

临床报道

芫荇消积膏敷脐治疗小儿食积性腹泻的疗效观察

姚芳¹ 杨维华²

(1 湖南中医药大学,长沙,410007; 2 湖南省中医药研究院附属医院)

摘要 目的:观察芫荇消积膏敷脐治疗小儿食积性腹泻的临床疗效。方法:将120例辨证为食积性腹泻的患儿随机分为治疗组1、治疗组2和对照组,每组各40例,治疗组1予以芫荇消积膏敷脐,治疗组2予以口服加减消乳大安丸配方颗粒并配合芫荇消积膏敷脐,对照组予以加减消乳大安丸配方颗粒口服。结果:临床疗效及治愈率治疗组2均优于治疗组1($P < 0.05$)、明显优于对照组($P < 0.01$)。结论:芫荇消积膏敷脐能明显改善小儿食积性腹泻患儿的临床症状,与口服药配合使用可明显提高疗效,并且使用方便,值得临床推广。

关键词 芫荇消积膏;敷脐;小儿食积性腹泻;临床研究

Clinical Study on Wuyi Xiaoji Plasters in Treating Infantile Diarrhea Due to Dyspepsia

Yao Fang¹, Yang Weihua²

(1 Hunan University of Traditional Chinese Medicine; 2 Affiliated Hospital of Hunan Institute of Traditional Chinese Medicine)

Abstract Objective: To observe the effect of Wuyi Xiaoji Plasters (WYXJP) in treating pediatric dyspepsia diarrhea. **Methods:** A total of 120 cases infantile diarrhea due to dyspepsia were divided into 3 groups, 40 patients in treatment group 1, 40 patients in treatment group 2, and 40 patients in control group. The treatment group 1 was given WYXJP by umbilical compression, the treatment group 2 was given Xiao Ru Da An Pill and WYXJP, and the control group was orally given Xiao Ru Da An Pill. **Results:** Clinical efficacy and healed rate in treatment group 2 were higher than in treatment group 1 ($P < 0.05$), significantly higher than the control group ($P < 0.01$). **Conclusion:** Wuyi Xiaoji Plasters can obviously improve diarrhea symptoms of children with dyspepsia, and together with oral medicine could obviously improve curative effect. It is convenient and worth of clinical promotion.

Key Words Wuyi Xiaoji Plasters; Umbilical compression; Infantile diarrhea due to dyspepsia; Clinical observation

食积性腹泻是非感染性腹泻的最主要原因。西医治疗多以液体疗法、口服微生态制剂和胃肠黏膜保护剂为主^[1]。中医用健脾化积方药内服,疗效满意。但输液、服药因患儿惧痛畏苦而难以接受,而用药物敷脐的中医传统外治法,解决了小儿服药困难,药物吸收差等问题,日益受到儿科医生的重视。导师杨维华针对小儿惧针畏苦的问题,采用芫荇消积膏敷脐治疗婴幼儿腹泻,取得满意疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 全部病例均来源于2010年5月至2011年2月湖南省中医药研究院附属医院儿科门诊小儿急性食积性腹泻的轻型患儿,共120例,随机分为3组,3组性别、年龄、病程比较均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性(见表1)。

1.2 诊断标准 参照1998年第2版《临床疾病诊断依据治愈好转标准》。多见于婴幼儿,大便次数增多,

每日3~5次,不超过10次,呈淡黄色,如蛋花汤样,大便酸臭或如败卵,可有少量黏液,腹部胀满,口臭纳呆,泻前腹痛哭闹,多伴恶心呕吐,舌苔厚腻,脉滑有力。多有喂养不当史,大便多含不消化食物、脂肪球。

表1 3组一般资料比较(n)

组别	例数	性别		年龄(岁)			病程(天)		
		男	女	≤1	1~2	≥2	≤4	>4~≤7	>7~14
治疗组1	40	22	18	6	17	17	22	13	5
治疗组2	40	16	24	9	14	17	23	12	5
对照组	40	23	17	6	16	18	21	11	8
χ^2 值		$\chi^2 = 2.867$		$\chi^2 = 1.193$			$\chi^2 = 1.258$		
P 值		$P = 0.238$		$P = 0.879$			$P = 0.869$		

1.3 治疗方法 治疗组1采用芫荇消积膏敷脐,具体方法为:将芫荇、广木香、槟榔、苍术、牵牛子、芦荟、党参各10g,胡黄连5g常规消毒,用粉碎机加工成超微细末,充分混合,加入适量凡士林,按生药与凡士林2:1的比例混合,搅拌均匀成糊状,放入无菌容器内备用。使用时嘱家长将患儿仰卧,露出肚脐,每次取药膏约3g,捏成1分硬币大小的薄饼状,将药饼置于脐上,以

透气胶布覆盖固定,每日换药 1 次,3 日为 1 个疗程,连用 3 天。治疗组 2 口服消乳大安丸配方颗粒并予茺萸消积膏敷脐,方法为:消乳大安丸配方颗粒(由广东一方制药有限公司生产的中药配方颗粒按计量组方而成),含香附 10g/包、砂仁 3g/包、白术 10g/包、茯苓 10g/包、焦山楂 10g/包、神曲 10g/包、莱菔子 10g/包、麦芽 15g/包、陈皮 6g/包、连翘 10g/包、甘草 3g/包,开水冲泡,80~100mL,1 岁以内患儿,每日半剂,1~3 岁患儿,每日 2/3 剂,分 3 次服用(如服药困难,可分多次服用)。3 天为 1 个疗程,连续口服 3 天。茺萸消积膏敷脐方法同治疗组 1。对照组只予口服消乳大安丸配方颗粒,剂型方法同治疗组 2。观察期间 3 组均不应用与腹泻有关的西药和其他中成药(包括口服补盐液)。饮食清淡,忌食辛辣、寒凉、油腻食物。

