

硫酸镁静注治疗胆道蛔虫 39 例观察

林金祥 刘丽秀

(江西省吉水县人民医院 吉水 331600)

关键词:胆道蛔虫症;药物疗法;硫酸镁注射液;丙硫咪唑

中图分类号:R 575.7

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)01- 0050-01

胆道蛔虫病是肠蛔虫病的常见并发症之一,起病急,病情重,病人痛苦不堪,治疗方法很多。笔者近年来采用硫酸镁注射液静脉滴注配合口服丙硫咪唑治疗胆道蛔虫 39 例,效果良好。现报告如下:

1 临床资料

1.1 39 例中男 16 例,女 23 例;年龄最大 54 岁,最小 6 岁;病程最长 16d,最短 2d;并发胆道感染 9 例。

1.2 诊断依据 病人有典型的上腹间断发作钻顶样剧烈疼痛,伴呕吐及上腹部压痛,所有病例经 B 超检查胆总管内见 1~2 条索状影,确诊为胆道蛔虫。

2 治疗方法

均给予口服丙硫咪唑片 1 次,12 岁以下 0.2g,12 岁以上 0.4g;硫酸镁 50~100mg/kg·d,加液体稀释成 0.5%~1%静脉缓慢滴注。并发胆道感染者在上述治疗基础上加用头孢拉定静脉滴注以抗感染。

3 注意事项

(1) 静脉滴注硫酸镁浓度不能过高,速度不能过快,用

量不能太大,以免血镁过高引起中毒。(2) 孕妇、月经期妇女禁用。(3) 肾功能不全、年老体弱者禁用或慎用。

4 疗效观察

21 例在静脉滴注中腹痛消失,18 例在静脉滴注中腹痛显著减轻。24h 内腹痛消失 31 例,其余 8 例在第 2 天继续静滴后腹痛消失,总有效率 100%。经 B 超复查全部病例胆总管内条索状影消失,排虫治愈率 100%,疗效显著。

5 讨论

胆道蛔虫是由于肠道蛔虫钻入胆总管所致,是肠蛔虫病的严重并发症之一,发病率高,80%的病人为儿童和青少年。治疗多以安蛔、驱蛔为主要治疗方法。硫酸镁具有良好的利胆驱蛔作用,能引起胆总管括约肌松弛,胆囊收缩,各级胆管扩张,促进胆汁排出,呈现利胆排虫的作用。静脉缓慢滴注硫酸镁配合口服丙硫咪唑片治疗胆道蛔虫作用快起效快,疗效确切,且简便经济,适用于儿童和青壮年患者,适合基层医疗单位推广应用。

(收稿日期: 2004 -10 -10)

人不同兼证给予加味治疗:有气虚者加黄芪、党参,有口苦纳差者加黄芩、青蒿,有腹泻者加炒白术、炒山药,血色鲜红者加女贞子、旱莲草,腰痛明显者加杜仲,腹痛者加炒白芍,口渴欲呕者加麦冬、竹茹、苏叶。

3 疗效观察

1.1 疗效标准 (1) 服药后阴道出血停止;(2) 腹痛消失,腰痛明显减轻;(3) 妇检子宫大小与停经月份相符;(4) B 超检查可检胎心胎动;(5) 分娩后新生儿无严重溶血性黄疸。为临床保胎成功,反之则为失败。

1.2 治疗结果 50 例中保胎成功者 39 例,其中服药 1 个疗程者 21 例,2 个疗程 8 例,10 例服药 3 个疗程以上;保胎失败者 11 例,其中服药 3 剂终止,改为他法治疗者 6 例,其余病例为放弃治疗。

4 讨论

造成先兆流产的主要因素,不外乎母体和胎元两个方面。但不论母体还是胎元,其根本原因是在肾。“任主胞胎”,“胞络系于肾”,母体肾气亏损,就会导致冲任失固,胎失所系,因而导致先兆流产。“人始生,先成精。”胎元的发育主要取决于先天的肾精,如果肾精不旺,必然会影响胎元的发育、成长,最后必致流产。因此说先兆流产的主要原因在肾,而治疗先兆流产必须首先补肾,肾气旺,胎元安,才能避免先兆流产,因此笔者选用寿胎丸加仙鹤草治之。

寿胎丸出自张锡纯《医学衷中参西录》一书,是用来治疗滑胎的一首名方。张先生认为:“胎在母腹,若果善吸其母之气化,自无下坠之虞。且男女生育,皆属肾脏作强。菟丝子能补肾,肾旺自能荫胎也。寄生能养血,强筋骨,使胎气强壮,故《神农本草经》载其能安胎。续断亦补肾之药。阿胶系驴皮所熬,最善伏藏血脉,滋阴补肾,故《神农本草经》亦载其能安胎……”可见张氏认为先兆流产也是肾气亏损所致,因此创制寿胎丸治之。但方中长于补肾治本之药,益气止血之药尚嫌不足,故方中重加仙鹤草。仙鹤草不但是一味止血的良药,可用于各种出血证,并有益气血、补脾肾、固冲任的功效,可用于妇科多种病证中,民间也常用其治疗妇女脱力劳伤,故又称其谓“脱力草”。寿胎丸中加入仙鹤草,不但可助其补肾气固冲任,安胎元以治其本,而且仙鹤草补脾益气止血养胎治其标,使寿胎丸更显其神效。由丸改汤,故名为仙鹤寿胎汤。经临床观察认为:本方治疗先兆流产,方药组成合理,能充分体现中医对先兆流产的理论,肾气亏损是导致先兆流产的主因,治法突出补肾治本,用药补而不腻,简便效奇。

仙鹤寿胎汤是笔者在寿胎丸的基础上加仙鹤草并重用而成,以此方为主进行加味治疗先兆性流产,疗效显著,方药简便,值得推广应用。

(收稿日期: 2004 -10 -10)