

适贝高治疗小儿病毒性肠炎疗效观察

牛庆婷 高磊 陈燕
(山东省临沭县人民医院 临沭 276700)

关键词:病毒性肠炎;小儿;适贝高
中图分类号:R725.7 文献标识码:B 文献编号: 1671-4040(2003)05-0052-01

笔者从 2001 年 11 月~2002 年 1 月应用适贝高口服辅助治疗小儿病毒性肠炎 42 例,疗效满意。现报道如下:

1 临床资料

选择病毒性肠炎流行时住院治疗的急性腹泻患儿 88 例,年龄 <2 岁,每日腹泻次数在 5 次以上,粪便呈白色水样或蛋花汤样,无脓血及粘液,多数伴发热和呕吐。大便镜检无红细胞及脓细胞,多数可见脂肪球或见少量白细胞,全部大便细菌培养均无致病菌生长,符合 1992 年 4 月《中国腹泻病诊断治疗方案(试行)》中病毒性肠炎的临床诊断标准。88 例患儿随机分为 2 组,治疗组 42 例(男性 23 例,女性 19 例),对照组 46 例(男性 24 例,女性 22 例),2 组临床资料比较经统计学处理($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

治疗组给予适贝高(ZZ5334 国药准字 2F20000195,江西博士达药业有限责任公司生产),≤ 1 岁 3g,1~2 岁 5g,每日 3 次开水冲服,共用 7d。对照组除不用适贝高外,其他治疗相同,如 ORS 口服或静脉补液,调整水电解质及酸碱平衡、胃肠粘膜保护剂的应用等。

3 治疗结果

平均退热时间治疗组(23 例)(1.0 ± 0.8)d,对照组(21 例)(1.8 ± 0.9)d;止泻时间治疗组(2.7 ± 1.1)d,对照组(4.4 ± 1.2)d。比较 2 组治疗后退热时间及止泻时间差异非常显著($P<0.01$),治疗组优于对照组,在治疗过程中未发现任何毒副作用。

4 讨论

小儿病毒性肠炎在中医学中属“泄泻”范畴。中医认为先天不足,后天调护失宜,以致脾胃虚弱,不能升清降浊,谷反为滞,水反为湿,合污下降,而成泄泻。适贝高中葛根升发乃治清气下陷泄泻之圣药,太子参、茯苓、山药、扁豆、陈皮益气健脾,沙参、麦冬、白芍生津开胃,山楂消肉食,麦芽消面食。现代药理研究表明,葛根、白芍、太子参、山药具有解痉、抗病毒和解热作用,促进肠管病变改善和修复,使肠管恢复节律;山楂、麦芽含有机酸、消化酶及 VitC、VitB 有助消化的作用。本药用于治疗病毒性肠炎,使病程缩短,从而避免了病情迁延或转化为慢性导致营养不良等危害。且具有服用方便、无毒副作用等优点,值得临床应用。

(收稿日期:2003 - 05 - 06)

复方化痔膏治疗 340 例内痔体会

刘子会 崔玉芝 李西军
(山东省莱芜市中医医院肛肠科 莱芜 271100)

关键词:内痔;复方化痔膏
中图分类号:R 657.18 文献标识码:B 文献编号: 1671-4040(2003)05-0052-01

自 1997~2002 年应用复方化痔膏治疗 340 例内痔,获得较好效果。现报告如下:

1 一般资料

本组 340 例中,I 期内痔 170 例,II 期内痔 92 例,III 期内痔 33 例,混合痔 45 例;年龄 15~70 岁;病程 5~30 年;大部分病例经多种方法治疗过,效果不满意。

2 方剂配制

地榆、白及、三七、乳香、没药、明矾、大黄、黄柏、冰片、滑石各等份研成细粉末,用凡士林配制成 30%软膏备用。

3 治疗及方法

适应:(1)内痔出血伴脱垂;(2)内痔出血伴心、肝、肾疾病不宜手术者;(3)混合痔的内痔部分;(4)内痔术后复发伴有脱垂者;(5)肛乳头炎、肛隐窝炎、肛裂疼痛出血、各

型直肠炎等。使用方法:大便后或睡前用花椒水坐浴,取适量药膏涂于内痔表面,非内痔者将膏注入病变部位,外加消毒敷料胶布固定,每日 1~2 次。

4 疗效观察

治愈(用药 1 周左右后,症状消失,肛肠检查痔核萎缩)282 例,显效(用药 1 周后,症状基本消失,肛肠检查痔明显缩小)48 例,好转(用药 10d 后,症状减轻,肛肠检查痔核部分缩小)10 例,总有效率达 100%。药膏未出现毒性反应。

5 体会

本药膏功效为化瘀、止血、止痛、清热燥湿、解毒消肿、收敛固脱,对血瘀、湿热、热毒蕴结大肠而致的内痔具有显著疗效,尤其对内痔出血、肛裂出血可在短期内获得止血效果。

(收稿日期:2003 - 04 - 07)