

## · 农村基层园地 ·

### 新鲜单味马齿苋糖块治疗小儿

#### 细菌性痢疾 42例临床观察

天津医科大学第二附属医院(天津 300211)

刘淑清 宋其桂 王彩风 邢美荣

我们于1988年6月~1988年9月应用天津市食品研究所研制的新鲜马齿苋糖块，治疗小儿细菌性痢疾，取得满意疗效，现报道如下：

**临床资料** 全部病例均为门诊患儿，无其他急、慢性感染。参照有关细菌性痢疾诊断标准(鄒裕光，实用儿科学，第4版，北京：人民卫生出版社，1985：842)。选择介乎普通型、轻型病例共67例。其中发热38℃4例，37.5℃9例，体温正常54例。大便每日10次以上1例，5~6次37例，<5次29例。粘液便39例，脓血便20例，稀便8例；恶心、呕吐4例；阵发性腹痛17例，里急后重12例；食欲减退8例，轻度脱水3例；便常规镜下脓球满视野12例，白细胞6~10个/HP55例。67例患儿随机分为治疗组42例，对照组25例。治疗组病程6~7天，平均6天左右；对照组病程7~10天，平均8天左右；两组年龄均在2.5~6.5岁之间，平均年龄为4.5岁左右。治疗组：2.5~4.5岁23例；4.5~6.5岁19例。对照组25例，2.5~4.5岁13例；4.5~6.5岁12例。

**治疗方法** 67例痢疾患儿，发热用APC、安痛定对症治疗。呕吐、腹泻用胃复安、654-2、颠茄片等。严重者采用静脉补液。治疗组：用新鲜单味马齿苋糖块(将新鲜马齿苋捣汁、煎沸加蔗糖制成糖块。每块重3g，其中含生药马齿苋10g，蔗糖2.5g，水2ml)。2.5~4.5岁每次2~3块。4.5~6.5岁每次3~4块，每日2~3次，连服7天。对照组：痢特灵片5~10mg/kg·d，每日3~4次，连服7天。观察记录两组自觉症状及大便白细胞计数、药物疗效反应。统计学方法采用两组均数t检验、两组率的差异 $\chi^2$ 检验方法。

#### 结 果

**1 疗效标准** 显效：用药3天内体温正常，症状、体征消失，大便次数恢复正常(1次/日)，大便常规化验：无粘液便，未见白细胞。有效：服药3天体温正常，腹痛、里急后重等症状明显减轻或消失。

便次减少为1~3次/日，便常规正常或粘液便白细胞0~3个/HP。无效：服药3天体温下降不明显，仍有腹痛、里急后重，便次5次/日，便常规为粘液便，白细胞>10个/HP。

**2 疗效分析** 治疗组服药后，显效、有效及无效分别为：1例(2.4%)、40例(95.2%)、1例(2.4%)；对照组分别为2例(8%)、21例(84%)、4例(16%)，经统计学处理有显著性差异， $\chi^2=3.965$ ， $P<0.05$ 。治疗组疗效显著优于痢特灵组。腹痛、里急后重、粘液便、脓血便、症状消失时间比较，治疗组分别为：2.2±0.3天，1.15±1.2天，2.1±0.3天，1.12±0.1天，对照组分别为4.1±0.5天，3.6±0.4天，4.1±0.1天，3.0±0.3天，经统计学处理，治疗组与对照组有显著差异， $P<0.05$ 。治疗组症状消失时间明显短于对照组。治疗组、对照组治疗前、后大便常规白细胞数治疗组为10.8±5.0个/HP与1.88±0.99个/HP，对照组为10.5±5.3个/HP与2.5±1.0个/HP，均明显减少， $P$ 皆<0.05。而治疗组、对照组治疗后，便中白细胞数两组对比无显著改变， $P>0.05$ 。马齿苋、痢特灵治疗细菌性痢疾均有一定疗效。

**讨 论** 细菌性痢疾，中医学认为系饮食不洁，过食生冷肥甘致脾胃受损，湿热疫毒之邪乘机侵入胃肠，腑气壅阻，传导失调，气血凝滞，化为脓血，出现腹痛、腹泻、便下脓血、里急后重等症状。

马齿苋性寒味酸，入大肠、肝、脾经。《本草纲目》谓：有散血、消肿、利肠、滑胎、解毒通淋之功效。现代药理研究证明，马齿苋具有抗菌作用，在1ml培养基中加马齿苋乙醇提取物50mg，对志贺氏、佛氏副赤痢杆菌有显著的抑制作用。应用马齿苋制成煎剂、针剂治疗急、慢性痢疾及痢疾带菌者、肠炎疗效肯定。近年来各种类型痢疾杆菌对多种西药治痢药产生抗药性，延误治疗。新鲜的马齿苋糖块治疗小儿痢疾易被接受，且经济方便，长期口服可达到预防及治疗目的。

(收稿：1994-06-03 修回：1995-01-11)

### 电针治疗帕金森病 50例临床观察

山东济南东方疑难病防治研究院(济南 250014)

张海波 张召平

山东滨州医学院帕金森病研究所

许继平

1992年以来，我们应用电针治疗帕金森病，取