

### 3 讨论

溃疡性结肠炎临床归属于中医内科“痢疾”、“泄泻”范畴,病程长,反复发作,治疗难度大,发病机制尚未明确,普遍认为主要在感染,遗传及免疫在本病作用尤为重要,随着人民生活节奏的加快,生活压力的加大,溃疡性结肠炎的患者有逐年增长趋势,免疫力逐年低下,鉴于此,中医在治疗中取得了很大进展,发挥辨证论治长处,显示中医药的优势,在治疗中渐

成体系,临床观察,中医对溃疡性结肠炎的治疗效果确切,无毒副作用,复发率低,应大力推广。

#### 参考文献:

[1]张霞.中医治疗溃疡性结肠炎 42 例疗效观察[J].齐鲁护理杂志,2005,11(6):669-670

编辑:闫丽娜 编号:ER-12102701(修回:2012-11-20)

## 中西医结合治疗小儿支气管肺炎 60 例临床研究

### Clinical research on treating 60 cases of children with bronchial pneumonia in the integrative medicine

胡林春<sup>1</sup> 刘雁飞<sup>2</sup> 王珉<sup>3</sup>

(1.北华大学附属医院,吉林 吉林,132011;2.北华大学,吉林 吉林,132021;3.吉林省第二地方病防治所,吉林 吉林,132011)

中图分类号:R563.1+1 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2012)22-0074-02 证型:IBD

**【摘要】**目的:研究中西医结合治疗小儿支气管肺炎的临床治疗效果。方法:对 180 例患支气管肺炎小儿患者采取不同方法治疗。结果:中西医结合治疗效果最好。结论:中西医结合治疗方法治疗小儿支气管肺炎效果较好。

**【关键词】**中西医结合;小儿支气管肺炎;临床

**【Abstract】** Objective: To study the clinical effect of treating children with bronchial pneumonia in the integrative medicine. Methods: 180 patients were treated with bronchial pneumonia of pediatric patients with different treatment methods. Results: The integrative medicine in treating children bronchial pneumonia has a good effect. Conclusion: Treating children with bronchial pneumonia in Integrative medicine, the effect is better.

**【Keywords】** The integrative medicine; Bronchial pneumonia; Clinical

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.043

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本院从 2008 年 2 月~2012 年 7 月共接收 180 例小儿支气管肺炎患者,临床治疗中我们对治疗过程和效果进行观察记录,现将这 180 例病例随机分为三组,60 例为中医组,60 例为西医组,60 例为治疗组。其中中医对照组,男 39 例,女 21 例,年龄在 0.5~12 岁之间,平均年龄为(3.8±1.95)岁;西医对照组,男 28 例,女 32 例,年龄在 0.47~12.5 岁之间,平均年龄为(4±1.85)岁;治疗组,男 36 例,女 24 例,年龄在 0.48~11 岁之间,平均年龄为(4.02±1.93)岁。经过比对调查,符合统计学意义。

#### 1.2 病例入选标准

180 例患者患者都符合临床毛细血管诊断标准,临床表现有阵发性喘憋、均为急性起病,呼吸困难,有喘鸣音。重症患者的听诊呼吸音较低,X 片显示有肺气肿变实,或者有点状和片状的阴影。

排除不符合诊断标准的病例,排除因其他疾病引发的呼吸困难、心力衰竭等症状的患者。

#### 1.3 治疗方法

中医对照组患者,内服麻杏石甘汤加减煎汤,为了维持患者体内水和电解质酸碱平衡,可以根据患儿的病情补充适量的补液。西医对照组对患儿进行抗炎症治疗,主要采取对症治疗。治疗组用麻杏石甘汤加减,使用生石膏 15g,桑白皮 4g,炙枇杷叶 6g,生甘草 3.5g,炙麻黄 5g,黄芩 4.5g,陈皮 5g,鱼腥草 9.5g,葶苈子 10.5g,杏仁 6g,法内金 6g,患者每天服用 1 剂,每剂为 200~400ml 之间,每剂中药分 3 次服用,分别为每天的早中晚服用。同时,根据患者的临床表现和血常规检查结果给患者选择抗生素,然后,再根据药敏和痰、血培养来进行抗生素选择。

### 2 结果

#### 2.1 疗效判断标准

①治愈:患儿临床症状消失,体征和血常规恢复正常,胸部 X 光片对肺部的检查结果表明肺部阴影明显减轻或者消失;②治疗有效:治疗有效是指患者的症状有较明显的缓解,患者体征恢复明显,血常规也有所好转。患者胸部 X 片显示,片状阴影有明显减少;③治疗无效:患者的病状并没有明显减轻,体征没有恢复或者恢复并不明显,患者血常规和胸肺状况没有明显好转或者无好转。

## 2.2 治疗结果

治疗完成后,对患者的治疗情况进行对比分析。治疗组中,治愈的有 51 例,有效为 6 例,无效为 3 例,总有效率为 95%;中医对照组中,治愈的有 39 例,有效为 11 例,无效为 10 例,总治愈率为 83.3%;西医对照组治愈有 45 例,有效为 8 例,无效为 7 例,总治愈率为 88.3%。

