

- 究进展述评 (J). 江苏中医药, 2019, 51(5): 1-5.
- (3) 姜辉, 邓春华, 商学军, 等. “他达拉非 5mg 每日一次治疗勃起功能障碍”中国专家共识 (J). 中国男科学杂志, 2018, 32(1): 57-62, 72.
- (4) 朱朝辉, 许文平. 他达拉非每日一次方案治疗男性勃起功能障碍的研究概述 (J). 中国男科学杂志, 2016, 30(3): 70-72.
- (5) 郑进福, 陈俊辉, 马华姣, 等. 自拟壮阳起萎汤联合他达拉非治疗男性勃起功能障碍临床分析 (J). 中医临床研究, 2017, 9(35): 89-90.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)17-0060-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.022

健胃消食口服液联合穴位贴敷治疗小儿功能性消化不良

吴 皇 向红兵* 何江琼 余春梅

(云阳县中医院, 重庆 云阳 404500)

〔摘要〕 **目的:** 探讨健胃消食口服液联合穴位贴敷治疗小儿功能性消化不良的疗效, 并观察其对胃动力的影响。 **方法:** 选取 2019 年 2 月至 2019 年 5 月云阳县中医院收治的功能性消化不良患儿 87 例, 随机分为对照组 43 例和观察组 44 例。对照组给予穴位贴敷治疗, 观察组在对照组基础上增加健胃消食口服液治疗, 比较两组治疗 4 周后的临床疗效及治疗前后胃电指标变化。 **结果:** 观察组患儿治疗总有效率为 100.00%, 显著高于对照组的 76.74%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗前, 两组患儿餐后胃电指标波形平均频率、波形反应面积、平均幅值比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 治疗后, 观察组患儿上述指标均显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。 **结论:** 健胃消食口服液联合穴位贴敷可有效改善患儿胃动力, 提升治疗小儿功能性消化不良的疗效。

〔关键词〕 消化不良; 健胃消食口服液; 穴位贴敷; 儿童

〔中图分类号〕 R 723.11 〔文献标识码〕 B

Jianwei Xiaoshi oral Liquid Combined with Acupoint Application in the Treatment of Functional Dyspepsia in Children

WU Huang, XIANG Hong-bing*, HE Jiang-qiong, YU Chun-mei
(Yunyang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chongqing Yunyang 404500)

〔Abstract〕 **Objective** To explore the efficacy of Jianwei Xiaoshi oral liquid combined with Acupoint Application in the treatment of functional dyspepsia in children, and to observe its effect on gastric motility. **Methods** 87 children with functional dyspepsia treated in Yunyang County Hospital of traditional Chinese medicine from February 2019 to may 2019 were randomly divided into 43 cases in the control group and 44 cases in the observation group. The control group was treated with acupoint application, and the observation group was treated with Jianwei Xiaoshi oral liquid on the basis of the control group. The clinical efficacy and changes of gastric electrical indexes before and after treatment were compared between the two groups. **Results** the total effective rate of the observation group was 100.00%, which was significantly higher than 76.74% of the control group ($P < 0.05$); Before treatment, there was no significant difference in the average frequency, waveform response area and average amplitude of postprandial gastroelectric indexes between the two groups ($P > 0.05$). After treatment, the above indexes in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Jianwei Xiaoshi oral liquid combined with acupoint application can effectively improve the gastric motility of children and improve the curative effect of children with functional dyspepsia.

〔Key Words〕 Dyspepsia; Jianwei Xiaoshi oral liquid; Acupoint application; Children

〔收稿日期〕 2021 - 06 - 05

〔作者简介〕 吴皇, 男, 主治医师, 主要研究方向是儿科学。

〔*通信作者〕 向红兵 (E-mail: 2232315709@qq.com; Tel: 1359486832)

