

便1天5次以下,化验不正常。无效:无改变者。

四、治疗结果

激光照射治疗小儿肠炎 35 例;轻型 31 例,中型 3 例,重型 1 例。治愈 34 例,好转 1 例。最短照射 2 次治愈,最长照射 6 次治愈。本组 35 例,无 1 例产生不良副作用。

五、讨论

1. 小儿肠炎为小儿常见病多发病,对小儿的生长发育影响极大,必须找出更理想的治疗方法。开始我们给小儿照射腹泻引起的红臀,发现照射肛门可使肠炎好转,我们又连续照射的确有效。我们认为 He-Ne 激光的红色连续可见光束,可通过小儿肛门进入肠腔,同时其具有扩散作用。可能具有肠粘膜病变的消炎作用,因此使肠腔体液的吸收和排泄恢复正常生理平衡,肠蠕动恢复正常,使排便低级中枢兴奋性下降,以此达到止泻。

2. 对于急性大量水泻的小儿肠炎,往往在照射肛门时腹泻不止,这样肛门照射就无法进行,所以我

们开始采用取穴位激光照射,取神阙穴(肚脐)加龟尾穴,照射结果可达到同样疗效,因此我们在治疗红臀的基础上照射肛门,如水泻不能照射肛门者,则照射神阙穴和龟尾穴,照射时间 10~15 min。从疗效结果来看,以照射肛门加神阙穴的联合照射疗效最为显著,因此本组有 30 例取肛门和神阙穴联合照射。

3. 小儿肠炎常规治疗口服药物,往往引起呕吐。或本有腹泻呕吐者,则经常用肌注或静脉给药,造成小儿痛苦。同时用药不当又易造成菌群失调或二重感染,而 He-Ne 激光对轻中型小儿肠炎照射疗效高,病程短,无副作用,同时患儿无痛苦,是一种较理想的方法。

4. 对于少数小儿肠炎伴有水电介质紊乱、酸中毒及危重中毒性肠炎,不能单纯应用激光照射,以免耽误治疗,造成不良后果,应当药物综合治疗。

(烟台市凤皇台医院小儿科 田素琦

1984 年 8 月 18 日收稿)

低功率 He-Ne 激光穴位照射治疗 冻疮的疗效观察

Abstract: From the end of 1978 to February 1984, during the winter season, 30 cases of chilblain were treated using a model 741 low power He-Ne laser.

我科于 1978 年底至 1984 年 2 月的冬季内用低功率 He-Ne 激光穴位照射治疗 I°、II°、III° 冻疮 30 例,均获得了痊愈的治疗效果。

一般资料

男性 9 人,女性 21 人。年龄分布:9~14 岁 19 人,14~18 岁 8 人,18 岁以上 3 人。发生部位:发于左手背者 16 人,右手背者 3 人,发于左足跟者 4 人,右足跟者 2 人,发于耳廓者 5 人。病变程度: I° 17 人, II° 9 人, III° 4 人(I°—局部皮肤先苍白,后红肿或青紫,形成硬块,自感到灼痛或搔痒; II°—皮肤除红肿外,可出现大小不等的水泡,疼痛; III°—水泡破裂,出现糜烂或溃疡,表面苍白或紫黑,自感到刺痛或麻木)。

治疗方法和效果

采用 741 型低功率 He-Ne 激光器,输出功率为 7 mW,光斑直径为 4 mm。

取穴:阿是穴,如患于手背者加后溪,患于足跟者加昆仑,患于耳廓者加外关。激光束通过光纤直接作用于输穴,阿是穴照射 5~10 min,加穴照射 3 min,一日治疗 2 次(上、下午各一次),6 次为一疗程,中间休息 2~3 天,继下一疗程。属 III° 者可配合外科常规换药。

治疗结果见表所示。

分型	人数	治疗次数	疗效
I°	17	4~6 次	痊愈
II°	9	7~10 次	痊愈
III°	4	11~15 次	痊愈

(江苏省徐州市第四人民医院中医科

张育勤 常秀兰 胡杰 张勇

1984 年 3 月 27 日收稿)