

且该方法简单易学,有兴趣者请参阅有关书籍。

二、讨论

1. 调查对象的质量要求及数量要求: 正常值即正常人的数值,“正常人”是指排除了影响被研究指标的疾病和因素的人,如沙眼不影响血红蛋白正常值的测定。正常值范围是根据样本数据来确定的,样本分布愈接近正态,所得结果的可靠性越高。一般要求被测样本的含量在 100 以上,对数据变异较大的样本,例数还应适量增加,但又要避免盲目性,应以能够得到一个稳定的样本分布为原则。

2. 准确性和同一性: 准确性无疑是获得可靠正常值的前提,测定的方法、仪器、熟练程度、精密度等因素要尽可能统一;考虑到正常值范围使用的可行性,方法、仪器等应和应用正常值时的实际情况一致。

3. 分组确定正常值: 红细胞及血红蛋白男女差异明显,确定正常值时应分组进行。血压的收缩压随年龄的增长而增加,这就需要按年龄组来确定正常值范围。但舒张压随年龄的变化不明显,白细胞的数目无性别差异,这就无分组之必要,应合并求正常值范围。如何判别差异?最简捷的方法是按可能的怀疑因素分组列出频数分布表,比较各组的分布位置、分布趋势,高峰位置是否接近,若无差别就合并,差别明显且这一差异有实际意义则应分组,分组后注意每组的样本含量要有足够的例数。

4. 临床常用的正常值范围大多是按均数 $\pm 1.96 \times$ 标准差($\bar{X} \pm 1.96S$)来确定的,在这个范围内大致包括了 95% 的变量值,在实际工作中,遇到某项指标超出这个范围,应综合其它因素,全面考虑,绝不可仅由此项指标作出武断的结论。

大承气汤治疗高血压脑出血 3 例报告

北京二七机车厂医院 邓必骏

本文介绍用大承气汤配合西药治疗 3 例高血压脑出血患者,均获得良效,介绍如下。

例 1 谷××,女性,50岁,因急怒后突感头痛、头晕、失语,随即右半身不遂,急诊入院。患者有高血压病史 4 年。查体:烦躁、频繁呕吐、失语、右鼻唇沟变浅,伸舌偏右,右侧肢肌力 0 度,右侧病理征阳性。CSF: 压力 190mmH₂O,外观粉红色,细胞数 6800,白细胞 6。确诊为高血压脑出血(左内囊)。经西医一般抢救无效,次日昏迷,继而体温达 39.5℃,经抗炎、退热处理体温不退。第 7 天症见:高热、气急、面赤、神昏,舌尖红,苔黄,脉弦、滑、数,发病以来未排大便。辨证系阳明实热,用大承气汤鼻饲(枳实、厚朴、生大黄各 15g,芒硝 10g)。次日,患者排羊粪样干便 10 余枚,继之稀水便 7 次,热退,神清,用中、西药对症治疗 40 天,遗留运动性失语及右侧肢偏瘫出院休养。

例 2 李××,女性,55岁,劳作时突然晕倒,昏迷,急诊入院。有高血压史 8 年。查体:血压 200/100mmHg,昏迷、面赤、气促,右侧肢偏瘫,右侧病理征阳性,瞳孔等大 2mm,光反应迟钝。诊断:高血压脑出血(左内囊)。因病重未做腰穿。入院后予以西医一般抢救无效,次日体温达 39℃,对症处理未能降温。第 4 日症见高热、昏迷、腹胀、便秘,舌尖赤、苔黄,脉弦、滑、数。辨证系阳明实热,逆传心包。

方用大承气汤加减(生大黄、枳实、芒硝各 15g,厚朴 12g,生地 20g,钩藤 30g)鼻饲。用药后 12 小时,排干便数枚,继之稀水便 4 次,体温渐退,神清,继续中西药对症治疗 40 天,遗留右半身不遂、言语涩滞,出院休养。

例 3 王×,男性,51岁,有高血压史 10 年。2 天前突感头痛、左半身麻木,随即摔倒,呕吐 2 次。入院查体:血压 180/100mmHg,嗜睡、语塞,左侧肢偏瘫,左侧病理征阳性,颈部略有抵抗。CSF: 压力 210mmH₂O,外观粉红色混浊,细胞数 34000,白细胞 40。诊断:高血压脑出血(右内囊)。经一般抢救治疗 4 天未见好转。第 5 日患者出现谵妄,撮空摸床,体温 39℃,腹胀便秘,舌干苔黄黑,脉弦、滑、数。用大承气汤加减(生大黄、枳实、赭石、知母、菖蒲各 15g,厚朴 12g,钩藤 30g)。服药次日排便 7 次,由干便转稀水便,神清热退,言语自如,继续中西药对症治疗 35 天,遗留左偏瘫出院休养。

讨论 本文 3 例高血压脑出血,系邪入阳明、肝阳暴涨、风痰上扰、痰热腑实,符合痞满燥实坚的证候,因反应性脑水肿损害了脑干和丘脑下部功能是其神昏高热的重要原因。笔者大胆配用大承气汤鼻饲灌药,获得良效,认为大承气汤增强甘露醇、激素等药的脱水、降颅压效果,可能是获效的主要因素。