小儿功能性消化不良是临床常见的儿科疾病,近年来随着物质生活水平不断提升,其发病率呈明显升高趋势,亟待提升防控水平。小儿表达能力有限又惧怕服用药物,因而导致该病的临床控制难度加大。西医治疗小儿功能性消化不良以促胃动力药物为主,但因疗效不足、毒副作用大等问题需提升治疗方案疗效和安全性^[1]。中医在该病治疗方面积累了丰富的经验,穴位贴敷、中成药等疗法应用较多,联合治疗有助于进一步提升疗效。健胃消食口服液为小儿功能性消化不良常用中成药,与穴位贴敷联用较多,为进一步探明两者联合治疗效果,本研究选取本院收治的 87 例功能性消化不良患儿,比较分析了两者联合运用的疗效,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 2 月至 2019 年 5 月本院收治的功能性消化不良患儿 87 例,随机分为对照组 43 例和观察组 44 例。观察组男 26 例,女 18 例;年龄 1~12 岁,平均年龄(8.12±3.86)岁;病程 4~6 月,平均病程(5.07±1.02)月。对照组男 25 例,女 18 例;年龄 1~12 岁,平均年龄(8.04±3.92)岁;病程 4~6 月,平均病程(5.02±1.12)月。两组患儿一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:患儿均行腹部超声、胃电图检查等确诊为小儿功能性消化不良,患儿功能性消化不良反复发作总病程≥3 个月;患儿家属知情同意。排除标准:消化系统发育畸形者;合并溃疡、胃食管反流病等器质性病变者;肠易激综合征者;其他脏器及系统功能不全者;腹部手术史者。

1.2 方法

两组患儿均给予促胃动力药物治疗:多潘立酮混悬液(西安杨森制药有限公司,国药准字 H10910084),饭前 15~30 min 口服,0.3 mg·kg⁻¹·次⁻¹,3~4 次·d⁻¹,持续治疗 4 周,治疗期间两组患儿均不使用其他促进胃肠动力药和质子泵抑制剂。

1.2.1 对照组 给予穴位贴敷治疗,贴敷药物组方:苍术 9 g,白蔻仁 9 g,吴茱萸 9 g,炒莱菔子 6 g,白胡椒 6 g,萆薢 6 g,肉桂 3 g,丁香 3 g。研细混匀,加入蜂蜜调制成药丸,压扁后形成贴敷药物,分别贴在胃俞、脾俞、中院、双足三里穴位处,采用医用胶布固定,贴敷时间为 6 h·次⁻¹,隔日贴敷 1 次,持续治疗 4 周。

1.2.2 观察组 在对照组基础上增加健胃消食口服液(济川药业集团有限公司,国药准字 Z20030094)治疗,餐后或两餐之间口服,1~2 岁,5 mL·次⁻¹,2 次·d⁻¹;3~12 岁,10 mL·次⁻¹,2 次·d⁻¹;持续治疗 4 周。

1.3 观察指标

(1) 两组患者治疗 4 周后评估临床疗效^[2]。治愈:饭后腹部饱胀、上腹疼痛/灼热、厌食早饱、上腹部疼痛、便溏腹泻等症完全消失,食欲和食量恢复正常;显效:上述

症状部分消失或显著改善,食欲和食量显著改善,与正常状态相差较少;有效:上述症状部分显著改善,食欲和食量有所改善;无效:上述症状、食欲和食量均无明显改善,或症状恶化者。总有效率=(治愈+显效+有效)/总例数×100%。(2) 两组患儿治疗前后餐后胃电指标:采用双导胃肠电图仪行胃电图检查,统计餐后胃电指标包括波形平均频率、波形反应面积、平均幅值^[3]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 统计软件分析数据,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗总有效率比较

观察组患儿治疗总有效率为 100.00%,显著高于对照组的 76.74%,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患儿治疗总有效率比较 (例)

分 组	<i>n</i>	治愈	显效	有效	无效	总有效 <i>n</i> (%)
对照组	43	12	17	4	10	33(76.74)
观察组	44	30	8	6	0	44(100.00) ^a

与对照组比较,^a $P < 0.05$

2.2 两组患儿治疗前后餐后胃电指标比较

治疗前,两组患儿餐后波形平均频率、波形反应面积、平均幅值比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,观察组患儿上述指标均显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患儿治疗前后餐后胃电指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组 别	<i>n</i>	时 间	波形平均 频率 /cpm	波形反应面积 /μV·s ⁻¹	平均幅值 /μV
对照组	43	治疗前	2.82±0.62	144.23±15.02	41.98±7.12
		治疗后	3.68±0.57	162.35±12.08	67.71±6.79
观察组	44	治疗前	2.72±0.52	143.96±14.02	42.06±6.05
		治疗后	4.85±0.86 ^b	192.03±11.67 ^b	82.56±7.02 ^b

与对照组治疗后比较,^b $P < 0.05$

3 讨论

小儿消化系统尚未发育成熟,加之自控能力较差,饮食和生活方式的不合理极易诱发功能性消化不良,可导致儿童厌食、腹痛、精神不振等状态,需尽早干预治疗,避免引发营养不良,影响患儿正常生长发育。小儿功能性消化不良的西医疗法主要采用促胃动力药物,其中多潘立酮的应用较多,可促进胃蠕动及胃排空,但是不能从根本上改善患儿消化不良症状。穴位贴敷是中医外治小儿功能性消化不良的常用方法,通过刺激穴位,激发经气,疏通经络,调理气血,调理中焦脾胃及脏腑功能,但是部分患儿效果仍不佳,疗效仍有待提升^[3]。

