

Brief analysis on integrated traditional Chinese and western medicine treatment of infantile autumn diarrhea

Du Juan

Hangzhou Fuyang Women and Children Hospital, Hangzhou

Abstract: Objective: to observe the clinical effect of huoxiang zhengqishui combined with western medicine on infantile diarrhea. Methods: 120 children with diarrhea from 2015 to 2017 were selected and randomly divided into two groups. They were given routine oral medicine, intravenous rehydration and acid correction for moderate and severe dehydration. Results the effective rate was 93.3% in the treatment group, 75.0% in the control group, and significantly higher in the treatment group than in the control group. Conclusion: Chinese and western medicine is effective in treating infantile diarrhea.

Key words: Autumn diarrhea; Huoxiangzhengqi water; Integrated Chinese and western medicine

Received: 2019-10-10; **Accepted:** 2019-11-03; **Published:** 2019-11-06

婴幼儿秋季腹泻中西医结合治疗 浅析

杜 鹃

杭州市富阳区妇幼保健院, 杭州

邮箱: duj2937@qq.com

摘 要: 目的: 观察藿香正气水联合西医治疗婴幼儿腹泻的临床效果。方法: 选取 2015—2017 年秋季腹泻患儿 120 例, 随机分成两组, 均给予常规口服药, 中重度脱水给予静脉补液、纠酸等治疗, 治疗组加用藿香正气水湿敷神厥穴(肚脐), 每日 2、3 次, 直至腹泻停止。结果治疗组有效率 93.3%, 对照组有效率 75.0%, 治疗组有效率明显高于对照组。结论: 中西医治疗婴幼儿腹泻临床疗效佳。

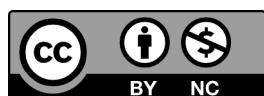
关键词: 秋季腹泻; 藿香正气水; 中西医结合

收稿日期: 2019-10-10; 录用日期: 2019-11-03; 发表日期: 2019-11-06

Copyright © 2019 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



婴幼儿秋季腹泻是小儿常见的消化道疾病，发病率高，主要是与轮状病毒感染有关，本病多见于 2 岁以内的婴幼儿，一般起病急，常伴有发热和呼吸道感染症状，多数患儿有呕吐症状，大便每天 7—8 次，有的数十次，呈黄色稀水或蛋花汤样便，常出现脱水及电解质紊乱症状，临床上无特殊治疗方法，多给予抗炎、止泻、补液、纠酸、对症治疗等，病情恢复较慢，有时迁延不愈。笔者所在保健所儿科门诊 2015—2017 年对 120 例秋季腹泻患儿采用中西医结合治疗，特报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

门诊就诊患者 120 例，年龄 6 个月至 2 岁，患者大便呈水样、蛋花汤样，有酸臭味等。镜检见脂肪球及白细胞，无脓细胞。将 120 例患儿随机分为治疗组 60 例和对照组 60 例。治疗组男 32 例，女 28 例，对照组男 35 例，女 25 例。

1.2 治疗方法

两组均给予口服药，中重度脱水给予静脉补液、纠酸等治疗。治疗组在给予口服妈咪爱、思密达常规剂量的同时，予以藿香正气水湿敷，方法：取干净纱布一块，折叠成 4 ~ 6 层置于患儿肚脐处，将藿香正气水置于水中预热，待药温适宜时倒在纱布上，以充盈不溢为度，用料布覆盖纱布后，再用医用胶布固定，2 ~ 3h 后取下，每日 2 ~ 3 次。

对照组只给予妈咪爱、思密达口服。

1.3 疗效判定标准

参照第二届全国小儿腹泻会议制定标准。显效：用药 24 ~ 48h，腹泻次数减少至 <2 次 /d 或恢复至正常次数，大便性状恢复正常，临床表现完全消失；有效：48 ~ 72h，临床症状基本消失；无效：用药 72h 后，腹泻次数仍 >2 次 /d，或情况无明显好转，甚至病情加重而需要住院治疗。

2 结果

治疗组显效 35 例 (58.3%)，有效 21 例 (35.0%)，无效 4 例 (6.7%)，总有效率 93.3%。对照组显效 18 例 (30.0%)，有效 27 例 (45.0%)，无效 15 例 (25.0%)，总有效率 75.0%。经统计学处理，两组比较差异非常显著 ($\chi^2=7.57$, $p<0.01$)。治疗组腹泻停止时间 (3.0 ± 0.5) d，对照组腹泻停止时间 (5.5 ± 0.5) d，二者差异显著。

3 讨论

婴幼儿腹泻是临床常见病，是造成小儿营养不良、生长发育障碍的主要原因之一。由于婴幼儿消化系统发育不成熟、机体防御功能差、肠道菌群失调等，导致对该病的防御能力低，因此易受感染而发病。轮状病毒能侵犯小肠上皮细胞，使细胞发生空泡变性和坏死，其微绒毛肿胀，排列紊乱和变短，受累的肠黏膜上皮细胞脱落，致使小肠黏膜回吸收水分和电解质能力受损，肠液在肠腔内大量积聚而引起腹泻，同时，发生病变的难以接近黏膜细胞分泌双糖酶不足且活性降低，使食物中糖类消化吸收不全而积滞在肠腔内，并被细菌分解成小分子的短链有机酸，使肠液的渗透压增高致水样腹泻。肠道的屏障功能和肠道菌群拮抗功能失调，出现腹泻，常伴发热、呕吐、食欲不振等症状，严重者或可脱水，电解质紊乱等症状。并发轮状病毒感染，部分患儿出现病毒血症，使肠道外脏器受损，如呼吸道感染、病毒性心肌炎、病毒性肝炎、病毒性脑炎及中毒性脑病等。西医治疗给予补液对症及抗病毒治疗，同时口服妈咪爱有助于恢复肠道正常菌群的生态平衡；思密达能吸附病原体和毒素，增强其屏障功能，促进肠黏膜的修复，从而控制腹泻。而在中医方面，小儿腹泻是由于机体感受外邪，脾胃虚弱所致，其病变在于脾胃，若脾胃受病，则水谷不化，精微不化，水谷杂下，则成泄泻，神厥穴（肚脐）帖服有人大肠经，涩肠止泻作用，小儿脾胃虚弱，健运失常神厥穴贴敷无毒副作用；藿香快气、和中、辟秽、祛湿，能祛除阴霾湿邪，而助脾胃正气，为湿困脾阳、怠倦无力、治脾胃吐逆最捷之药。藿香正气水湿敷神厥穴，方法简单，易为患儿及其家长所接受，临床疗效满意。

参考文献

- [1] 杨锡强, 易著文. 儿科学 [M]. 第 6 版 · 北京: 人民卫生出版社, 2005: 294.
- [2] 姚英民, 欧巧群, 李宁. 小儿轮状病毒血症与临床发病特点关系初探 [J]. 中华儿科杂志, 2005, 43 (11): 867-868.