

疏肝止痛散治疗肝郁气滞型小儿功能性腹痛 56 例

Shugan-ZhiTong Powder in treating 56 cases of children abdominal pain of stagnation of QI due to depression of the liver

赵丽红

(庆阳市中医医院, 甘肃 庆阳, 745000)

中图分类号: R256.33 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2015) 36-0033-02 证型: GIB

【摘要】目的: 观察疏肝止痛散治疗肝郁气滞型小儿功能性腹痛的临床疗效。方法: 将符合标准的 109 例功能性腹痛患儿按就诊先后分成观察组和对照组, 观察组 56 例, 给予疏肝止痛散治疗(水冲服, 100 ml/次, 2 次/d)。对照组 53 例根据病情口服“妈咪爱”(枯草杆菌二联活菌颗粒), 腹痛发作时适当应用山莨菪碱片口服。7 d 为 1 个疗程, 2 个疗程后观察记录治疗前后腹痛、食欲不振等临床症状变化情况作统计分析。结果: 两组腹痛发作情况有不同程度改善, 但观察组远期痊愈率及总有效率明显高于对照组, 经统计学处理, 两者有显著性差异 ($P < 0.01$); 观察组疗效优于对照组。结论: 疏肝止痛散治疗小儿功能性腹痛疗效显著, 值得临床推广应用。

【关键词】小儿功能性腹痛; 疏肝止痛散

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effect of Shugan-Zhitong Powder in treating children abdominal pain of stagnation of QI due to depression of the liver. Methods: 109 cases of children with functional abdominal pain were divided into observation group and control group, 56 cases of the observation group were given Shugan-Zhitong Powder, 53 cases of the control group were given Medilac-Vita, the changes of clinical symptoms such as abdominal pain, loss of appetite were observed and recorded before and after the treatment. Results: The abdominal pain onset conditions of children of both groups relieved, but the long-term cure rate and total effective rate of the observation group were significantly higher than that of the control group, there are significant difference between two groups ($P < 0.01$); the clinical effect of the observation group was better than that of the control group. Conclusions: Shugan-Zhitong Powder had significant effect in treating children abdominal pain of stagnation of QI due to depression of the liver, and it was worthy of clinical application.

【Keywords】 Functional abdominal pain in children; ShuGan-ZhiTong powder

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.36.015

小儿功能性腹痛是儿科常见疾患。幼儿及青少年好发, 其中大部分属于非器质性病变所致, 称之为功能性再发性腹痛, 其病因非常复杂, 西医尚缺乏特效治疗方法。笔者根据小儿“肝常有余, 脾常不足”的病理特点, 针对肝郁气滞型功能性腹痛运用疏肝理气之疏肝止痛散治疗, 取得了较为满意的治疗效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2013 年 3 月—2014 年 3 月的小儿腹痛病门诊, 共 109 例, 按就诊先后分为两组, 治疗组 56 例, 男性 26 例, 女性 30 例, 年龄 2~13 岁; 对照组 53 例, 男性 21 例, 女性 32 例; 年龄 3~13 岁。两组病程基本相同, 病程 2 个月~2 年; 在症状、病情程度、身高、体重、性别、年龄等方面, 两组对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。具有可比性。

1.2 西医诊断标准

参照罗马 III 诊断标准^[1]制订: ①腹痛症状每周至少 1 次, 持续 2 个月以上; ②腹痛无规律, 疼痛时间长短不一, 次数不

等, 饭前、饭后、玩耍或进食中均有发作, 很少表现为绞痛, 可自行缓解; ③疼痛为非特异性间断发作, 疼痛部位多在脐周, 可有脐周压痛或无异常发现; ④可伴有心动过速, 血压轻度高, 手心多汗, 四肢发凉, 面色苍白等自主神经功能紊乱症状; ⑤血、尿、便常规、肝功能、腹部 B 超示胃肠胀气, 全消化道造影、胃镜、腹腔及盆腔超声检查、脑电图等均正常; ⑥多数无明显诱因, 但与精神紧张、学习压力、进食、受凉等因素有关, 季节交替时及夏季发病较多; ⑦排除器质性疾病。

