

优于现有的西医疗疗小儿肺炎之常规药物, 采用静脉给药, 具有速效、高效和缩短病程的特点。

二、解热毒注射液由千里光、大青叶、射干、丹皮、石膏蒲等药组成, 具有清热解毒, 凉血化瘀之功。据文献^[4]报道, 本方入选诸品, 体外抑菌多达 20 余种, 并对多种病毒具有抑灭作用, 而且具有解细菌内外毒素之效。中药复方不易出现耐药, 本制剂经用 144 例次未发现毒副作用, 故不仅可视为一种超广谱的抗生素, 而且还弥补了抗生素对病毒和细菌毒素解效的缺点, 避免了严重的毒副作用, 二重感染等弊端。

三、药效学实验表明, 解热毒注射液不仅具有良好的解热、抗感染和镇静、抗惊厥作用, 而且具有活血化瘀和增强免疫的作用。病毒灭活实验提示对腺病

毒 3 型、7 型和流感甲 1 型、甲 3 型有灭活作用, 对合胞病毒有轻度抑制作用。这就从病原微生物学和病理生理学的角度进一步佐证了解热毒注射液清热解毒、祛除病因的现代医学基础。

参 考 文 献

1. 江育仁, 等. 中医儿科学. 第 1 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1983: 32—37.
2. 卫生部. 小儿肺炎防治方案. 中华儿科杂志 1987; (1): 47.
3. 国家中医药管理局高热症南方协作组. 外感高热症疗效评定试行标准. 武汉: 1987: 10.
4. 周邦靖. 常用中药的抗菌作用及其测定方法. 第 1 版. 重庆: 科学技术文献出版社重庆分社, 1987: 59—216.

饮食控制加番泻叶泡服作 X 线术前清洁肠道 400 例观察

北京市怀柔县第一医院(北京 101400) 赵瑞华

近 6 年来我院采用饮食控制加中药番泻叶泡服的方法清洁肠道 400 例得到满意效果。并与普通清洁洗肠法及口服单味番泻叶清洁肠道法进行比较。现介绍如下。

临床资料 入选 514 例随机分组, 普通清洁洗肠组 60 例, 男 31 例, 女 29 例, 年龄 20~68 岁, 平均年龄 52 岁。单味番泻叶清洁肠组 54 例, 其中男 26 例, 女 28 例, 年龄 19~74 岁, 平均 56.2 岁。饮食控制加番泻叶清洁肠道组 400 例, 男 212 例, 女 188 例, 年龄 19~76 岁, 平均 53.4 岁。514 例中临床疑为泌尿系结石、胆系结石或腹部包块待查做腹部平片者 235 例; 诊断泌尿系疾病行静脉肾盂造影者 64 例; 为除外结肠肿瘤, 肠结核, 结肠炎, 结肠息肉, 腹部包块等申请钡剂灌肠造影共 215 例。

方 法 普通清洁洗肠组: X 线检查术前常规清洁洗肠 2~3 次后嘱患者活动 1~2 h 再进行检查。单味番泻叶清洁肠道组: X 线检查术前一天晚, 将番泻叶 10~12 g 入沸水 500 ml 中浸泡 10 min 当茶饮, 12 h 后 X 线检查(检查当日禁食)。饮食控制加番泻叶清肠组: X 线检查术前 3 日禁食多纤维多渣及多脂肪食物; 检查前一天中午进食无渣半流食, 下午大量饮水, 晚饭仍以半流无渣无脂肪饮食, 饭后 2 h 给番泻叶 12 g 放入沸水 500 ml 中浸泡 10 min 当茶饮, 肛门用开塞露 1 支; 检查当天早晨禁食, 饮糖水 250 ml, 7 点钟再给开塞露 1 支, 令患者尽量排净大便, 8 点钟检查。检查所摄 X 线片均为仰卧前后位, 钡灌肠造影均包括回盲部正位充盈相。

结 果 按统一标准将 X 线片分为甲乙丙三等

级。甲级片: 全腹肠道无气体及粪便影或有少量气体, 回盲部充盈相无负影。乙级片: 有少量气体和粪便, 回盲部充盈相有极少量负影, 基本不影响诊断。丙级片: 乃肠道内有多量气体和粪便, 充盈相负影多, 影响诊断或无法诊断。达到甲乙级片标准为清洁肠道成功。结果, 食控加番泻叶组 400 例甲级片 142 例, 乙级片 215 例, 成功率 89.3%, 丙级片 43 例占 10.7%。单味番泻叶组 54 例, 甲级片 16 例, 乙级片 25 例, 成功率 75.9%, 丙级片 13 例占 24%。普通清洁洗肠组 60 例, 甲级片 10 例, 乙级片 29 例, 成功率 65%, 丙级片 21 例占 35%。三组对照可以看出食控加番泻叶组成功率占 89.3%, 优于单味番泻叶组 75.9% 和普通清洁洗肠组的 65%。

体 会 普通清肠法, 习惯便秘者效果最差, 常规洗肠液体不能同回盲部粪便充分混合达到清肠目的, 同时夹有气体进入肠腔, 部分病例肠内残留洗肠液稀释钡剂而影响诊断。有报道番泻叶能增强肠道平滑肌的蠕动, 但不改变肠内渗透压及肠道吸收功能, 泻下通便作用柔和缓慢, 是较理想的缓泻药, 必须以滚开水浸泡, 否则影响效果。该方法清肠效果较理想, 但便秘患者和多食多渣多纤维者仍有肠粪排泻不净, 为解决这一问题, 采用饮食控制防止多纤维多渣食物摄入, 多饮水软化粪便, 来充分发挥番泻叶的泻下作用再用开塞露, 使肠道清洁成功率达 89.3%, 优于普通肠组和单味叶番泻叶组, 但有 10% 的患者肠道清洁不太理想, 有待进一步探讨。