

## 七味白术散联合思密达治疗小儿秋季腹泻 43 例

★ 褚家秀 曾艺文 (广东省肇庆市鼎湖区人民医院 肇庆 526070)

**摘要:**目的:探讨七味白术散联合思密达对小儿秋季腹泻的治疗作用。方法:将 85 例腹泻小儿,随机分为 2 组,治疗组采用七味白术散联合思密达治疗;对照组单用思密达治疗,观察临床疗效和止泻时间。结果:治疗组总有效率 95.3%,止泻时间(41.3±11.5)小时;对照组总有效率 73.8%,止泻时间(68.5±20.2)小时,两组差异有显著性( $P$  值均 $<0.01$ )。结论:七味白术散能提高思密达对小儿秋季腹泻的治疗作用。

**关键词:**小儿秋季腹泻;七味白术散;思密达

**中图分类号:**R 256.34 **文献标识码:**B

腹泻是儿科常见病,在我地区秋冬季节腹泻多以病毒感染为主,尤以轮状病毒(RV)多见,呈小规模流行,偶可见暴发流行,通常用思密达治疗,而疗效不理想。从 2000 年 8 月—2003 年 12 月,我们采用七味白术散联合思密达治疗,取得较满意疗效。现将结果报告如下。

### 1 一般资料

85 例患者均符合《中国腹泻病诊断治疗方案》的诊断标准<sup>[1]</sup>,大多数镜检无异常,少数病例见白细胞 1~3 个/HP,外周血白细胞 $(4.2\sim 11.2)\times 10^9/L$ ,病程在 3 天以内。随机分为 2 组,治疗组 43 例,其中男 30 例,女 13 例,年龄 1~3 岁,平均 $(2.3\pm 0.8)$ 岁,平均病程为 $(1.8\pm 1.1)$ 天;有发热( $<38.0\text{ }^\circ\text{C}$ )20 例,呕吐 8 例。对照组 42 例,其中男 29 例,女 13 例;年龄 1~3 岁,平均 $(2.1\pm 1.0)$ 岁;平均病程为 $(1.5\pm 1.2)$ 天;有发热( $<38.0\text{ }^\circ\text{C}$ )20 例;呕吐 9 例。两组患儿的年龄、性别、症状均差异无显著性( $P>0.05$ )。

### 2 治疗方法

治疗组:给予思密达,小于 1 岁每次 1 g,1~3 岁每次 1.5 g,3 次/天,疗程 3~5 天;同时喂服七味白术散:党参 5 g,黄芪 4 g,白术 5 g,茯苓 5 g,葛根 6 g,藿香 5 g,木香 4 g。煎取 50 mL,分 3 次服。对照组单用思密达。治疗期间两组均给予补液、维持水电解质、酸碱平衡等治疗,但均不用抗病毒的中西药物。

### 3 统计学处理

计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 描述。采用 SPSS 10.0 软件包进行检验。

### 4 结果

**4.1 疗效判定标准** 根据《中国腹泻病诊断治疗方案》的疗效标准<sup>[1]</sup>分为三级。显效:治疗 72 小时内粪便性状及次数恢复正常,全身症状消失;有效:治疗 72 小时内粪便性状及次数明显好转,全身症状明显改善。无效:治疗 72 小时内粪便性状、次数及全身症状均无好转甚至恶化。

**4.2 两组疗效比较** 见表 1。

**4.3 两组止泻时间比较** 治疗组平均止泻时间为 $(41.3\pm 11.5)$ 小时,对照组为 $(68.5\pm 20.2)$ 小时,两组比较有显著性

差异( $P<0.01$ )。

表 1 两组疗效比较 例

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	43	25	16	2	95.3
对照组	42	16	15	11	73.8

注:两组比较有显著性差异( $P<0.01$ )。

### 5 讨论

秋冬季婴幼儿腹泻的主要病原为 RV, RV 侵入肠道后在小肠绒毛顶端柱状上皮细胞内复制,使细胞发生空泡变性和坏死,致使小肠粘膜重吸收水分和电解质的能力受损,肠液在肠内大量积聚,同时双糖酶活性减低,又可引起渗透性腹泻,这些因素导致肠道内环境变化,使正常微生物赖以生存的环境遭到破坏。资料表明,腹泻时肠道厌氧菌数量较原有数量下降了大约 1 000 倍<sup>[2]</sup>。目前对婴幼儿 RV 肠炎尚未有理想的治疗药物,思密达是一种双八面体蒙脱石微粒,在肠道内不吸收,具有覆盖消化道粘膜、防止各种病毒细菌及毒素对消化道粘膜的损害,维护肠道正常生理功能,吸附消化道内各种有害攻击因子,使之失去致病使用,帮助上皮细胞再生修复有一定的疗效<sup>[3]</sup>,但未对因治疗。

中医学对腹泻积累了丰富的经验,认为其基本病机为脾虚湿胜。小儿为稚阴稚阳之体,脾常不足,治疗上更宜健脾和胃,祛湿止泻。七味白术散源于宋代医家钱乙《小儿药证直诀》,方中四君子汤益气健脾,黄芪健运脾胃、补气升阳止泻;藿香、木香芳香化湿,行气和中;葛根发散解表、升清止泻,诸药合用,共奏健脾和胃,祛湿止泻之功。药理研究表明该方有抑制轮状病毒的作用<sup>[4]</sup>。我们观察证实七味白术散联合思密达治疗小儿秋季腹泻能提高疗效、缩短腹泻时间。

### 参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部. 中国腹泻病诊断治疗方案[J]. 中国实用儿科杂志, 1998, 13(6): 381
- [2] 方鹤松. 小儿腹泻病与肠道微生态的关系[J]. 中国实用儿科杂志, 1998, 11(4): 201
- [3] 李文汉. 新编儿科药物手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 298
- [4] 贺双腾, 伍参荣. 七味白术散治疗轮状病毒肠炎的临床与实验研究[J]. 中国中西医结合杂志, 1996, 16(3): 132-135

(收稿日期: 2005-08-22)