

头部得气最深的为胖组风池、地仓穴(2.2 ± 0.2 cm), 得气最浅的为瘦组上星、百会、头维、神庭、阳白、睛明、人中、承浆等穴(0.5 ± 0.1 cm)。躯干部得气最深的为胖组秩边、环跳穴(3.8 ± 0.2 cm), 得气最浅的为瘦组肩井、巨骨、大椎、大杼、肺俞、膏肓俞、心俞、督俞、厥阴俞、命门、肾俞, 腰阳关等穴(1.0 ± 0.2 cm)。上肢得气最深的为胖组肘髻、五里穴(2.8 ± 0.2 cm), 得气最浅的为瘦组少商、商阳穴(0.3 ± 0.1 cm)。下肢得气最深的为胖组殷门、风市穴(2.8 ± 0.2 cm), 得气最浅的为瘦组解溪、陷谷穴(0.7 ± 0.1 cm)。3组胖、中、瘦得气深度, 经t检验具有显著性差异($P < 0.01$)。

讨 论

在本研究观察中, 男性得气深度大于女性, 其得气深度可能与肌肉的强壮度有关。有神经质与过敏体质的患者得气深度较一般患者

为浅; 重病患者如中风后遗症或癌症其得气深度较一般患者为深。根据本研究结果, 并结合典籍治疗经验, 其得气深度大部分可能发生在肌层内。关于得气反应是否与神经传导和肌肉收缩具有相关性, 待进一步研究。

(本研究由“立法院”医务室主任肖伟傑医师、中国医药学院中医学系实习医师及中医部医护人员协助, 谨谢)

参 考 文 献

1. 林昭庚. 探讨人体背部膀胱经穴位针刺深度. 针灸研究论文专辑 1985: 1.
2. 林昭庚. 电脑断层扫描术探讨人体胸背部各穴位安全深度之研究. 针灸学新论 1991: 68.
3. 林昭庚. 探讨背部诸穴之得气深度及探讨得气与电阻之相关性. 针灸学新论 1990: 93.
4. 林昭庚. 针灸学新论. 中国医药学院针灸研究中心, 1992: 60.
5. 林昭庚. 针灸医学文摘, 中国医药学院针灸研究中心, 1987: 2.
6. 黄维三. 针灸科学, 第2版. 国立编译馆, 1982: 1.
7. 张成国, 等. 中西针灸科学. 中国医药学院针灸研究中心, 1982: 1.

柿蒂煎剂治疗婴幼儿腹泻 76 例

重庆市传染病医院(四川 630030) 骆宗复

笔者采用柿蒂煎剂治疗婴幼儿轻~中度腹泻 76 例, 疗效满意。

临床资料 本组 76 例男 34 例, 女 42 例; 年龄 6 天~18 个月, 平均 7 个月。轻度 58 例, 中度 18 例; 大便次数为 6~14 次/d, 平均每天 10 次; 肉眼观大便为稀或稀水, 色黄或黄绿, 有奶瓣或为蛋花状, 有的有明显酸臭味。患儿病前多有喂养不当或有轻度上呼吸道感染症状, 其中 12 例有低热且偶有呕吐; 均无明显脱水及全身严重中毒症状, 大便时患儿哭闹不显。其中 62 例大便镜检可见脂肪滴, 有的有少量白细胞。腹泻时间为 2~6 天, 采用多种治疗无效者。

治疗方法 取柿蒂 10~15 个(约 4~6 g), 洗净加入水 250 ml, 文火煎至 60 ml, 加少许砂糖, 分次喂服, 每次 5 ml, 每日 3 次, 疗程 2~4 天。服药期间患儿不需禁食; 母乳喂养者, 可适当减少喂奶次数; 人工喂养儿可酌情稀释加用米汤等, 治疗期间均

未使用抗生素, 仅加用维生素 B₁ 片及钙片, 有 4 例因夜间哭闹加用非那根片。

结 果 显效: 服药后 2 天内患儿大便次数正常, 肉眼观大便性状正常, 患儿精神好, 进食好。有效: 服药 3~6 天内大便次数及大便性状好转者。无效: 治疗前后无变化。76 例经用药后显效 45 例(60%), 有效 29 例(38.0%), 无效 2 例, 总有效率为 97.36%。显效者平均用药 1.06 ± 0.25 天。可继续使用 2 日, 20 例观察 5~7 天, 均无复发。

体 会 小儿体质未充, 脾胃薄弱, 健运失职, 而又保养不善等均可引起泄泻, 笔者就其多年临床实践, 采用上法治疗婴幼儿轻中度腹泻取得满意效果。柿蒂性苦、涩、平, 入胃经, 降气止呃, 主治呃逆, 烧存性研末治血淋。用于治疗泄泻尚未见报道; 本品含有齐墩果酸、没食子酸、熊果酸等, 均有收敛之功效。其方法简单, 易于掌握, 收效快且无任何副作用。