

中西医结合治疗小儿厌食症疗效观察

敖小艳

长兴县人民医院儿科, 浙江 长兴 313100

[摘要] 目的: 观察中西医结合治疗小儿厌食症的临床效果。方法: 纳入 100 例脾失健运证厌食症患者, 随机分为 2 组各 50 例, 对照组口服葡萄糖酸锌口服液治疗, 观察组在对照组的基础上使用自拟小儿厌食方治疗。2 组均治疗 12 周。统计治疗 4 周、8 周、12 周的体质量增加、喂养、睡眠与间断性腹痛等情况。结果: 治疗后, 总有效率观察组为 98.0%, 对照组为 82.0%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组治疗 4、8、12 周的体质量增加、喂养情况、睡眠情况、间断性腹痛情况均优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 中西医结合治疗小儿厌食症有助于增加患儿体质量, 改善患儿的食欲和睡眠情况, 疗效优于单纯服用葡萄糖酸锌口服液治疗。

[关键词] 厌食症; 脾失健运证; 中西医结合疗法; 小儿厌食方; 葡萄糖酸锌口服液; 体质量

[中图分类号] R442.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 06-0096-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.06.033

Effect of Integrated Chinese and Western Medicine for Children Anorexia

AO Xiaoyan

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of integrated Chinese and western medicine therapy for children anorexia. Methods: Selected 100 anorexia children with the syndrome of spleen failing to transport and transform, and divided them into two group with 50 cases in each randomly. The control group was given Zinc gluconate oral liquid, and the observation group was given self-made Xiaoer Yanshi prescription based on the treatment of the control group. Treatment of the two groups both lasted for twelve weeks. Record the weight increase, feeding, sleep and intermittent abdominal pain after the fourth, the eighth and the twelfth week of treatment. Results: After treatment, the total effective rate was 98.0% in the observation group, and was 82.0% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). In the follow-up of the twelfth week, eosinophile granulocyte of the two groups was lower than that of the admission day, eosinophile granulocyte of the observation group was lower than that of the control group ($P < 0.05$). Weight increase, feeding, sleep and intermittent abdominal pain of the observation group were all better than those of the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). Conclusion: Integrated Chinese and western medicine therapy can promote weight, improve appetite and sleep status of patients in treating children anorexia, which has better effect than use Zinc gluconate oral liquid only.

Keywords: Anorexia; Syndrome of spleen failing to transport and transform; Integrated Chinese and western medicine therapy; Xiaoer Yanshi prescription; Zinc gluconate oral liquid; Weight

小儿厌食症是临床中常见的疾病之一, 以长时间厌恶进食、食量减少为特征。各个年龄段儿童均可发病, 尤其以 3~6 岁的儿童多见^[1]。若得不到及时治疗, 患儿会出现营养不良, 发育迟缓, 机体免疫力下降, 从而诱发感染等多种疾病。笔者通过长期的临床实践, 总结出中西医结合治疗方法可以有效改善患儿的厌食情况, 现将研究结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2013 年 1 月—2015 年 11 月在本院儿科门诊或住院部确诊为厌食症的 100 例患儿, 按随机数字表法分为 2 组。观察组 50 例, 男 24 例, 女 26 例; 平均年龄 (4.25 ± 1.23) 岁。对照组 50 例, 男 24 例, 女 26 例; 平均年龄 (4.56 ± 1.54) 岁。2 组一般资料比较, 差异均无统计学意义。

[收稿日期] 2017-02-25

[作者简介] 敖小艳 (1976-), 女, 副主任医师, 主要从事儿科疾病诊治工作。

($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《儿科学》^[4]中厌食症的诊断标准: ①年龄: 14岁以下的儿童; ②厌食时间 ≥ 6 月; ③食量: 3岁以下儿童每天谷类食物摄入量不足50g, 3岁以上儿童每天谷类食物摄入量不足75g, 同时, 肉、蛋、奶等摄入极少; ④膳食调查: 蛋白质、热能摄入量不足供给量标准的70%~75%, 无机盐及维生素摄入量不足供给量标准的5%; ⑤生长发育: 身高、体重均低于同年龄小儿正常平均水平(除外遗传因素), 厌食期间身高、体重未增加; ⑥味觉敏锐度: 味觉敏锐度降低, 舌菌状乳头肥大或萎缩。

