用莫沙必利组（分别为 $P < 0.01$ 与 $P < 0.05$ ）。使用莫沙必利、逍遥丸联合治疗 FD，有效率达 88.5%，同莫沙必利与阿普唑仑组比较虽无显著差异；但根据我们临床观察，应用莫沙必利、逍遥丸联合治疗 FD，不良反应少，病人的依从性好，在临床上更容易为病人接受。

3.2 在中医辨证上根据功能性消化不良的症状特点，中医学常将其归属于“胃痛”、“胃痞”、“嘈杂”、“腹痛”、“呕吐”、“郁证”范畴。本病症见多端，病机较复杂，但情志因素贯穿其中。故其病因病机多从肝、从气论。“百病皆生于气也。”忧思恼怒或隐曲在胸，或素性格内向，精神紧张，皆能导致肝气不疏，木失调达。肝主人生气机之畅，肝气不疏则胸闷不适、精神抑郁、心烦不宁等。肝之疏泄功能不能正常发挥，则气机升降失常，或气逆于上则呕吐、嗝气；或气满于中则腹胀、厌食、恶心，甚则腹痛时聚时散，痛无定处；气郁日久化热生火或肝胃郁火熏蒸脾虚所生之湿或肝胃不和而反酸、痞胀、恶心、呕吐、嗝气等；故舒畅气机是治疗本病的关键。根据临床观察、治疗及大量文献证明，FD 从肝、从气论治常能收到非常好的疗效。另外肝郁伤脾以素体脾气不足或饮食不节皆令脾虚而运化不健，津聚为湿而产生相应变证。

逍遥丸方专为肝郁脾虚湿阻而设，以疏肝、柔肝解郁为主，兼能健脾去湿。其中柴胡疏肝解郁，当归、白芍养血柔肝，肝体得柔则肝用得施；白术、茯苓健脾去湿，再加甘草益气补

中；共达疏肝理气解郁、健脾去湿功效。

3.3 引起 FD 的原因，西医学上大多数学者认为与胃酸分泌过多、胃肠道动力障碍、焦虑或抑郁、幽门螺杆菌感染有关，其严重程度与患者的心理健康、个性特征及负性生活事件密切相关。在临床治疗上，主要应用促胃肠蠕动剂、抑酸剂，加用抗抑郁、抗焦虑药物可取得良好疗效。但在实际应用过程中，该类药物有一定毒副作用，而且疗程不确切，长期应用难免会产生药物依赖性，且患者的依从性较差，导致 FD 复发率增高。

莫沙必利是强效的 5-HT 受体激动剂，通过兴奋消化管壁肌间神经丛受体，刺激乙酰胆碱释放，从而增强胃肠运动，但不影响胃酸分泌。使用莫沙必利、逍遥丸联合治疗 FD，效果良好且不良反应少，在临床上具有较广阔的应用前景。限于本病观察疗程偏短（1 个月），病例数有限，我们需要进一步对其观察和检验以深入研究。

参考文献

- [1]张慧,王无,孔昭东,等.甘麦大枣汤加味治疗功能性消化不良[J].上海中医药杂志,2002,36(8):19
- [2]段春朝.木香顺气汤治疗功能性消化不良 40 例[J].中国冶金工业医学杂志,2003,3(1):44~45

(收稿日期: 2004-04-07)

复方丹参注射液辅助治疗小儿支气管肺炎疗效观察

刘桂芬¹ 兰承祥²

(1 江西省泰和县人民医院 泰和 343700; 2 江西省泰和县妇幼保健院 泰和 343700)

关键词:支气管肺炎;儿童;中西医结合疗法;复方丹参注射液;辅助治疗

中图分类号:R725.6

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2004)06-0023-01

我科对 96 例支气管肺炎患儿分为 2 组，在综合治疗的基础上，其中 48 例加用复方丹参辅助治疗，起到了缩短病程的作用。现报告如下：

1 临床资料

96 例为 2001 年 11 月~2002 年 5 月住院患儿。诊断标准根据《诸福棠实用儿科学》第 6 版（上册）肺炎有关章节。年龄 <1 岁 54 例，~2 岁 26 例，~3 岁 12 例，~4 岁 4 例。分为一般治疗组（对照组）和复方丹参治疗组各 48 例。

2 治疗方法

2 组均给予常规治疗，包括伴心衰者加用强心剂、利尿剂及纠正酸碱失衡、对症治疗等。治疗组在常规治疗基础上予复方丹参注射液（焦作康华药业有限公司生产）0.5mL/Kg 加入 10%葡萄糖静脉点滴，1 次/d，疗程 3~5d。

3 疗效对比

以肺部湿性罗音消失及疗程结束时间判断疗效，并对平均显效时间进行统计学处理。对照组平均显效时间为（8.83依0.16）d，治疗组为（6.04依0.07）d， χ^2 检验 $P < 0.01$ 。治疗组

疗程（7依）d，对照组（11依）d， $P < 0.01$ ，2 组有显著性差异。

4 讨论

支气管肺炎时可由于缺氧、酸中毒引起肺灌流不足、肺内广泛微血管痉挛，导致肺动脉高压，右心室舒张末期血容量与压力增加引起右心负荷增加。严重呼吸酸中毒时可影响心肌收缩的能力。因此应重视改善微循环。

复方丹参由丹参和降香二药组成，具有活血化瘀、理气开窍之效。能够扩张血管，解除脑、肺、心、肾周围血管痉挛，改善微循环。尤其是扩张冠状动脉作用较强，从而改善心肌供氧、供血^[1]。通过这种作用机制复方丹参能使肺动脉压、肺循环阻力下降，心排血量增加。本文治疗组加用复方丹参，其肺部罗音消失快于对照组，疗程明显缩短，疾病恢复时间明显加快，值得临床推广使用。

参考文献

- [1]赵瑞卿,姜毅,王新科.复方丹参和 1,6 一二磷酸果糖治疗新生儿缺氧性心肌损伤的对比观察[J].实用儿科临床杂志,2001,16(5):328

(收稿日期: 2004-06-16)