## 3 讨论

小儿支气管肺炎的主要临床表现是咳嗽、呼吸急促、哮喘等,伴随发热,发热症状常常没有定型,呼吸急促且表浅,较重患者的鼻翼有煽动,唇指端发紫。西医主要针对病原体进行治疗,对症状进行处理。中医只是对咳嗽、肺痈、哮喘、痰饮等症状进行调理治疗,主要以清肺化痰、平复哮喘为主要治疗方法。

在西医常规治疗的基础上,服用麻杏石甘汤,适当剂量可

以有效提高治疗效果,减少治疗的时间。麻黄中含有麻黄碱和伪麻黄碱,这些药物有利于发汗和排尿,对于镇咳、平喘抗菌、抗病毒等也有重要作用。中西医结合治疗组的治愈率比单纯使用中药或西药治愈率要高,且治愈速度较快。因此我们得出结论,在西医抗炎症治疗的基础上用麻杏石甘汤来辅助治疗,对于减少用药和治疗时间、减少副作用、提高疗效有重要作用。所以,中西医疗小儿支气管肺炎值得推广使用。

## 参考文献:

- [1]杨莉颖,陈慧.血府逐瘀汤辅助闭塞性毛细支气管炎 1 例[J].内蒙古中医药,2010,29(22):53  
[2]宋国绪.宣敛平喘法中药保留灌肠治疗小儿毛细支气管炎临床观察[J].辽宁中医杂志,2007,34(8):1108-1109

编辑: 闫丽娜 编号: ER-12101800 (修回: 2012-11-20)

# 阳白穴处疼痛治疗心得

## Clinical experience for treating the pain near the point of Yangbai

刘春社 郭春生

(甘肃省平凉市泾川县妇幼保健院,甘肃 泾川,744300)

中图分类号: R245.9 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 22-0075-02

**【摘要】** 在从医过程中碰到的阳白穴处局部疼痛的特殊案例,结合各种诊断途径辨证分析,利用龙胆泻肝汤加减针对肝胆郁热的特殊证型进行治疗,取得良好效果,并对此诊疗心得进行综合讨论。

**【关键词】** 阳白穴;疼痛;治疗

**【Abstract】** The individual pain cases near the point of Yangbai were researched in ways including diagnosis and differentiation. The Longdanxiegan decoction was applied in treating diseases and achieved good effects, performed analysis of the whole course.

**【Keywords】** The point of Yangbai; Pain; Curing

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.044

## 1 病案

患者甲,男,24岁,患者2008年4月9日到外地卖货,当日天气晴朗,他在车棚上一边看货、一边晒太阳,次日出现右侧眼眶上部刺痛,范围如核桃大小,疼痛难以忍受,后每日12~14时发作,其余时间疼痛消失,且伴有发热不恶寒、口苦而不渴、纳差等症状,大小便正常。查体:神志清楚,查体合作,步入诊室,素体消瘦,五官端正,血压:120/80mm汞柱,体温正常,心率齐,各瓣膜区未闻及病理性杂音,扁桃体不红肿,余暂未发现明显异常,舌质淡,苔薄黄,脉弦。治法:疏风清热。方用菊花茶调散加减,药物:菊花10g,僵虫8g,川芎10g,白芷7g,细辛6g,升麻8g,防风8g,赤芍10g,丹皮10g,麦芽10g,薄荷3g,2剂,水煎服。13日复诊诉服后疼痛如初,查体脉证同前,思解毒与归经药力不专,故在复诊时加强之,方用龙胆泻肝汤加减,药物:龙胆草8g,柴胡10g,黄芩8g,菊花10g,川芎10g,夏枯草5g,泽泻10g,赤芍10g,

白芷7g,细辛6g,薄荷4g,甘草5g,3剂,水煎服,浸泡10min,煎7~10min,餐后服。后随访,1剂后疼痛减轻,3剂后疼痛消失,经调查一直未复发。

## 2 辨证分析

### 2.1 病因病机

外感热毒,淤滞于肌表,透散不出,热毒客于局部,阻滞经络,致使气血运行不畅,故“不通则痛”,因而刺痛难忍。

### 2.2 症候分析

足少阳胆经<sup>[1]</sup>起于目外眦,向上到达额角部,下行至耳后,沿着颈部行于手少阳经的前面,到肩上又交出于手少阳经的后面,向下进入缺盆部。眼眶上系足少阳胆经阳白穴<sup>[1]</sup>(定位:前额,眉毛中点上1寸处)。足厥阴肝经<sup>[1]</sup>入腹,挟着胃旁,属于肝脏,联络胆腑,向上通过横膈,分布于肋肋,沿喉咙后,向上进入鼻咽部,连接于目系,向上出于前额。足少阳胆经所致经络症状,则寒热往来,头痛,目眩,目痛,颌痛等;所致