

中西医结合治疗亚急性盆腔炎 36 例

洪琛玉¹ 杨少华²

(1 江西省进贤县人民医院妇产科 进贤 331700; 2 江西省中医药研究院 南昌 330077)

关键词:亚急性盆腔炎;中西医结合疗法;清热利湿;氧氟沙星;氨苄青霉素

中图分类号:R 711.33

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2004)04-0052-01

2002 年 2 月~2004 年 2 月笔者采用中西医结合治疗亚急性盆腔炎 36 例,收到良好疗效。现报道如下:

1 临床资料

1.1 观察对象 治疗组 36 人,年龄 20~45 岁,平均年龄 30 岁;疗程 7~30d,平均 16d。对照组 16 人,年龄 21~44 岁,平均 31 岁;疗程 9~40 d,平均 20d。

1.2 诊断标准 症见脓性白带,伴有尿路刺激症状,经期延长,少腹或腰骶部疼痛。查体:阴道脓性分泌物,宫颈摇摆痛,或宫旁压痛,或尾骶骨触痛,或附件包块。B 超提示:盆腔积液,或炎性包块或输卵管卵巢及盆腔结缔组织炎症改变。

1.3 中医辨证 带下量多、黄稠秽臭,少腹坠胀或疼痛拒按,腰骶部疼痛,月经淋漓不净,或有发热,舌质红、苔黄腻,脉弦滑数。证属湿热蕴结下焦。

2 治疗方法

2.1 治疗组 中药用:银花 15g,土茯苓 30g,蒲公英 10g,白术 10g,黄柏 10g,鸡血藤 15g,连翘 15g,前仁 10g,苡米仁 30g,败酱草 15g,白花蛇舌草 15g。每日 1 剂,水煎服。西药用氧氟沙星注射液 100mL 静脉点滴,每日 2 次,0.9%氯化钠注

射液 500mL 加氨苄青霉素针 6g,静脉点滴,每日 1 次,10d 为 1 个疗程。

2.2 对照组 除不用中药外,其余治疗同治疗组。

3 结果

治疗组 36 例,第 1 个疗程痊愈 24 例,占 66.67%;第 2 个疗程痊愈 10 例,占 27.78%;其余 2 例第 3 个疗程痊愈,占 5.56%。对照组 16 例,第 1 个疗程痊愈 10 人,占 62.50%;第 2 个疗程痊愈 2 例,占 12.50%;其余 4 例第 4 个疗程痊愈,占 25.00%。治疗组痊愈时间优于对照组。

4 讨论

亚急性盆腔炎属中医带下、崩漏、腹痛等范畴,湿热蕴结是本病的主要病因。中药能清热利湿,理气止痛。现代药理证明银花、蒲公英等能抑菌、消炎、抗感染、镇痛,与西药氧氟沙星、氨苄青霉素抗菌消炎有协同作用。故采用中西医结合治疗亚急性盆腔炎能明显缩短痊愈时间,能较快改善盆腔炎症状。

(收稿日期:2004-03-11)

中西医结合治疗小儿支气管炎 137 例疗效观察

池洪伟

(山东省聊城市人民医院分院儿科 聊城 252000)

关键词:支气管炎;小儿;复方瓜子金颗粒;抗生素;中西医结合疗法

中图分类号:R 725.6

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2004)04-0052-02

急性支气管炎是儿科临床中最常见的上呼吸道感染性疾病,其发病率高,并发症多是该病的特征。目前临床上多采用抗生素加平喘、止咳及祛痰药物综合治疗。本院应用复方瓜子金颗粒辅助抗生素治疗小儿急性支气管炎 137 例,现将治疗效果对照如下:

1 一般资料

该组患儿均为我科 2001 年 11 月~2003 年 6 月自门诊经综合检查诊断为急性支气管炎的病例。随机分为 2 组即治疗组 137 例,男 78 例,女 59 例;对照组 132 例,男 72 例,女 60 例。年龄 3 个月~10 岁,均有咳嗽、吐痰、气喘、双肺呼吸音粗及痰鸣音,少数患者有哮鸣音,X 线均有双肺纹理增粗、紊乱征象。均除外异物吸入或气道外压迫以及先天性心脏病。2 组患儿年龄及病情经统计学处理,无显著性差异 ($P >$

0.05),具有可比性。

2 治疗方法

对照组采用抗生素为主辅用复方甘草合剂口服,同时应用适量平喘药及糖皮质激素等治疗。治疗组在上述给药基础上将复方甘草合剂改用复方瓜子金颗粒(由江西博士达药业有限责任公司生产,国药准字 Z19993123)治疗。

3 疗效观察

治疗组治愈(治疗 7d 以内咳嗽、吐痰、呼吸困难全部消失,肺部检查痰鸣音及干罗音消失)129 例(94.16%),好转(治疗 7~10d 咳嗽减轻,气急缓解,痰液减少,肺部检查干湿性罗音均明显减少)8 例(5.84%);对照组分别 110 例(83.33%)、22 例(16.67%)。

治疗组咳嗽明显减轻(3.85依.23)d,对照组(5.21依

中西医结合治疗母乳性黄疸疗效观察

刘淑萍

(山东省济宁医学院附属金乡医院 金乡 272200)

关键词:母乳性黄疸;中西医结合疗法;思密达冲剂;四磨汤口服液

中图分类号:R 722.17

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2004)04-0053-01

母乳性黄疸(breast milk jaundice, BMJ)临床较多见,一般预后良好,很少发生胆红素脑病(核黄疸),但对血清胆红素浓度较高的母乳性黄疸儿,仍需积极治疗。我院于2001年2月~2003年10月应用思密达配合四磨汤口服液治疗母乳性黄疸25例,取得较好疗效。现报告如下:

1 临床资料

50例均为同期诊治的母乳性黄疸患儿,诊断均符合金汉珍等关于母乳性黄疸诊断标准^[1]。随机分成2组:治疗组25例中男14例,女11例;胎龄(38.2依.4)周;就诊时日龄(23.5依.6)d;出生体重(3.25依.8)kg;治疗前血清总胆红素(271.95依.0.7) $\mu\text{mol/L}$ 。对照组25例中男15例,女10例;胎龄(37.5依.8)周;就诊时日龄(21.5依.7)d;出生体重(3.43依.6)kg;治疗前血清总胆红素(279.57依.2.56) $\mu\text{mol/L}$ 。2组在胎龄、就诊时日龄、出生体重、治疗前血清总胆红素浓度均无明显差异,2组具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

2组患儿均继续母乳喂养,多次少量喂奶。对照组采用间断蓝光照射,每天照射8~10h,共24~30h,光疗期间注意护理,防治光疗副作用。治疗组应用思密达冲剂(法国博福-益普生制药公司)口服,每次1/3包,每天3次;四磨汤口服液(中德湖南鹭马制药有限公司生产)每次5mL,每天3次。

3 疗效观察

应用微量血胆红素仪检测每日胆红素变化,并在治疗后1、3、7d取静脉血,应用静脉血偶氮反应进行复核。统计学分析 t 检验。2组患儿治疗前后胆红素比较,见表1。

表1 2组治疗前后胆红素水平比较(\bar{X} 依 S) $\mu\text{mol/L}$

组别	治疗前	日均下降值	降至102.6以下天数/d
治疗组	271.95依.0.7	34.45依.11	5.49依.91
对照组	279.57依.2.56	35.68依.32	5.21依.85
t	0.97	1.76	1.13
P	>0.05	>0.05	>0.05

4 讨论

BMJ以纯母乳喂养的足月儿多见,黄疸在生理性黄疸期内发生,但不随生理性黄疸的消失而消退,黄疸程度轻、中、重不等,以未结合胆红素升高为主,患儿一般状况良好,肝脏

不大,肝功能正常,HBsAg(原。其发病机制与胆红素的肠-肝循环增加有关,新生儿肠道内的 β 原葡萄糖醛酸苷酶(β -GD)含量极为丰富,它能分解胆红素-葡萄糖醛酸酯链,产生未结合胆红素从小肠吸收入血而引起黄疸。新生儿 β -GD主要来自母乳,其活性高,含量多,加之热量摄入不足,肠蠕动减少,肠道正常菌群建立晚,肠道结合胆红素排泄减少,故出现BMJ。

BMJ虽然预后良好,但对血清胆红素浓度较高的母乳性黄疸儿,经脑干听觉诱发电位测定,发现有导致轻微的中枢神经系统损害的可能性,故应密切观察并给予合理治疗。美国儿童科学会近年已制定BMJ的处理方案^[2]:(1)观察;(2)补充配方乳+光疗;(3)停母乳+光疗;(4)停母乳不光疗;(5)暂停母乳改配方乳+光疗。暂停母乳喂养可使胆红素下降,但会影响母乳喂养;光疗治疗BMJ疗效肯定,但要求条件较高,须住院治疗,而且光疗常有发热、腹泻、皮疹、核黄素缺乏、青铜症、低血钙、贫血等副反应。本文采用中西医结合疗法,即应用思密达及四磨汤口服液治疗BMJ,在不中断母乳喂养的情况下即可达到使胆红素日均下降值及平均疗程与光疗相似的效果。其机理为:思密达是一种消化道粘膜保护剂,对消化道粘膜有很强的覆盖能力,且具有粘附聚集功能,抑制肠道对胆红素的重吸收,减少胆红素的肠-肝循环,而且能粘附肠道内的胆红素随肠道蠕动排出体外;四磨汤口服液为中药制剂,主要成分为木香、乌药、枳壳、槟榔等,具有顺气降逆的功效,现代医学研究表明,木香、乌药具有持续、温和的促进肠道蠕动和收缩的作用,枳壳可促进胃肠节律运动,改善肠道血液循环,促进排便,槟榔有拟胆碱样作用,能促进胃肠道上皮分泌,加强胆囊收缩,促进胆汁排泄。上述两药相辅相乘,黄疸消退较快,疗效理想,而且费用低廉。治疗期间患儿吃奶量增加,未见脱水、腹泻及其它副作用,值得基层推广应用。

参考文献

- [1]金汉珍,黄德珉,官希吉.实用新生儿学[M].第2版.北京:人民卫生出版社,1997.221
- [2]许植之.母乳性黄疸的病因、发病机制与防治[J].中国实用儿科杂志,1999,14(2):70

(收稿日期:2004-03-24)

1.56)d, $P<0.01$;治疗组痰鸣音消失(5.21依.20)d,对照组(7.01依.40)d, $P<0.01$ 。

4 讨论

复方瓜子金颗粒由瓜子金、大青叶、野菊花、海金沙、白花蛇舌草、紫花地丁组成。其组方合理,具有抗菌、消炎、清热

利湿、解毒、散结止痛、祛痰止咳作用,主要用于急性上呼吸道感染及急性咽喉炎。我科应用该药2年多来认为其具有疗效确切可靠,无毒副作用,服用方便等优点,是一种值得推广的良药。

(收稿日期:2003-12-23)