

推拿大肠经与脾经治疗婴幼儿腹泻 157 例

吴友贵

(江苏省泰州市第四人民医院 泰州 225300)

关键词:推拿;婴幼儿;腹泻;大肠经;脾经

中图分类号:R 723.11

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2007)04-0058-01

1 临床资料

1.1 一般资料 本文病例 157 例系选择 2004 年 6 月以来在我院就诊的婴幼儿腹泻患儿,均符合 1992 年全国腹泻病协作组《中国腹泻病诊断治疗方案》之腹泻病诊断标准,年龄在 2 个月~3 周岁,其中男 87 例,女 70 例,门诊患儿 98 例,住院患儿 59 例,伴发热、咳嗽、流涕等呼吸道症状者 37 例,病程 4h~2 个月,部分伴有呕吐、腹胀、脱水。大便秘性状多为稀水便或黏液便,镜检多数无异常,或偶见红、白细胞及脂肪。其中 37 例作大便培养均无细菌生长。

1.2 治疗方法 所有病例均采用直推法按摩双侧大肠经及脾经。取穴采用《幼科推拿秘书》所注位置,即大肠经:食指桡侧边缘一线;脾经:拇指内侧缘一线。以滑石粉为介质,快速轻推 200~300 次,以皮肤不发红为准。一般用补法,热甚、痰食诸症则先泻后补。每日推拿一次至泻止。如原发病有消化道外症状,予对症治疗。部分有脱水症状者予补充水和电解质。

2 疗效观察

2.1 治愈标准 以大便性状及次数恢复正常为痊愈。

2.2 治疗结果 见表 1。

表 1 157 例腹泻病人疗效与病程情况 例						
疗程	1d	2d	3d	4d	5d	5~7d
治愈病例	93	114	132	145	153	157
总治愈率(%)	59.2	72.6	84.1	92.4	97.4	100

3 讨论

婴幼儿胃肠道发育不成熟,酶活性差,各系统功能不完善,抗病能力较差,加之小儿寒暖不能自调,饮食不能自节,

故最易为饮食所伤,造成胃肠功能紊乱,引起腹泻。

推拿疗法具有调节神经功能、增加身体抵抗力等作用。通过手法的作用,反射性地影响神经功能,使神经的兴奋和抑制过程达到相对平衡即阴阳平衡^[1]。推拿大肠经补则涩肠固脱、温中止泻,清则清利肠腑、除湿热、导积滞;补脾经能健脾胃、补气血,清脾经能清热利湿、化痰止呕。近代研究认为补脾经可促进蛋白质及淀粉的消化^[2]。

传统中医推拿治疗腹泻大都穴位繁多,几乎遍及全身,治疗时婴幼儿不易配合,如在寒冷的冬天暴露身体穴位时易受凉,极不方便。本方法仅采用简单的两个四肢穴位——大肠经、脾经进行推拿,取穴方便,伸出手脚来即可操作,免除了患儿脱衣的不便,减少了恐惧心理,且无痛苦与不适。由于推拿可迅速改善腹胀、肠痉挛,对腹部症状的改善“立竿见影”^[3],大部分原本哭闹不安的患儿在推拿过程中即能安静下来,也增添了患儿及家长的信心。操作穴位的减少直接缩短了操作时间,保证了操作的有效性,从治疗效果看,1d 治愈率达 59.2%,3d 治愈率达 84.1%,仅有 4 例疗程超过 5d,均为迁延性腹泻患者,经治疗 1 周内均治愈,其中 2 例就诊时原有营养不良体征也明显改善。疗效相当满意,无任何副作用,是一种安全、方便、经济的治疗方法,值得推广。

参考文献

[1]俞大方.推拿学[M].上海:上海科学技术出版社,1990.191
[2]丁季峰.中国医学百科全书·推拿学[M].上海:上海科技出版社,1992.5.8~9
[3]方鹤松,段恕诚,董宗祈,等.中国腹泻病诊断治疗方案[J].临床儿科杂志,1994,12(3):148

(收稿日期:2006-12-28)

中西医结合治疗阑尾脓肿 64 例体会

梁鑫鸿

(杭州钢铁集团公司职工医院 浙江杭州 310022)

关键词:阑尾脓肿;中西医结合疗法;先锋 VI;甲硝唑;阑尾清解汤

中图分类号:R 574.61

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2007)04-0058-02

我院自 1994 年 1 月~2005 年 1 月对 64 例阑尾脓肿患者进行中西医结合治疗,结果疗效良好。现报道如下:

1 临床资料

实验组 64 例,男 26 例,女 38 例,年龄 14~72 岁,平均 36 岁。对照组 88 例,男 48 例,女 40 例,年龄 12~78 岁,平均 34 岁。所有病例均可在右下腹触到有压痛的包块或者经 B 超检查显示右下腹不均质有液暗区包块,白细胞总数升高或中性粒细胞升高,均无明显肠梗阻表现。

2 治疗方法

对照组用先锋 VI+ 甲硝唑,并予一般治疗和对症处理。实

验组在对照组基础上,加用阑尾清解汤加减(金银花或连翘 30g、蒲公英 30g、败酱草 30g、冬瓜仁 30g、丹皮 15g、赤芍 10g、木香 10g、生大黄 30g 后下),1 剂/d,分 2 次服,1 周为 1 个疗程。加减:如大便干结加甘遂末 1g 冲服,如体温高于 38℃加用生石膏 30g,如纳差可加用鸡内金 15g、焦三仙各 15g。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 治愈:腹痛消失,腹部包块缩小或消失,白细胞总数和中性粒细胞正常。

3.2 治疗结果 实验组 64 例中 61 例(95.3%)治愈,3 例中