

婴幼儿秋季腹泻的药物治

王惠成

(宁夏区医院药剂科 宁夏 750021)

婴幼儿秋季腹泻为小儿常见病之一,它主要是由于轮状病毒感染引起。感染一般多发生在深秋季节,大多数认为与空气的湿度有关。以往的治疗多采用静脉输液,使用抗生素治疗,但效果不佳,并且可引起肠道菌群失调。有关文献报道了一些老药以及中西医结合治疗婴幼儿秋季腹泻,都取得显著疗效,现综述如下。

一、西咪替丁

曹锦强等^[1]报道,用西咪替丁 20~30mg/kg·d 分 3 次用生理盐水稀释后静脉注射治疗婴幼儿秋季腹泻 51 例,并与 51 例单纯补液组和 50 例庆大霉素组比较。结果表明,西咪替丁的止泻时间明显短于二个对照组($P < 0.01$),退热时间也短于二个对照组($P < 0.05$)。其作用机理可能是西咪替丁具有抗轮状病毒作用,能提高机体免疫力,促进病变肠粘膜绒毛上皮细胞功能成熟,使肠道吸收功能增强。

二、复方丹参注射液穴位注射

杨建平^[2]用复方丹参注射液穴位注射治疗婴幼儿秋冬季腹泻 30 例,疗效显著。治疗组 30 例,用复方丹参注射液,每次 2ml,双侧足三里常规消毒后作穴位注射,每侧 1ml,每日 1 次。对照组 30 例,用氨苄青霉素和庆大霉素治疗。结果:全部病人均治愈。平均治愈天数,治疗组为 2.35 天;对照组为 4.08 天。两组相比差异显著($P < 0.01$)。其作用机理为复方丹参注射液有活血化瘀,改善肠道微循环的作用,加快肠粘膜的修复,针刺足三里可使脾胃经气疏通,气血平衡,阴阳调和而止泻。

三、氯丙嗪、异丙嗪联合肌注

刘建新^[3]用氯丙嗪、异丙嗪联合肌注治疗 80 例腹泻患儿,设有对照组。治疗组除用对照组同样的抗菌治疗外,加用氯丙嗪、异丙嗪各 1mg/kg·d,结果治疗组平均显效时间为 1.85d,对照组为 4.12d,两组差异显著($P < 0.01$)。其机理可能是氯丙嗪抑制 cAMP 引起的肠道内分泌增加,阻止水份从血液循环转向肠腔,同时抑制中枢神经系统对肠道病理理性刺激的应激性,缓解肠蠕动,而明显缩短止泻天数。

四、潘生丁

贺慧芳^[4]将 53 例秋季腹泻患儿随机分为二组,甲组用潘生丁注射液 0.2~0.3mg/kg·d,关元封闭, qd,同时服用潘生丁片 3mg/kg·d, bid。乙组用氨苄青霉素和庆大霉素或 PPA 治疗。结果:甲组的止泻和退热效果均明显优于乙组,疗程也明显缩短。王氏^[5]对 101 例秋季腹泻患儿用潘生丁片治疗。剂量为 1~2mg/kg·次, 3 次/d, 连服 3d, 有效率达 88.1%。宋氏^[6]用 5% 潘生丁乳膏 3~5g 敷于脐部, qd, 治疗婴幼儿秋季腹泻 100 例, 疗效显著。潘生丁治疗秋季腹泻的机理是它可改善肠道微循环, 增加血流量和供氧量。增强机体的免疫功能, 并有抑制轮状病毒的作用。

五、硫酸镁

沈振欧等^[1]用硫酸镁注射液静滴治疗婴幼儿腹泻取得了满意的效果。方法:将 138 例腹泻患儿随机分为两组, 治疗组 70 例, 以 10% 硫酸镁 1~1.5ml/kg·d 加入 5% 葡萄糖注射液中配成 0.25~0.5%, 缓缓静

滴, 1次/d; 对照组 68 例, 用磺胺脒及庆大霉素治疗。两组均视病情给予补液。结果: 治疗组总有效率为 97.1%, 平均住院 4.06d; 而对照组总有效率仅为 70.6%, 平均住院 5.87d。两组差异显著($P < 0.01$), 其作用机理是: 从胃肠道外进入体内的镁离子, 可引起交感神经冲动传递障碍, 使平滑肌松弛, 胃肠蠕动减慢。