1.3 辨证标准 脾失健运证: 症见食欲不振, 厌恶进食, 食而乏味, 或伴胸脘痞闷, 嗳气泛恶, 大便不调, 偶尔多食后则脘腹饱胀, 形体尚可, 精神正常, 舌淡红、苔薄白或薄腻, 脉尚有力。

1.4 纳入标准 符合厌食症诊断标准和辨证标准; 年龄3~6岁; 生命体征稳定, 肝肾功能正常, 且无严重的全身性或各系统疾病。

1.5 排除标准 患先天性疾病或代谢性疾病的患儿; 体质量增长停滞或减轻; 有不良饮食习惯或不当喂养史。

2 治疗方法

2.1 对照组 口服葡萄糖酸锌口服液(亚宝药业四川制药有限公司, 规格: 每支10mL), 用法: 年龄 ≥ 5 岁, 每天2次, 每次1支; 年龄 ≤ 4 岁, 每天1次, 每次1支。1周为1疗程, 治疗12疗程。

2.2 观察组 在对照组治疗的基础上加用自拟小儿厌食方进行治疗。处方: 山药8g, 鸡内金、焦山楂、扁豆各6g, 沙参、乌梅、白芍各5g, 甘草3g。每天1剂, 水煎, 每天温服1次。1周为1疗程, 治疗12疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 指导家长列表记录治疗前与治疗后4周、8周、12周患儿的体质量增加、喂养、睡眠与间断性腹痛等情况。体质量情况: 在早上起床后空腹情况下称量体质量并记录; 喂养情况: 每餐吃饭前家长用称称量食物的总重量(a), 饭后称量剩余的重量(b), a-b即为该餐饭量, 以克为单位, 家长统计每天饭量并记录; 睡眠情况: 家长每天记录患儿睡觉时间及醒来时间; 间断性腹痛情况: 家长每天睡前询问患儿, 今天有否出现腹痛情况(次数)并记录。

3.2 统计学方法 收集的数据均采用SPSS21.0统计软件进行分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t检验; 计数资料比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准^[2] 治愈: 食欲显著增强, 食量增加。好转: 食欲好转, 食量略有增加。未愈: 食欲未见改善。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率观察组为98.0%, 对照组为82.0%, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	治愈	好转	未愈	总有效率(%)
观察组	50	17	32	1	98.0 ^①
对照组	50	12	29	9	82.0

与对照组比较, ① $P < 0.05$

4.3 2组体质量增加、喂养情况、睡眠情况与间断性腹痛情况比较 见表2。观察组治疗4、8、12周的体质量增加、喂养情况、睡眠情况、间断性腹痛情况均优于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。提示随着时间的推移, 治疗效果愈加明显。

表2 2组体质量增加、喂养情况、睡眠情况与间断性腹痛情况比较

指标	治疗4周		治疗8周		治疗12周	
	对照组	观察组	对照组	观察组	对照组	观察组
体质量增加(kg)	0.13 \pm 0.02	0.25 \pm 0.11 ^③	0.12 \pm 0.10	0.28 \pm 0.17 ^{①③}	0.09 \pm 0.03	0.31 \pm 0.16 ^{①②③}
喂养情况(mL/d)	468.27 \pm 53.81	695.72 \pm 64.29 ^③	500.39 \pm 71.69	726.92 \pm 69.47 ^{①③}	516.82 \pm 65.16	863.77 \pm 72.34 ^{①②③}
睡眠情况(h/d)	6.6 \pm 1.2	7.2 \pm 1.1 ^③	7.2 \pm 0.9	8.3 \pm 0.8 ^{①③}	7.5 \pm 1.1	8.8 \pm 0.7 ^{①③}
间断性腹痛[例(%)]	6(12.0)	0 ^③	8(16.0)	0 ^{①③}	10(20.0)	0 ^{①②③}

与本组治疗4周比较, ① $P < 0.05$; 与本组治疗8周比较, ② $P < 0.05$; 与对照组同时间点比较, ③ $P < 0.05$

5 讨论

现代医学认为该病因有多种, 如心理因素、环境因素^[3], 患儿家长的喂养不当为主要原因, 由于喂养不当造成患儿体内缺乏某种微量元素。在治疗时应当注重微量元素的补充。锌是体内许多酶的重要组成成分, 具有促进生长发育、改善味觉的作用。缺乏锌可导致机体衰弱, 诱发口腔溃疡、食欲减退、慢性腹泻、味觉丧失、神经症状等, 治疗时应注重给患儿补充锌, 以保证儿童的生长发育^[5]。笔者在临床实践中发

