

温贴灵的制备及临床观察

廖昌绪 王韶红 田承银 彭 勇(荆州 434000 湖北省荆州市中医医院)

温贴灵是根据《湖北省医院制剂规范》1999年版收录的温脐散,经过剂改研制而成,主要由肉桂、小茴香、冰片等组成,治疗小儿腹泻、再发性腹痛有良好疗效,在我院多年临床使用取得满意效果。

1 制备工艺

取肉桂干燥,粉碎成细粉,将冰片与细粉置研钵内混匀备用;取小茴香置蒸馏器中水蒸汽蒸馏,分离小茴香挥发油,加入肉桂、冰片的混合粉末中,用适量甘油、炼蜜为保湿剂、粘合剂,混合搅匀成团,分装成每粒2克,放入敷贴胶布内压扁,装袋密封,包装。

2 临床资料

2.1 全部病例均为2000年8月~11月我院门诊和住院患儿,共60例,随机分成治疗组、对照组各30例;治疗组、对照

组中腹泻病各20例,再发性腹痛各10例。

2.2 治疗方法:

治疗组用温贴灵外敷脐部,对照组用宝宝一贴灵(山西亚宝药业集团股份有限公司)外敷脐部,每日更换一次。

3 疗效判定标准

3.1 腹泻病疗效判定标准:所有病例治疗3天后评定

- ①显效:大便次数及性状完全恢复正常,大便镜检正常。
- ②有效:大便次数减少,性状好转,大便镜检正常或脂肪球、白细胞减少。
- ③无效:大便次数、性状及镜检无变化。

3.2 再发性腹痛疗效判定标准:所有病例治疗二周后评定

- ①显效:腹痛及伴随症状(恶心、呕吐、腹胀等)消失。
- ②有效:腹痛及伴随症状减轻,或腹痛发作频率减少,或

发作持续时间缩短。

③无效:腹痛及伴随症状无变化。

3 结果

两组疗效比较

		例数	显效	有效	无效	总有效率
腹泻病	治疗组	20	12	5	3	85%
	对照组	20	6	4	10	50%
再发性腹痛	治疗组	10	5	3	2	80%
	对照组	10	2	2	6	40%

腹泻病两组总有效率经统计学处理 $P < 0.05$, 差异明显。

再发性腹痛两组总有效率经统计学处理 $P < 0.05$, 差异明显。

5 副作用

所有病例无 1 例发生局部过敏反应及全身其它不适。

6 讨论

温贴灵治疗小儿腹泻病、再发性腹痛,其理论来源于祖国医学内病外治的原理、小儿病理生理特点及中医经络学说。我们对温贴灵与宝宝一贴灵治疗小儿腹泻病、再发性腹痛的疗效进行了比较,前者更优于后者,说明温贴灵组方更合理,制作更科学。同时,我们在应用中还发现,根据不同的疾病敷贴不同的穴位,也可收到较好的疗效,如敷气海、关元穴,治疗小儿遗尿;敷滴泉穴治疗小儿口疮等。治疗了少数成人腹泻、腹痛患者,同时收到了较好的疗效。

收稿日期:2001-06-30