

清胃散治疗小儿功能性便秘 35 例疗效观察

王丛礼, 王芳, 姜丕英, 洪丽君

作者单位: 157000 黑龙江 牡丹江, 牡丹江市中医医院儿科

第一作者: 王丛礼(1980—), 男, 主治医师。研究方向: 小儿呼吸系统疾病的临床研究及治疗。

通讯作者: 姜丕英(1962—), 女, 主任医师。157000 黑龙江 牡丹江, 牡丹江市中医医院儿科。

【摘要】 目的 观察清胃散治疗小儿功能性便秘的临床疗效。方法 将 66 例小儿功能性便秘患儿随机分为两组, 观察组 35 例服用清胃散, 对照组 31 例口服麻仁丸, 1 周为 1 个疗程, 根据病情治疗 1~3 个疗程后观察疗效。结果 观察组总有效率为 94%, 对照组总有效率为 71%, 两组间疗效差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 清胃散治疗小儿功能性便秘临床疗效显著, 且标本兼治, 值得临床推广。

【关键词】 清胃散/治疗应用; 便秘; 粪便, 嵌顿; 中草药; 儿童

doi: 10.3969/j.issn.1674-3865.2009.04.028

【中图分类号】 R272 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3865(2009)04-0358-02

目前西医对小儿功能性便秘治疗尚无有效的方法, 或是疗效不持久, 或是病情易反复, 治标不治本, 使患儿及家长对治疗失去信心^[1]。本院儿科系国家中医药管理局重点专科(支原体肺炎、腹泻病), 自行研制的中药清胃散治疗小儿功能性便秘, 取得满意

疗效, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 来自于本院儿科门诊 2007-01~2008-11 就诊的 66 例小儿功能性便秘患者, 随机双盲分为观察组和对照组, 观察组 35 例, 其中男 17

肤发红、水肿、丘疹, 严重者发生水疱、表皮溃破、糜烂, 表皮增生等称之尿布皮炎。尿布皮炎的治疗, 轻者使用棉质尿布, 勤换尿布, 保持皮肤清洁、干燥, 数日即愈; 重症者疗效常不满意。

微波是一种波长为 0.001~1 m, 频率为 0.03~300 GHz 的高频电磁波。波长越短, 穿透深度越浅。毫米波段时, 通常能量的 70% 在 300 μm 深的生物组织内即皮肤的表层及真皮浅层所吸收^[2]。医用治疗上最常用的频率为 2 450 MHz, 波长为 12.25 cm。

微波技术的医用原理是机体组织在微波的作用下, 组织中的水分子、电解质离子、电解质偶极子随着微波的频率迅速转动, 相互摩擦和为克服媒质黏滞性而损耗能量, 并在组织中产热, 局部组织温度升高, 引起机体一系列生理变化, 达到治疗疾病的目的^[2]。微波治疗产热快, 受热均匀、局限, 不易产生脂肪过热现象。人体组织吸收微波能量后温度增高, 产生热效应促使局部组织毛细血管扩张, 血流加速, 增加局部氧、营养物质、白细胞和抗体的供给, 病理产物易于吸收和排出, 抗炎药物容易渗入皮肤, 提高病变组织局部药物浓度, 促进炎症的消散。促进局部细胞的活性增高, 代谢过程加速, 从而刺激组织的再生和修复^[3]。

微波作用于机体可增加白细胞的吞噬作用, 增强机体免疫力, 有利于疾病的恢复^[4]。微波的震荡作用及热效应能改变组织的微环境并使局部皮肤干燥, 对病原微生物, 尤其是不耐热的微生物(如淋球菌、肺炎球菌、葡萄球菌、念珠菌等)有抑制作用。

本组临床观察及治疗结果表明, 微波治疗尿布皮炎皮疹消退快, 渗液易吸收, 病灶容易干燥并局限, 治疗时间明显缩短, 且治疗简便、安全、有效, 整个治疗过程未见副反应, 适合基层医院使用, 有推广价值。

参考文献

- [1] 樊玉梅, 孙桂珍, 纪昌义. 碘伏加葡萄糖粉治疗中重度尿布皮炎的临床研究[J]. 齐鲁护理杂志, 2005, 11(8): 1093.
- [2] 林伊娜, 卞学平. 微波临床应用及机制研究的进展[J]. 中原医刊, 2007, 34(3): 54.
- [3] 卢恩勇, 徐向民, 赖声礼. 微波的生物学效应及研究进展[J]. 广州医药, 2005, 36(1): 4.
- [4] 胡庆梅, 施新宇, 张鸿艳. 微波治疗小儿慢性腹泻疗效观察[J]. 中国妇幼保健, 2006, 21(21): 2983.