1.3 中医证候诊断标准

参照《中医疾病诊断疗效标准》^[2]制订: 脘腹胀痛或痛窜两胁, 遇情志不遂则加重, 得嗳气或矢气则缓, 胸闷食少或喜怒, 善太息, 大便不畅, 舌质淡红, 苔薄白或白厚, 脉弦, 证属肝郁气滞证。

1.4 治疗方法

①治疗组给予疏肝止痛散, 根据年龄大小不同, 剂量因人而异。延胡索 3~8 g, 白芍 6~10 g, 木香 5~10 g, 当归 5~10 g, 柴胡 5~10 g, 甘草 3~6 g 以上药物均研细为末, 口服,

2次/d, 7d为1个疗程, 治疗2个疗程。

②对照组腹痛发作时给予口服山莨菪碱片 0.3 mg/kg, 配合“妈咪爱”, 疗程同治疗组, 随访3个月, 两组患儿均给予心理疏导, 合理饮食, 保持大便正常。

2 结果

2.1 疗效评定标准(自拟)

显效: 治疗后所有症状消失, 3个月内无复发; 有效: 治疗后腹痛症状明显减轻, 发作次数明显减少, 伴随症状减轻; 无效: 治疗后腹痛及伴随症状无改善。

2.2 临床疗效

表1所示, 两组对比治疗组总有效率94.0%, 对照组60.0%, 两组对比有显著差异 ($P < 0.01$)。治疗组明显优于对照组。

表1 两组临床疗效比较 [n, (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	56	29 (80.0)	24 (33.0)	3 (5.0)	94.0
对照组	53	11 (24.0)	21 (36.0)	21 (40.0)	60.0

3 讨论

小儿功能性腹痛是儿童时期常见的临床症状, 其发病约占小儿腹痛的50.0%左右, 占小儿再发性腹痛的90.0%, 且随着生活水平的提高, 独生子女增多, 学习和生活过度紧张等因素的影响, 发病率有逐年增高趋势^[3]。临床上以脐周反复发作的疼痛为主要表现, 常伴有恶心、呕吐、厌食等, 发作时间长短不一, 每次发作几分钟或几十分钟, 一般不超过1h, 给患儿

及家长带来较大的心理及精神负担, 少数较严重者甚至可影响正常的生活和学习, 且有症状突出、体征不明显、病因复杂的特点, 西医尚缺乏有效的特异性治疗。

本病属中医学“腹痛”范畴。中医认为小儿生机蓬勃, 发育迅速, 脏腑娇嫩, 形气未充, 因情志失调, 所愿不遂或郁怒伤肝致使肝失条达, 肝气郁滞, 肝经运行不畅, 不通则痛, 故腹痛以胀痛为主, 时聚时散, 痛无定处, 经络不通, 气血壅阻不行, 遇情志不遂则加重, 得暖气或矢气则缓, 胸闷食少或喜怒, 善太息, 大便不畅, 舌质淡红, 苔薄白或白厚, 脉弦。主要病机为气机郁滞, 经络不通。故治宜疏肝柔肝, 通络止痛。疏肝止痛散中柴胡疏肝行气; 木香疏肝理气; 白芍、当归养血柔肝; 甘草和中缓急, 与白芍同用酸甘化阴, 缓急止痛; 延胡索能行血中之气滞, 气中之血滞而疗诸痛。诸药合用, 共奏疏肝柔肝、通络止痛之功。通过临床疗效观察, 治疗组在改善小儿腹痛、胃肠功能、增加食欲等方面优于对照组, 说明使用疏肝止痛散治疗小儿功能性腹痛疗效确切, 而且服用方便, 小儿易于接受、依从性好, 值得临床推广。

参考文献:

[1]陈洁. 小儿功能性胃肠疾病[J]. 中国实用儿科杂志, 2007, 22(1): 1-3.
 [2]国家中医药管理局. 中华人民共和国中医药行业标准, 中医疾病诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1995: 1.
 [3]郁惠东, 黄祖辉. 中西医结合治疗小儿再发性腹痛的疗效探讨[J]. 现代中西医结合杂志, 2002, 11(16): 155.

编辑: 赵聪 编号: EB-15100919F (修回: 2015-10-20)