

在给药组是升高的,特别是大剂量组比对照组显著地升高。因此我们认为喂胆固醇时血中 HDL-C 水平的意义与流行病学中 HDL-C 意义不能等同,但 HDL-C/TC 的比值具有一定的意义。

参 考 文 献

1. 王 巍, (张厚德). 鹌鹑动脉粥样硬化模型的建立. 中华心血管病杂志 1984; 待发表.
2. 施新猷. 医学动物实验方法. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1979: 234.
3. Miller G J, Miller NE. Plasma high-density-lipoprotein concentration and development of ischaemic heart-disease. Lancet 1975; 1(7879): 16.

4. Gordon T, et al. High density lipoprotein as a protective factor against coronary heart disease Amer J Med 1977; 62: 707.
5. Carew TE, et al. A mechanism by which high-density lipoprotein may slow the atherogenic process. Lancet 1976; 1(7973): 1315.
6. 钟福孙. 高密度脂蛋白, 胆固醇运输与冠心病. 国外医学临床生化和检验学分册 1980; 1(3): 32.
7. 周 新. 低 HDL 的病理生理. 湖北医学院学报 1981; 1(1): 49.
8. Tall AR, Small DM. Body cholesterol removal, Role of plasma high-density lipoproteins. In Paoletti R, Kritchevsky D, eds. Advances in lipid research. 17. London: Academic Press, 1980: 4.

中西医结合治疗急性化脓性扁桃体炎初步疗效观察

北京市海淀医院耳鼻喉科 俞蓉慧*

急性化脓性扁桃体炎是耳鼻喉科常见病,以往对本病主要用西药治疗。从 1982 年起,我科采用了中西医结合的治疗方法,初步观察疗效满意,报告如下。

一般资料 1. 中西医结合治疗组 (简称结合组) 30 例,男 17 例,女 13 例。<10 岁 1 例,10~40 岁 28 例,>40 岁 1 例。西药对照组 (简称西药组) 30 例,男 14 例,女 16 例。10~40 岁 28 例,>40 岁 2 例。

2. 病程: 二组情况相似,从发病到就诊最短 1 天,最长 1 周。西药组有 1 例病程达 20 多天。

3. 诊断标准: 即西医临床诊断急性化脓性扁桃体炎标准 (每例扁桃体均有脓栓)。

治疗与结果 一、用药方法 (均为成人量)

1. 西药组: 一般选用一种抗菌素针剂,加一种口服西药 (如青霉素 80 万 u, 一日 2 次肌注, 加 SMZ-co 1.0g, 一日 2 次口服或庆大霉素 8 万 u, 一日 2 次肌注, 加土霉素 (四环素) 0.5g, 一日 4 次口服)。

2. 结合组: 中药加 SMZ-co 或土霉素 (四环素) 等其中一种口服药。中药与西药服用时间,间隔 2 小时。中药组成: 金莲花 10g 银花藤 (或银花) 15g 黄芩 10g 玄参 10g 山豆根 8g 芦根 15g 连翘 10g 荆芥 10g 防风 10g 薄荷 6g (后下) 赤芍 12g 生石膏 25~30g (先煎 15 分钟) 甘草 10g, 每日 1 剂, 水煎服。

二、结果。1. 治愈标准: 体温正常,咽痛消失 (或明显减轻),扁桃体脓栓消失,末梢血白细胞正

常。

2. 西药组三日治愈 21 例 (70%), 结合组三日治愈 27 例 (90%)。二者有显著差异 ($P < 0.01$)。西药组平均治愈日 3.5 日, 结合组 2.5 日。

3. 西药组发烧者 24 例 (其中 $38 \sim 38.9^{\circ}\text{C}$ 13 例, $> 39^{\circ}\text{C}$ 5 例), 二日退烧 15 例 (62.5%)。结合组发烧者 27 例 (其中 $38 \sim 38.9^{\circ}\text{C}$ 17 例, $> 39^{\circ}\text{C}$ 6 例), 二日退烧 27 例 (100%)。二者有显著差异 ($P < 0.01$)。

讨 论 中医称本病为“乳蛾”, 多因肺胃之火上升, 风热之邪外侵, 风火相搏, 挟痰凝滞所致; 或因过食, 烟酒及劳倦过度, 热毒蕴结而生。因此, 治疗原则为疏风解表, 清热解毒。

本文报告结果说明中西医结合治疗比单纯西药治疗疗效高。以往本病用西药治疗, 一般用药需 4~6 日, 多数高烧病例需用退烧药, 甚至输液治疗; 药物不良反应亦不少见。本文报告的中西医结合治疗组中无 1 例使用退烧药及输液治疗。

本文介绍的方法, 对高烧的病例效果明显。先服西药, 2 小时后服中药, 8 小时后服第二煎, 一般服中药 3 次后可退烧, 并且不出现反复。

中药山豆根使用切忌过量, 否则可出现中毒现象, 一般 8~10 岁用 4g, 4~8 岁用 2g。

(本文请中医研究院西苑医院耿鉴庭研究员、李月娟主任及海淀医院刘学俊主任审阅、修改, 特此致谢。据目前药理学进展, 建议使用庆大霉素与磺胺配伍)

*现调北京市宣武医院