虫等功用,能抑制胃肠运动,并具较强麻醉作用,对粘膜麻醉效力仅次于地卡因(江苏新医学院编,中药大辞典第二版,上海:上海人民出版社出版,1977:1057)。上消化道纤维内窥镜检查前服用花椒浸液可因其对上消化道粘膜麻醉作用而使受检查恶心呕吐等反应大大减轻,而无口干、头昏、视物模糊等不适。又因其温中散寒,理气除湿止痛之功用而使受检后腹胀等不适尽快消除,其药源广,成本低,服药方便,对胃脘痛有治疗作用,明显优于其他方法。

补肺化痰汤治疗小儿肺炎

罗音难消 30 例

河北保定市第一医院(河北 071000) 信大成

小儿肺炎罗音难消,是指细菌感染引起的小儿肺炎,经过2个月以上的治疗后肺部罗音仍不消失者。近年各地报道小儿肺炎罗音难消病例有上升趋势且无满意治疗方法。笔者自拟补肺化痰汤取得较好疗效。现介绍如下。

一般资料

一、病例选择

本组病例均符合河北省卫生厅1984年颁布的疾病诊疗要点与疗效判定标准中小儿肺炎诊断要点:经胸片证实并符合使用抗生素治疗2个月以上肺部罗音不消者,列为治疗对象。

二、一般情况

30例患者中,男性20例,女性10例。年龄9~12个月6例,1~2岁10例,2~3岁14例。病程最短60天,最长90天。一般无并发症。

方法和结果

一、治疗方法

全部病例停用其他药物,只用补肺化痰汤每日1剂,分2次服用。补肺化痰汤组成:沙参10g 麦冬6g 五味子10g 丹参10g 红花5g 赤芍5g 当归10g 川芎4g 老苏梗6g。如有余邪未尽者根据邪气之性质酌情加味即可。

二、治疗结果

疗效判断标准:(1)显效:临床症状治愈,听诊肺部罗音消失(需经两位以上医师证实,并加胸片证实肺纹理清晰)。(2)无效:肺部听诊罗音存在。30例患儿经补肺化痰汤治疗10天为一疗程,2个疗程后按上述要求评定疗效。治疗结果:显效28例患者均无复发。2例无效患者采用其他疗法而愈。

体会

小儿肺炎瘀血机制的研究近来有所突破。笔者在临床中对大量小儿肺炎观察确实大多数病例都存在着不同程度的瘀血表现。根据中医理论考虑是因虚致瘀,所以以补肺气的沙参、麦冬、五味子等药与活血化瘀的丹参、红花、赤芍、川芎等,稍加理气而不耗气的老苏梗组方,切合病机,疗效显著。

现代医学则认为炎症的发生发展过程就是微循环障碍过程。说明补肺化痰汤具有改善肺部微循环障碍的作用。小儿肺炎罗音难消可能与肺部微循环障碍有直接关系,其机理尚待进一步研究。

供药用蚂蚁干

我场是我省唯一的蚂蚁专业养殖场,在昆虫学专家的指导下,养殖优良品种——拟黑多刺蚁,为医药医疗部门提供优质蚂蚁干,需者请来信来人联系,浙江省萧山市新湾镇创新阿波罗蚂蚁养殖场。联系人:寿张根。邮编:311226。