

腹泻一号治疗小儿消化不良性腹泻 63 例

张文阁¹, 樊岚岚^{2*}

1. 黑龙江东宁中医院, 黑龙江 东宁 157200;
2. 中国中医科学院, 北京 10070)

笔者自 2001 年 6 月~ 2003 年 12 月, 应用腹泻一号治疗小儿消化不良性腹泻 63 例, 取得满意疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例 103 例, 随机分为治疗组、对照组, 治疗组 63 例, 对照组 40 例。治疗组 63 例中, 男 35 例, 女 28 例, 年龄 21 个月~ 5 岁之间, 病程 1~ 3d 48 例; 4~ 10d 10 例; 10~ 30d 2 例; 30d 以上 3 例。对照组 40 例, 男 23 例, 女 17 例, 年龄 1~ 7 岁; 病程 1~ 3d 20 例, 4~ 10d 16 例, 10d 以上 4 例。两组性别、年龄、病程无显著性差异, 具有可比性。

1.2 诊断标准 临床表现为腹泻、大便清稀如水, 或夹有奶瓣及不消化的食物残渣, 伴有腹胀不适或腹痛, 睡眠不宁, 食少。根据病史、症状及辅助检查, 排除痢疾、肠炎。

2 治疗方法

治疗组: 给予腹泻一号治疗, 方药组成: 苍术 10g, 白术

10g, 炒薏米 10g, 茯苓 10g, 藿香 8g, 葛根 8g, 荷叶 6g, 陈皮 8g, 扁豆 8g, 白蔻 8g, 神曲 6g, 积滞重者加焦麦芽、焦山楂; 腹痛者加白芍、甘松; 泻下黄色稀水伴尿少者加车前子; 泻下清冷四肢不温者加干姜; 日久虚甚者加党参, 每天 1 剂, 水煎分 3 次服。对照组: 给予醒脾养儿冲剂(贵州健兴药业有限公司出品, 国药准字 220025415) 治疗, 每天 2 次, 每次 1~ 3g。

3 疗效

3.1 疗效标准 参照《中医儿科病证诊断疗效标准》中有关泄泻的疗效标准拟定。治愈: 大便成形为正常, 干便或软便, 色黄, 每天 2 次以内, 全身症状消失; 好转: 大便次数及水分减少, 全身症状改善; 未愈: 大便次数及水分未改善, 或症状加重。

3.2 结果见表

表 两组临床疗效比较

组别	病例数	治愈	好转	未愈	总有效率(%)
治疗组	63	60	3	0	100
对照组	40	16	17	8	82.50

4 讨论

笔者自拟腹泻一号汤治疗小儿消化不良性腹泻, 方中苍术、白术、炒薏米、茯苓、藿香、葛根、荷叶运脾化湿, 升清止泻; 陈皮、扁豆、白蔻和胃降浊; 神曲助消化, 全方配伍, 切合“脾升清, 胃降浊”, 加之小儿脏气清灵, 易趋康复, 但能确得其本而取之, 则一药而愈。由于小儿病理变化易虚易实, 易寒易热, 调理之法, 贵在和中, 处方用药, 多以中正平和为宜。临床上要抓住脾宜升则健, 胃宜降则和这根本, 培补后天生化之源, 以调气机升降之枢纽。

[收稿日期] 2005-04-07

[通讯作者] 樊岚岚, (010) 64014411- 3209