现, 服用葡萄糖酸锌口服液联合自拟小儿厌食方能够有效缓解小儿的厌食症。

中医学认为小儿厌食主要是因为脾胃虚弱, 在治疗时以健运脾胃为目的。本研究采用的小儿厌食方中, 山药健脾益胃; 鸡内金、山楂健脾消食; 扁豆健脾除湿; 乌梅涩肠止泻、安蛔止痛、生津止渴; 沙参养阴清热, 生津益胃; 白芍疏肝柔肝, 肝脾同调; 甘草益气和中, 调和诸药。全方共奏健脾除湿、消食益胃之功效。

本研究结果显示,观察组疗效优于对照组,治疗 4、8、12 周的体质量增加、喂养情况、睡眠情况、间断性腹痛情况均优于对照组,且随着时间的推移,治疗效果愈加明显。

综上所述,中西医结合治疗小儿厌食症有助于增加患儿体质量,改善患儿的食欲和睡眠情况,疗效优于单纯服用葡萄糖酸锌口服液治疗,值得在临床推广应用。

[参考文献]

[1] 沈晓明,王卫平. 儿科学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008:78.

- [2] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:80.
- [3] 胡爱华,徐惠民,胡国华,等. 厌食患儿外周血食欲调节因子水平变化与小儿厌食颗粒干预的影响[J]. 中国中药杂志,2014,39(23):4685-4688.

(责任编辑:吴凌)

干扰素联合中药足浴治疗多发性跖疣疗效观察

陆琪

绍兴市中心医院皮肤科,浙江 绍兴 312030

[摘要] 目的:观察干扰素联合中药足浴治疗多发性跖疣的疗效。方法:选取 120 例多发性跖疣风热证患者作为研究对象,并随机分入观察组和对照组。对照组采用重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液进行治疗,观察组在对照组治疗基础上加用中药足浴治疗。观察记录 2 组的疗效情况、治愈时间和药物不良反应发生情况。结果:治疗 1 月后,观察组综合疗效优于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组治愈时间较对照组缩短,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组药物不良反应发生率 5.17%,低于对照组的 18.64%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论:应用干扰素联合中药足浴治疗多发性跖疣患者可以明显缩小跖疣面积、改善疼痛症状,同时能够缩短治愈时间,不良反应发生率较低,是一种非常有效且较为安全的治疗方法。

[关键词] 多发性跖疣;风热证;中西医结合疗法;中药足浴;重组人干扰素 $\alpha 1b$ 注射液

[中图分类号] R752.5⁺¹ [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 06-0098-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.06.034

Clinical Observation of Interferon Combined with Chinese Medicine Foot Bath for Multiple Verrucae Plantaris

LU Qi

Abstract: Objective: To observe the curative effect of interferon combined with Chinese medicine foot bath for multiple verrucae plantaris. Methods: Selected 120 cases of patients with multiple verrucae plantaris as study objects, and divided them into the observation group and the control group randomly. Both groups received injection of recombinant human interferon $\alpha 1b$ injection. The observation group was additionally given Chinese medicine foot bath. Recorded the curative effect, healing time and adverse drug reaction in both groups. Results: After 1 month of treatment, the comprehensive effect in the observation group was superior to that in the control group ($P < 0.05$). The healing time in the observation group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$). The incidence rate of adverse reaction in the observation group was 5.17%, being significantly lower than 18.64% in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The therapy of interferon combined with Chinese medicine foot bath for multiple verrucae plantaris can reduce the area of verrucae plantaris, improve pain and shorten the healing time. It has less adverse reaction, which is a highly effective and safe therapy.

Keywords: Verrucae plantaris; Multiple; Wind-heat syndrome; Integrated Chinese and western medicine therapy; Chinese medicine foot bath; Recombinant human interferon $\alpha 1b$ injection

[收稿日期] 2017-03-06

[作者简介] 陆琪 (1976-), 女, 副主任医师, 主要从事皮肤科临床诊治工作。