六、止泻散神阙穴外敷

卢国珍^[8]用止泻散神阙穴外敷治疗小儿腹泻 180 例, 方法简便, 疗效显著, 且无毒副作用, 易被患儿接受。其止泻散组份为丁香、吴萸各 30g, 肉桂、黄连、木香各 10g, 罂粟壳、五味子、白术、车前子各 20g。上述药共研成细粉, 瓶装密封备用。用法: 取上述药粉 2~4g, 用酒调外敷神阙穴(位于脐窝正中)用伤湿止痛膏固定, 勿让漏气, 1 日 1 换。卢国珍使用该法治疗 180 例腹泻患儿。结果: 换药两次治愈 56 例, 换药 4 次治愈 112 例, 治愈率为 93.4%, 总有效率为 97.8%。另设对照组 160 例, 用庆大霉素肌注, 口服氟哌酸及复合维生素 B。对照组治愈率为 76.8%, 总有效率为 90.6%, 两组差异显著($P < 0.01$)。

七、干姜、肉桂、丁香神阙穴外敷

董玉荣等^[9]采用干姜、肉桂、丁香分别研末过筛, 将三种药粉各等量混匀, 瓶装密封备用。用药方法: 用生理盐水棉球将患儿脐窝擦净, 将药粉置于脐窝, 稍加压, 以填平脐

窝为度, 再用胶布覆盖固定。每 2 日换药 1 次, 对脱水者给予口服或静脉补液。董玉荣等用该法治疗 90 例腹泻患儿, 治疗 4d 判定结果, 其中 89 例治愈, 治愈率为 98.8%。同时设有对照组 60 例, 用庆大霉素肌注, 口服乳霉生和鞣酸蛋白, 对脱水者给予口服或静脉补液。治疗 4d 后的结果为 22 例治愈, 治愈率为 36.7%。两组差异显著($P < 0.001$)。由此可见中药神阙穴外敷治疗婴幼儿秋季腹泻疗效显著, 无毒副作用, 使用方便, 易被患儿接受, 在临床上确有推广使用价值。

参考文献

- [1] 曹锦强, 韩宏, 陈恩明. 西咪替丁治疗婴幼儿秋季腹泻. 新药与临床, 1993; 12(1): 56
- [2] 杨建平. 复方丹参注射液穴位注射治疗婴幼儿秋冬季腹泻. 中国中西医结合杂志, 1992; 12(3): 184
- [3] 刘建新. 盐酸氯丙嗪、异丙嗪联合肌注治疗婴幼儿腹泻. 临床儿科杂志, 1989; 7(1): 59
- [4] 贺慧芳. 用潘生丁治疗婴幼儿秋季腹泻. 中国医学论坛报, 1986; 7(9): 78
- [5] 王和平, 李有周, 王金兰. 潘生丁治疗秋季腹泻 101 例综合报告. 临床儿科杂志, 1989; 7(5): 313
- [6] 宋海. 双嗜达莫乳膏敷脐治疗婴幼儿秋冬季腹泻. 中国医院药学杂志, 1994; 14(10): 471
- [7] 沈振欧. 静滴硫酸镁治疗婴幼儿腹泻疗效观察. 临床儿科杂志, 1990; 8(2): 139
- [8] 卢国珍. 止泻散神阙穴外敷治疗小儿腹泻 180 例疗效观察. 中国中西医结合杂志, 1992; 12(10): 592
- [9] 董玉荣, 梅励. 中药敷脐治疗婴幼儿秋季腹泻 90 例观察. 中国中西医结合杂志, 1992; 12(5): 309

扑尔敏穴位注射治疗肛门皮肤瘙痒症 30 例

姚敏 竺忠英

(空军杭州疗养院 杭州 310007)

肛门皮肤瘙痒症是皮肤科常见疾病。作者于 1995 年 3 月至 1995 年 9 月用扑尔敏强穴位注射治疗肛门皮肤瘙痒症 30 例, 取得满意效果, 报告如下:

一、临床资料

30 例均为门诊病人, 男 27 例, 女 3 例, 年龄最小 21a, 最大 73a。病程最短者 1mo, 最长者 13a, 肛周皮肤肥厚者 16 例, 湿疹样