

势。考虑其原因为减轻了胃肠道运动障碍后促进了食欲,患者在镇痛良好的情况下,精神也受到相应的改善。从而使生活质量有了更好的改善。治疗组患者第1周出现腹泻1例,而第2周腹泻除,说明柴枳朴槟汤不良反应发生的几率小,有较强的安全性。

参考文献:

[1] 徐国柱,蔡志基.镇痛药临床评价方法研究[J].中国新药杂志,1995,4(4):20-20.

[2] 张双捷,刘宝瑞,钱晓萍.芬太尼透皮贴剂与美施康定

控制中重度癌痛临床疗效比较[J].东南大学学报,2004,23(5):317-319.

[3] 孙燕.内科肿瘤学[M].北京:人民卫生出版社,2001:996-997.

[4] 张洪泉,许正新,武玉清,等.复方大黄合剂对家兔离体小肠平滑肌收缩的影响[J].中西医结合学报,2004,2(3):210-212.

[5] 魏穆新,魏兰福,邹百仓,等.胃肠动力中药作用机制研究[J].中西医结合学报,2004,2(3):163-166,171.

文章编号:1671-038X(2008)04-0262-01

复方 番开胃贴治疗小儿厌食证 60例

刘 兰

(天津市第五中心医院 儿科,天津 300450)

关键词: 小儿厌食证; 复方丁香开胃贴

中图分类号: R 442.1; R 256.39 文献标志码: B

小儿厌食证是指小儿较长时间不思进食,厌恶摄食的一种病症。多由于饮食不节、喂养不当而致病,对小儿生长发育影响严重,因此,积极治疗小儿厌食证具有重要意义。笔者应用复方丁香开胃贴辅助治疗小儿厌食证,疗效显著。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2006年1~12月门诊患儿120例,其中男66例,女54例;年龄1~10岁;随机分为2组,各60例。治疗前均检测血微量元素,显示血锌不同程度降低。2组年龄、性别、血锌水平比较差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

2组同时服用复合蛋白锌(山东威力康生物制品公司出品)1~3岁,2片/次,3次/d,3~10岁,3片/次,3次/d。治疗组加用复方丁香开胃贴敷脐(湛江寸草制药有限公司,国药准字B20020645),1次/d,敷脐12h,每周治疗3d,停药4d,连续使用2周。

1.3 疗效评定标准

参照文献[1]疗效标准。治愈:食欲显著增强,食量增加;好转:食欲好转,食量略有增加;无效:食欲无好转,食量无增加。

2 结果

治疗组治愈36例,好转19例,无效5例,总有

效率91.7%;对照组分别为30、14、16例,73.3%,2组总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

小儿厌食证是儿科常见病症,中医认为,胃主受纳,脾主运化,小儿脏腑娇嫩,脾常不足,多种原因均可造成脾胃运化失常。脾胃为后天之本,气血生化之源,长期厌食使营养物质摄入不足,吸收障碍,以致肌肤失养,气血生化无源,甚则津伤液耗,酿成疳症。小儿时期,生长发育迅速,小儿厌食证对儿童生长发育非常不利,因此,积极治疗小儿厌食证具有十分重要的意义。复方丁香开胃贴其成分有丁香、苍术、白术、豆蔻、砂仁、木香、冰片等,具有健脾开胃,燥湿和中,调气导滞的功效,适用于由脾胃虚弱或寒湿困脾所致的小儿厌食证。复方丁香开胃贴的脐疗方式,外敷神阙穴,透过皮肤局部吸收^[2],对肝脏及胃肠道无任何不良反应,使用方便,依从性高,更适于儿童使用。通过临床观察,复方丁香开胃贴对小儿厌食证治疗效果显著,是辅助治疗小儿厌食证的良好方法,值得临床推广。

参考文献:

[1] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1994:79-79.

[2] 朱云辉,林乔.中药敷脐治疗小儿厌食疗效观察[J].广西中医学院学报,2006,9(2):40-41.