

· 农村园地 ·



治疗小儿感冒的点滴体会

北京友谊医院儿科主任医师 阎田玉

感冒、外感、急性上呼吸道感染都是一个病。本病发病率较高，小儿感冒占门诊数60%以上。美国报道每年发生1亿例次(包括成人)。预防感冒的传播，越来越被重视，已列入一项科研进行研究。

据国内外材料所知，非细菌感染的上下呼吸道疾患占90%以上。病毒所致感冒常见有鼻病毒、冠状病毒、腺病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、柯萨奇病毒、埃可病毒及其它肠道病毒等。目前尚无一种满意的抗病毒药物治疗。许多抗病毒药在体外能有效地杀灭病毒，但在临床试用中，当达到临床有效量时，不是无效，便是引起不能耐受的副反应。

中医理论认为“邪之所凑，其气必虚”，也就是说，外邪侵犯人体而得病，必然有机体自身的因素。小儿感冒常常是由于体质嫩弱，或由于乳食积滞而容易感受外邪所得。小儿外感多以热邪为主；湿邪外侵，最易发热；热病伤阴，胃失濡润，受纳呆滞，食下易吐，口干饮水不多，大便结燥，或便下不爽。若外邪与湿浊郁结肠间或夹食滞，小儿不仅表现流涕、打喷嚏等，还经常表现有全身症状，惊厥、发烧(39~40℃)，精神萎靡、呕吐、便干、便秘、稍大一点患儿常诉说腹痛，或酸臭便，舌苔黄或白厚，脉细数。对小儿感冒出现上述见证，我一般多采取养阴益胃，鼓舞胃气，改善胃肠道功能等方法，因势利导，使胃肠积滞疏通，以调胃承气汤加味，组成方剂为病毒一号：元参、生地、大黄(后下)、芒硝(后下)各9g，甘草6g，水煎，每日1剂，分3次口服，6个月以下者药量减半。

1969年我在农村巡回医疗时用于成人和小儿多例均获较好疗效。由于药味少、药价低、服用方便，故颇受欢迎，自1974年至今我院儿科门诊、病房仍广泛使用。曾总结服该方剂6~8小时，小儿即可排便，体温也随之下降，48小时内退热至正常者达78~84.6%。服药后大便次数多的患者，停药即止。热退食欲均有好转。

有的小儿体质尚好，感冒后胃肠道症状不明显，一般可给予感冒合剂治疗，该方由板蓝根、北柴胡各12g，草河车、紫苏叶、远志各9g，芥穗(后下)6g组成，每剂加水300ml，浓缩至15ml，每次5ml，日服3次。6个月以下者减半量。我院用该方观察191例，痊愈143例，48小时内退热至正常者占74.8%。本方有解表退热、开胃、镇咳等作用。

小儿感冒多以病毒感染为主，体温3~5天不退，甚至持续1周者也并不少见。盲目使用抗生素或复方新诺明等有反应者屡见不鲜。应用抗生素应有所区别，有些患儿感冒发烧时用了抗生素，虽热已净，仍有厌食，甚至全身无力。重者造成小儿体质虚弱，反复多次感冒，而影响小儿健康。当然反复患感冒也与免疫功能低下有关。

个人体会，中医辨证应从正、邪全面考虑，当外邪侵犯机体，胃肠积滞，改善胃肠功能，应用一定通便药物，使其尽快恢复正常机能，有助于毒素的排泄，减少毒素吸收，改善肠道循环，亦可减轻肠道水肿，恢复其正常的肠道功能，有利于全身症状改善，退热亦快，人体机能活跃即可抗御外邪。

临·床·经·验·交·流

以参苓白术散为主治疗 隐匿性肾炎15例

空军杭州医院 孙凤林

隐匿性肾炎是肾小球肾炎中较常见的一种临床类型。病程长，往往迁延不愈。目前尚无特效治疗，我院近几年来应用参苓白术散加减治疗本病15例，效果较好，现报告如下。

临床资料 15例均为住院患者，男13例，女2例。年龄14~32岁；病程在半年以内者5例，1年者5例，3年和5年者分别为3例及2例。病情特点：(1)患者无自觉不适或仅感腰痛、乏力，无下水肿，血压正常；主要表现为尿液检查异常，不能自行缓解。(2)肾功能检查无损害。(3)排除肾盂肾炎、肾结核、肾结石、肾下垂、肿瘤及丝虫病。

本组病例尿液异常分为下列3种情况：(1)单纯蛋白尿3例，一般为(++)，红细胞数正常。(2)原