

麻黄,提示治疗必须全面考虑病情,仔细审度病变证机,然后以法选用方药。④假如误用麻黄则会引起伤血病理病证。可见,仲景辨治寒饮郁肺证,既指出在用药时,一定要切中病变证机,尽可能使方药与病变证机切切相应,又指出用药且不可忽视风体因素,否则,则会

引起病证发生其他变化。

总之,通过学习、研究与探索《伤寒杂病论》理论精华,结合出版《伤寒杂病论思辨要旨》研究心得,笔者认为,只有从思维方法角度研究《伤寒杂病论》,才能活跃认识思维,层层化解难点与重点,有条不紊地把握疾病的发展与

变化,全面洞察复杂多变的病证表现,辨清疾病演变规律及其变化特点,从而得心应手地运用《伤寒杂病论》辨治常见病证与疑难杂病。

(注:《伤寒论》、《金匱要略》原文次序编码以作者编著《伤寒杂病论字词句大辞典》为据)

临床报道

云南白药治疗婴幼儿迁延性肠炎 62 例

□ 邱亚民¹ 吴浩峰²

(1. 厦门思明区医院 福建 厦门 361003 2. 龙岩市第一医院 福建 龙岩 364000)

关键词 云南白药 迁延性肠炎 婴幼儿

我院于 2000 年 1 月至 2003 年 7 月采用西医综合治疗结合应用云南白药外敷脐部方法治疗 62 婴幼儿例迁延性肠炎,取得较好疗效。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 本组患儿(诊断标准按中国腹泻病诊断治疗方案^[1])在综合治疗的基础上加用云南白药外敷脐部作为治疗组,共 62 例。其中男 40 例,女 22 例,年龄 <1 岁 41 例,1 至 3 岁者 21 例。选择同期诊断迁延性肠炎 39 例作为对照组,其中男 27 例,女 12 例,年龄 <1 岁 27 例,1 至 3 岁者 12 例。根据临床表现分轻型和重型,治疗组中轻型 36 例,重型 26 例。对照组中轻型 22 例,重型 17 例。两组轻重型例数经统计学处理无显著差异($X^2 = 0.0457, P > 0.05$)。101 例患儿在院外均接受过不同程度的抗感染、补液等治疗而症状迁延不愈。

1.2 治疗方法 两组病例均采用综合治疗措施,包括抗生素的使用,适当给予多酶片助消化,

补液,纠正水电解质紊乱等。治疗组加用云南白药外敷脐部。方法:用云丰牌云南白药药粉 2 克,加 75% 酒精少许调成泥状,敷以脐部,外加上麝香止痛膏覆盖。每日外敷 1224 小时,5 次为一个疗程。

1.3 疗效判定标准 显效:敷脐 5 次,粪便性状及次数恢复正常,全身症状消失。有效:敷脐 5 次,粪便性状、次数,明显好转,全身症状明显改善。无效:敷脐 5 次,粪便性状、次数及全身症状无好转,甚至恶化。

2 结果

治疗组:显效 28 例,有效 31 例,无效 3 例,总有效率为 95.16%。对照组:显效 8 例,有效 25 例,无效 6 例,总有效率为 84.61%。经统计学处理,两组总有效率有显著性差异($P < 0.01$)。

3 讨论

婴幼儿迁延性肠炎主要是由于肠炎急性期末彻底治疗或饮食不当,或滥用抗生素,引起肠道菌群失调,胃肠功能紊乱,临床上表现为腹泻迁延不愈,并伴有营养不良、免疫功能下降。本病临床治疗较为困难。云南白药主要由三七、麝香等组成。三七、麝香有活血化瘀、止痛等功效。现代医学研究表明^[2],三七有扩张血管、抗炎、抗氧化(过氧化脂质)作用,对大肠杆菌有抑制作用。云南白药敷脐后可刺激毛细血管网,改善血液循环,促进胃肠功能,提高机体免疫。本研究表明,在综合治疗的基础上配合其云南白药能提高疗效,且本方法具有使用安全、方便、价格低廉等优点,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 方鹤松. 中国腹泻病诊断治疗方案 [J]. 中国实用儿科杂志, 1998; 13 (6): 381.
- [2] 阴健主编. 中药现代研究与临床应用 [M]. 北京学苑出版社, 1994. 37.