

# 小儿用中药新方法新制剂——下法

## 直肠粘膜滴剂的研究

天津南开医院(300100)

张雨生\* 王惠连 王玉水

天津中西医结合急腹症研究所

伍孝先 丁洁

**摘要** 按“肺与大肠相表里”的理论,及动物造型等有关实验研究,试制成直肠粘膜滴剂——热必清。采用中西医结合下法直肠粘膜滴剂与口服汤剂(对照)治疗96例小儿肺炎,结果治疗组总有效率95.8%,对照组77.08%。

**关键词** 热必清 小儿肺炎 下法 直肠粘膜滴剂

1993-10~1994-04我们根据祖国医学中“肺与大肠相表里”的理论,试制成直肠粘膜滴剂——热必清,对48例小儿肺炎采用中西医结合下法直肠粘膜滴剂——热必清治疗,同时加用氨苄青霉素静脉滴注;48例对照组用同样味药煮成汤剂加用氨苄青霉素静脉滴注。通过临床疗效观察,取得满意的结果。

祖国医学中“肺与大肠相表里”的理论在长期的临床实践中得到充分的证实。我院急腹症研究所用“连续经口投予大剂量次碳酸铋于大鼠造成大便秘结”,发生腑气大通引起肺起上逆的病理过程,进而观察大承气汤通过泻下,而对肺肃清功能产生的影响<sup>[1]</sup>。田在善等用钳夹兔肠系膜上动脉造成肠功能损害的方法,观察到唯独肺脏出现病理改变<sup>[2]</sup>。王今达等对家兔直肠下端做永久性结扎,观察到对肺的影响<sup>[3]</sup>。伤寒论中亦言及两者的关系,如“腹满而喘”。“喘冒不能卧者,有燥屎也”。又据中医“六腑以通为用”的学说,特别急腹症“下法”给予我们很大借鉴,此时可以通里攻下,釜底抽薪,泻大肠以降肺热。小儿肺炎,无论外感、内伤所致文肺失肃而壅遏不宣者,皆可出现此症。临床以外感所致最为多见,因小儿形体未充,肌肤柔弱,卫外功能差,易受风、寒、热等外邪白袭,再因肺为娇脏,一旦卫外机能不固,外感六淫之邪从口鼻或皮毛而入。患儿其证由风寒迅速转化为风热,小儿有“六气之邪,皆从火化”的致病特点,病邪以邪在肺经为病变中心。腑实得下则肺热亦热,再配以轻宣透表,宣肺化痰,清热解毒。现对中西医结合下法直肠粘膜滴剂和煎服汤剂治疗小儿肺炎的临床总结如下。

### 1 药物

热必清由半夏、茯苓、连翘、黄芩、芦根、麻黄、甘草、前胡、杏仁、地龙、生石膏等14味中药制成的粘膜滴剂,每支10ml,含生药10g。

### 2 病例选择

随机对96例小儿肺炎,分别采用静脉滴注氨苄青霉素加热必清直肠粘膜滴剂治疗组,和对照组采用静脉滴注氨苄青霉素加同样味药煎成汤剂口服治疗。每组各48人,男孩27例,女孩21例,年龄最大12岁,最小2岁半。

### 3 诊断依据

3.1 典型症状:发热,其中腋下温度37℃16例,占19.05%。38℃49例,占51.04%。39~40℃31例,占36.90%例。全部有咳嗽和喘,伴有不同程度呼吸困难。

\*Address: Zhang Yusheng, Tianjin Nankai Hospital, Tianjin

- 3.2 体征：肺内中小水泡音，呼吸音低或管状呼吸音。全部肺内间及中小水泡音。
- 3.3 咽培养：咽培养仅做17例，占17.7%，其中大部分为非致病性细菌，临床仅供参考。
- 3.4 白细胞及分类：62例超过1万/mm<sup>3</sup>以上，且中性较高，占64.58%，34例在1万/mm<sup>3</sup>以下。
- 3.5 放射线检查：57例胸片检查，表现点片状阴影，或纹理明显增多，占53.13%。

#### 4 治疗方法

48例使用氨苄青霉素静脉点滴加热必清直肠粘膜滴剂，48例使用氨苄青霉素静脉点滴口服汤剂为对照组。两组中热必清或汤剂都以空白承气汤化裁制成直肠粘膜滴剂或煎煮成汤剂。使用时将滴剂通过肛门射入直肠粘膜，插入时最好稍深些，便于药物充分吸收，发挥更好疗效。根据患儿年龄掌握剂量大小，3岁以上每次2支，每天3次，3岁以下每次1支，每天3次，每支10ml。口服汤剂日煎一次，每煎约100ml，每天分3~4次顿服。每煎需30min。

#### 5 疗效判断标准

- 5.1 痊愈：热退，精神好转，食欲恢复，大便通畅，症状与体征消失。
- 5.2 显效：体温已在38℃以下，精神渐好，食欲渐有，肺内中等水泡音，大便虽已排出，但还不够通畅，咳嗽等略有减轻，肺内中小水泡音有所减少。
- 5.3 无效：发热不退，精神萎靡不振，不思饮食，大便虽已排出，症状体征15d内无减轻。

#### 6 治疗结果

对照组因为大便秘结，初诊病人都给了开塞露1支通便处理。痊愈29例，显效8例，无效11例，总有效率77.08%；热必清直肠粘膜滴剂组，痊愈42例，显效4例，无效2例，总有效率95.83%。对照组平均治愈天数10.6d；热必清直肠粘膜滴剂组，平均治愈天数8.3d。经统计学处理，有显著性差异。

#### 7 讨论

多年的临床实践中小儿口服中药汤剂有困难，特别是周岁以下小儿，危重病儿，常常喂药出现严重呛憋，故此，我们研制出直肠粘膜滴剂给药途径，将热必清滴剂直接插入肛门直肠粘膜处，通过粘膜吸收，安全适用，吸收快，收效亦满意可靠。观察结果表明，如滴入相当于直肠下静脉丛处（大约相当直肠粘膜中部处，直肠全长约12~15cm），入直肠下静脉，可不经门脉系统，减少对肝脏的损害。

实践中体会到3岁以下病儿更适合用热必清滴注，因口服中药汤剂更困难。观察结果表明，中西医结合下法直肠粘膜滴剂治疗小儿肺炎，疗效高，见效快，病程短的优点。方法简便，很受欢迎。

#### 参 考 文 献

- 1 田在善，等.天津中医，1992(4)：19
- 2 王今达，等.中西医结合杂志，1982，2(2)：77
- 3 韩国栋，等.天津中医学院学报，1989(3)：31
- 4 中华人民共和国卫生部制定.中华儿科杂志，1987，25(1)：47

(1995-02-23收稿)

#### 上海市清华科技函授学院 中医函授院招生

经上海教育局批准面向全国招生，免试入学学制2年，选用全国高等中医院函授教材，确保大专水平，各科均由专家教授亲自执教，精心辅导并负责解答学员提出的疑难问题，与全国高等教育中医专业自学考试紧相配合。凡高、初中文化程度者均可报名。详见简章，来函即赠，地址：上海085-314信箱中医函授院李琳收。邮编200085。