

术思想上达到了一个令人折服的高度,并经受了长期临床实践的检验,但要真正认识其精华之所在,又实非易事。只有通过实践才能去粗取精,去伪存真,不断深化我们对经络学说的认识,逐步逼近它的本质;(3) 必须切实分清主次,抓住问题的核心,并指出经络研究的核心就是十二经脉的特殊循行路线及其与人体机能调控的关系,离开了这个核心,我们所研究的就未必是古人所说的经络了。最后还特别强调必须正确认识经络学说和神经体液综合调节机理的关系,指出经络学说和神经体液调节学说都是关于人体机能调控的理论,是在不同历史条件下的产物,两者都反映了客观存在的事实和规律,因而两种学说也必然会日趋结合,并上升为更完整的理论,体现出人体功能的更高的整合水平。这也就是中西医两种理论体系结合的主要理论基

础。正确认识和处理这些关系,对于经络研究的发展确有十分重要的意义。

总之,《金针之魂——经络的研究》这本书以资料翔实,结构严谨,保持了很高的科学性;又行文深入浅出,比较通俗,以一些生动的实验结果来说明问题。该书具备了一本优秀科普读物应有的科学性、可读性和通俗易懂的要求。读过之后,使人在赞叹中国古代医学家惊人智慧的同时,也会对从事经络研究的人们有所启发,催人奋进。本书的出版,可供广大的医务工作者参考;对那些对经络怀有浓厚兴趣或有意涉足经络研究的非医务人员来说,都是一本很有价值的入门读物;可以说它对普及针灸和经络的知识,对推动经络研究的发展,都有比较重要的意义。

(收稿:1999-04-09 修回:1999-11-20)

中西医结合治疗小儿腹泻的临床观察

王传春 王振洲

1993 年 10 月~1997 年 10 月,笔者采用西药结合中药敷脐加按摩治疗小儿腹泻 262 例,疗效满意,现报道如下。

临床资料 患儿均有大便性状改变和次数增加,大便呈稀糊状或稀水样,内容不消化物,常规检查有脂肪或少许白细胞。均系腹泻 3 天的门诊及住院患儿,共 394 例,年龄 3 个月~3 岁。随机分两组,对照组 132 例,男 80 例,女 52 例;平均年龄 1.33 岁;中药敷脐组 262 例,男 178 例,女 84 例,平均年龄 1.17 岁,各病例均为首诊,未作任何不规则治疗。均符合 1992 年中国腹泻病诊断治疗方案研讨会制定的诊断标准。

治疗方法 两组基础治疗相同,抗感染均以庆大霉素 4 万 u 肌肉注射,每天 1 次,病毒唑 0.1 g,肌肉注射,每天 1 次,口服稀释的 WHO-ORS 液,必要时即刻静脉滴注 1/2~1/3 张液 500 ml,每天 1 次,滴速为每小时 20 ml/kg。乳酶生片 0.3 g,每天 3 次口服。中药敷脐组除基础治疗外,加用中药敷脐,敷脐中药的组成是香附 1 份,乌梅、五倍子、川椒、小茴香、肉桂、吴茱萸、丁香、藿香、苏叶、干姜、苍术、白芷、苦参各 2 份,牡蛎、龙骨各 3 份,共研细过筛,拌匀装瓶备用,用时取药粉 3~5 g 用纱布包成乒乓球形扎好敷脐,外以麝香止痛膏固定,并顺时针按揉脐部 3~5 min,每天换药 1 次。患儿在治疗前后分别观察记录精神状态,食欲变化,腹胀消长情况,大便次数及其性状恢复

程度,大便常规化验等。3 天为 1 个疗程,均治疗 1 个疗程。

结 果

1 疗效判定标准 痊愈:大便次数恢复正常(6 个月以下患儿每日 1~3 次,6 个月以上每日 1 次),大便性状正常,精神好,食欲佳,大便常规化验正常;显效:大便次数及性状基本正常,精神尚可,食欲恢复到正常的一半以上,大便常规化验正常;好转:大便次数比治疗前减少 3~4 次,其性状为黄色稀糊状便,可含未消化物,但无粘液,精神不振且食欲不佳,但较治疗前有所改善,大便常规化验转正常;无效:各项指标均无改善。

2 治疗结果 中药敷脐组痊愈 180 例(68.70%),显效 34 例(12.98%),好转 40 例(15.27%),无效 8 例(3.05%)。而对照组依次分别为:61 例(46.21%),21 例(15.91%),24 例(18.18%),26 例(19.70%)。两组经 *Ridit* 分析,有显著性差异($P < 0.05$)。中药敷脐未见明显毒副作用,其中 40 例见有局部皮肤潮红,但无糜烂,停止敷贴后 1 天即恢复正常。

讨 论 16 味敷脐中药具有敛肺涩肠,温中祛寒,理气止痛,解表散风,祛寒通脉等诸性能。多归入脾、胃、肺、大肠经,互为表里,互补互利,相辅相成,而达到固本清源的目的。同时外加以按揉,以加强药物的渗透吸收作用,以增强疗效。配合基础治疗,可以较迅速地改善大便次数和性状,从而使治愈率明显地提高,而且该法简单,实用,易被患儿所接受。

(收稿:1998-03-23 修回:1999-09-30)