1.4 疗效观察 疗效标准参照《中药新药治疗小儿泄泻的临床研究指导原则》。

2 结果

3 天治疗结束后,3 组临床总有效率均为 100.0%;治愈率治疗组 1 为 85.00%,治疗组 2 为 97.50%,对照组为 67.50%。经 Kruskal-wallis H 检验,3 组间差别有统计学意义($P < 0.01$),且经秩和检验分析,临床疗效及治愈率治疗组 2 优于治疗组 1($P < 0.05$)、明显优于对照组($P < 0.01$);治疗组 1 临床疗效优于对照组($P < 0.05$),2 组治愈率情况相当($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 3 组病例治疗后临床疗效比较

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率	治愈率
治疗组 1	40	34	4	2	0	100.0%	85.00% *
治疗组 2	40	39	1	0	0	100.0%	97.50% *
对照组	40	27	3	10	0	100.0%	67.50% *

注: $\chi^2 = 13.992, P = 0.001, * \chi^2 = 13.080, P = 0.001$ 。

3 讨论

小儿腹泻属中医学“泄泻”范畴,其病位主要在脾胃,脾胃乃后天之本。小儿脾常不足,饮食不知自节,现代家长每多恐其营养缺乏,从而喂养过重,多餐饱食,导致小儿脾胃负担过重,脾胃受损,运化失司,乳食停滞不化,聚水成湿,清浊不分,混杂而下,发为腹泻。正如《幼科发挥原病论》所云:“小儿乳食伤脾,则为泄泻。”导师杨维华根据乳食积滞引起腹泻的病理特点,结合多年临床经验,自拟茺萸消积膏敷脐,并与经方消乳丸合入安丸内外合治,弥补了单纯口服药服药困难,吸收差等不足。

茺萸消积膏组方切合小儿泄泻“乳食伤脾”的特点,用药药性均较缓和,无刺激性,适合小儿皮肤娇嫩

的特点。方中茺萸杀虫消积、除湿止痢为君药。广木香、槟榔为臣药,其中广木香行气止痛、健脾消食,治一切气痛、停食积聚、胸满腹胀、呕吐泻痢等;槟榔消积降气、行水化湿,有驱虫、抗病毒、抗真菌等作用,两药相伍行气导滞,消积除胀。苍术、牵牛子、党参、芦荟、胡黄连为佐药,其中苍术燥湿健脾,祛风散寒;牵牛子逐痰攻积;党参补中益气,健脾益肺;芦荟清热凉肝;胡黄连清虚热而除疳,此五味相合,使脾运、湿祛、热清。诸药配伍,共奏化积消滞、行气止泻、补中健脾之功。

脐后为小肠,接受腐熟之水谷,经消化吸收其精微,通过脾胃输布于全身。将药物敷贴于脐部,药物可通过渗透直达病所,避免了药物经口服后被肠道消化液等作用而削弱药力,同时能减少药物给肝脏带来的不良反应,以及口服药对胃肠道的刺激和对消化功能的影响,并能充分发挥药效,提高药物的利用率^[2],这亦与《理瀹骈文》“中焦之病,以药物……缚脐上为第一捷法”的论点相吻合。茺萸消积膏敷脐治疗小儿食积性腹泻疗效优于内服消乳大安丸配方颗粒($P < 0.05$),内外合治疗效更明显优于单用内服组($P < 0.01$),亦佐证了中焦病敷脐为第一捷法论点的正确性。

综上所述,茺萸消积膏敷脐治疗小儿食积性腹泻不仅简便有效,患儿及家长均易接受,具有很高的临床实用价值,值得推广使用。

参考文献

- [1] 雪雁,孙梅. 腹泻病病因学的研究进展. 小儿急救医学, 1998, 5(2): 83.
- [2] 张骅兰,叶新举. 敷脐疗法研究与治疗近况. 中级医刊, 1997, (32) 12:38-41.

(2011-08-02 收稿)

《国医论坛》2013 年征订启事

《国医论坛》(双月刊)是面向国内外公开发行的中医药学术期刊,由中华中医药学会和南阳医学高等专科学校联合主办,为中华中医药学会系列期刊(国家级杂志)。

本刊国内统一刊号 CN41-1110/R,国际连续出版物号 ISSN1002-1078,国内邮发代号 36-100,国外代号 BM4417,每册定价 6.00 元,全年 36 元。

常设栏目:张仲景学术学说研究、经方实验录、老中医经验、学术探讨、研究生论坛、临床研究、中西医结合、实验研究、中药天地、医学护理、医苑百花、文献综述、医著评析等。

欢迎广大新老读者及时到当地邮局(所)订阅,错过定期者可直接向本刊编辑部索购。通讯地址:河南省南阳市卧龙路 1439 号《国医论坛》编辑部;邮编:473061;电话:0377-63529058;电子邮箱:gyt@126.com;网址: http://www.gylt.com.cn。