(收稿日期: 2009-04-13)

(本文编辑: 李志文)

例,女 18 例;年龄 1~14 岁,平均 6.3 岁;病程为 1 个月至 5 年,平均 2.6 年。对照组 31 例,其中男 16 例,女 15 例;年龄 1~13 岁,平均 6.2 岁;病程为 2 个月至 4 年,平均 2.4 年。两组间性别、年龄、病程等临床资料经统计学分析,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 至少符合以下 5 项中的 2 项并持续 1 个月:(1)每周排便 2 次或不到 2 次;(2)有大量粪便滞留史;(3)有排便疼痛或排便困难史;(4)直肠内有巨大的粪块;(5)排出的粪便粗大以至于堵塞厕所下水道^[2]。

1.3 治疗方法

1.3.1 观察组 服用清胃散(由本院中药制剂室加工而成,制成散剂备用),药物组成为:生大黄 5 g,白术、黄芪、火麻仁各 10 g,杏仁 5 g,当归、麦冬、生地、玄参各 8 g,枳壳、厚朴各 10 g,白芍 8 g,甘草 5 g。由制剂室制成超细可溶颗粒,呈甜味微苦,口感较好,每袋 10 g,每周岁每次 1 g,每日 3 次。1 周为 1 个疗程,治疗 1~3 个疗程后观察疗效。

1.3.2 对照组 口服麻仁丸(北京同鹤药业有限公司,批号:Z11021264),蜜丸,每丸 9 g,1~3 岁每次 1/4 丸,4~6 岁每次 1/2 丸,6 岁以上每次 1 丸,每日 2 次,1 周为 1 个疗程,两组根据病情治疗 1~3 个疗程后观察疗效。两组均采用药食同用综合性治疗,适当加强体育活动,多食粗纤维食物,以促进胃肠蠕动,加快食物残渣排泄。

1.4 统计学分析 数据采用 SPSS 12.0 软件统计,计数资料行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 疗效判定标准 因小儿功能性便秘无统一的疗效标准,现参照《中医病症诊断疗效标准》中成人便秘疗效标准制定。(1)治愈:1 d 内排便 1 次,便质正常,排便通畅,1 个月内无复发;(2)显效:2 d 内排便 1 次,便质趋于正常,排便通畅,1 个月内无复发;(3)有效:3 d 内排便 1 次,便质转润,排便欠畅;(4)无效:临床症状无明显改善^[2]。

2.2 两组疗效比较 见表 1

表 1 两组间结果及疗效比较[n(%)]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	35	20(57.1)	8(22.9)	5(14.3)	2(5.7)	94.3*
对照组	31	10(32.3)	7(22.6)	5(16.1)	9(29.0)	71.0

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

由表 1 可见,观察组总有效率 94%。对照组总有效率 71%,两组间经统计学分析差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 不良反应 观察组 4 例(7.40%)有轻微的消

化道不适、恶心、食欲减退、皮疹。对照组 4 例(7.60%)有消化道不适、恶心、皮疹、腹泻。

3 讨论

由于儿童饮食结构发生变化,多食细粮、小食品等高热量食品,粗粮及粗纤维蔬菜水果进食少;另一方面现在儿童多在幼儿园长托,照顾不周;居住楼房,父母工作忙,户外活动少。“膏粱厚味”久之,加之安逸过度,终究导致小儿胃肠积热内盛,可见便秘、口臭、腹痛、恶心、舌红、苔黄厚、脉滑数等。热盛伤津,津亏大肠失于濡润,致糟粕停滞肠中,如“无水行舟”,传导困难,终致便秘发生。祖国医学认为,小儿为“稚阴稚阳”“纯阳”之体,患病易从阳化热,清·叶天士在《临证指南医案·幼科要略》中言:“小儿热病最多者,以体属纯阳,六气着人,气血皆化为热也。”说明了小儿热病多,易从热化的道理。故针对小儿此生理病理特点、此病病因病机,本文采用“清胃泻火、滋阴通便”方法,研制出清胃散治疗小儿功能性便秘,方中生大黄清胃泻火、荡涤积滞、推陈出新,疗效确切,中病即减量。黄芪、白术益气健脾,促进大肠传导。现代药理研究表明,重用白术可使胃肠分泌增加,蠕动加快,通便加强^[3]。杏仁、当归、白芍通便养血,滋阴生津;火麻仁润燥滑肠,现代药理证实其所含脂肪油,内服后在肠内生成脂肪酸,刺激肠道黏膜,促进分泌,加快蠕动,减少大肠的水分吸收而致泻^[4]。麦冬、生地、玄参滋阴润肠通便,已达“增水行舟”之效。枳壳、厚朴调畅气机,助推动之力;甘草补中,调和诸药。诸药相配,共奏清胃泻火、滋阴通便之功。

本方配伍精良、科学严谨、效果鲜明、特点突出,共显泻火与滋阴并重,补中有泻,泻中有补,起到补而不滞,泻而不伤正之奇效。并有较好的调整胃肠功能作用,对小儿功能性便秘尤为适合,且远期疗效巩固,值得临床应用。

参考文献

- [1] Hyman PE, Milla PJ, Benninga MA, et al. Childhood functional gastrointestinal disorders: neonate/toddler [J]. Gastroenterology, 2006, 130(5): 1519-1526.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病症诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 26.
- [3] 刘琨. 重用白术治疗便秘 34 例疗效观察[J]. 福建中医药, 1981, 25(1): 36.
- [4] 王本祥. 现代中药药理学[M]. 天津: 天津科学技术出版社, 1995: 850.

(收稿日期: 2009-04-03)

(本文编辑: 张小冬)