

有时舌色淡暗,有时舌色仍然淡红,但舌异常微血管丛的百分含量均明显上升,舌表浅血流量明显下降,而舌蕈状乳头平均横截面积变化不大。肾病综合征患儿,部分患者舌蕈状乳头面积减少,其他表现都类似急性肾炎。哮喘发作期患儿,舌蕈状乳头微血管丛有不少呈点弧形,舌血流量明显减少,估计是毛细血管前微动脉高度痉挛或毛细血管前微动脉和毛细血管后微静脉同时痉挛所致,但蕈状乳头面积变化不明显。综上所述,在疾病情况下,舌异常微血管丛的百分含量大幅度上升,舌表浅血流量明显下降,此种变化可能先于肉眼发现。因此它

可作为舌质客观检查指标。舌乳头面积的变化也可能与疾病的种类、病情的轻重及病程的长短有关。在急性肾炎和哮喘急性发作期,舌乳头面积没有明显变化;而肾病综合征时,有些患者病程较长,又用激素治疗,组织水肿,造成舌蕈状乳头面积发生变化,但这些均有待进一步证实。

总之,舌表浅血流量的测定是一个简便、无创的客观检查舌质的方法,可用于判断病情的发展。若将其与舌微血管丛形态观察及舌乳头面积的测定联系起来,则能更全面、更及时地反映舌微循环变化,提示舌质的细微变化。

黄芪建中汤注射剂为主治疗十二指肠球部溃疡 70 例

解放军第 262 医院

陈 馨 张永武 高蕴章 刘淑英 吴兴国 金一涛 谭晓阳 何远方

我们于 1982 年 1 月~1983 年 12 月用我院药局自制的黄芪建中汤注射剂(1ml 含生药 1g)和氢氧化铝胶、氧化镁治疗十二指肠球部溃疡 70 例,收到了较好的效果,现报告如下。

临床资料 病例情况:经胃镜确诊之十二指肠球部溃疡活动期患者 70 例。全部为男性。年龄:18~30 岁者 53 例;31~40 岁者 9 例;41~50 岁者 4 例;51 岁以上者 4 例。

治疗方法 黄芪建中汤注射剂 4ml,一日 2 次,肌肉注射;氢氧化铝胶 10ml、氧化镁 0.5g,一日 3 次,口服,30 天一疗程。

观察方法 治疗前后一周内停药作胃镜检查,另随机选择其中 40 例作治疗前后之五肽胃泌素刺激泌酸试验对比,试验前停药 24 小时。

治疗结果 70 例十二指肠球部溃疡活动期患者经 30 天治疗后,除 1 例(1.43%)无变化外,转为愈合期的 6 例(8.57%),转为瘢痕期的 63 (90%)。40 例经 30 天治疗后,基础酸排量(BAO)、最大酸排量(MAO)、及高峰酸排量(PAO)均下降。其各项下降例数依次为 31 例(77.5%)、25 例(62.5%)、及 31 例(77.5%)。BAO、MAO、PAO 之均值均有显著或

极显著下降(见附表)。

附表:治疗前后胃酸对比 (n=40)

	治 前 mmol/h (M±SD)	治 后 mmol/h (M±SD)	P
BAO	34±6.27	7.29±4.64	<0.01
MAO	30.06±13.05	26.19±10.17	<0.025
PAO	38.71±15.35	32.88±12.92	<0.005

讨 论 制酸是十二指肠球部溃疡治疗中的一个重要方面。根据临床实验证实黄芪建中汤注射剂能降低球部溃疡患者对五肽胃泌素的敏感性,有抑制五肽胃泌素的刺激泌酸作用,氢氧化铝胶与氧化镁具有中和胃酸等作用,因此,我们将两类药物并用治疗十二指肠球部溃疡活动期患者,取得了很好的疗效,再次证实黄芪建中汤注射剂不仅能促使溃疡愈合,而且制酸效果好。使用过程中无不良反应。但我们仍认为此注射剂不宜用于有热症及咽疼的患者。