中医学将其归为“痞满”“积滞”“胃脘痛”“纳呆”等范

畴,其病机为饮食不节,脾胃损伤,脾失健运,脾胃失调,气血虚衰,诸脏失养,清气不升,食滞中脘,因而要从调理脏腑气机、健运脾胃入手,扶正固本,改善脾胃运化失常,消食化积。健胃消食口服液为临床常用的消化不良治疗药物,为健胃消食的经典中成药制剂,主要用于脾胃虚弱所致的食少纳差、食积,脘腹胀满等证候,可消食行气,健脾和胃,运化水谷精微^[4]。健胃消食口服液联合穴位贴敷治疗的临床应用较多,两者合用即可疏通经络,理气健脾,又可健脾开胃、消食化积,具有协同治疗小儿功能性消化不良的效果,增加健胃消食口服液治疗后,患儿总有效率可进一步提升5%~20%^[5]。本研究发现,观察组患儿的治疗总有效率显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。可知健胃消食口服液有效提升了治疗效果,疗效可靠。此外,本研究分析了两组患儿治疗前后的胃电图指标改变,结果显示观察组治疗后餐后波形平均频率等胃电指标显著优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。提示增加健胃消食口服液治疗,可有效改善患儿胃排空和肠蠕动功能,提升胃动力,

有助于提升小儿功能性消化不良的治疗效果。

综上所述,健胃消食口服液联合穴位贴敷可有效改善患儿胃动力,提升治疗小儿功能性消化不良的疗效。

〔参考文献〕

- (1) 谭丽珍,钟文强,连凤枝,等.刺四缝配合穴位贴敷治疗小儿功能性消化不良疗效观察(J).基层医学论坛,2020,24(16):2229-2231.
- (2) 谢宇飞.健胃消食口服液治疗儿童功能性消化不良的效果(J).海峡药学,2018,30(11):223-224.
- (3) 景晓平,袁斌,杨燕,等.健胃消食口服液治疗244例小儿厌食(脾胃气虚证)多中心随机对照临床研究(J).中华中医药杂志,2019,34(12):5978-5982.
- (4) 许见红,葛亚男,林雯丽.小儿捏脊配合穴位贴敷对小儿功能性消化不良的效果观察(J).中医临床研究,2019,11(31):44-47.
- (5) 刘岚,谭梅军.健胃消食口服液治疗小儿功能性消化不良的临床效果(J).北方药学,2020,17(2):86-87.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)17-0062-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.17.023

中西医结合治疗慢性盆腔炎的临床效果

罗美容¹ 桂净芳¹ 罗志东²

(1.佛冈县人民医院,广东 佛冈 511600; 2.佛冈县中医院,广东 佛冈 511600)

〔摘要〕 目的:探究中西医结合治疗慢性盆腔炎的临床效果。方法:选取2018年11月至2019年11月佛冈县人民医院收治的慢性盆腔炎患者120例为研究对象,基于随机数字表法分为对照与观察组,各60例。对照组给予常规西医治疗,观察组则实施中西医结合治疗。比较两组患者临床有效率、各项症状消失时间及复发率情况。结果:观察组患者临床治疗总有效率为90.00%,高于对照组的78.33%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者白带异常增多、呕吐恶心、腰部疼痛症状消失时间均短于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者的复发率为3.33%,明显低于对照组的15.00%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:采用中西医结合治疗慢性盆腔炎效果显著,能有效提高治疗有效率,改善患者症状,降低复发率。

〔关键词〕 慢性盆腔炎;中西医结合疗法;甲硝栓;头孢呋辛钠

〔中图分类号〕 R 711.33 〔文献标识码〕 B

Clinical Effect of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine in Treating Chronic Gynecological Pelvic Inflammatory Disease

LUO Mei-rong¹, GUI Jing-fang¹, LUO Zhi-dong²

(1. Fogang County People's Hospital, Guangdong Fogang 511600; 2. Fogang County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangdong Fogang 511600)

〔Abstract〕 Objective To explore the clinical effect of combined Chinese and Western medicine in the treatment of chronic

〔收稿日期〕 2021-06-19

〔作者简介〕 罗美容,女,主治医师,主要从事妇科临床工作。