

法经济简便易行,治疗效果非常满意,疗程较其他方法短,无痛苦,有推广价值。

芒硝、葡萄糖灌肠治疗慢性肾功能衰竭11例

解放军234医院内科 林文广

慢性肾功能衰竭(CRF)是各种肾脏病的终末期表现,直接威胁病人生命。在基层不具备血透和腹透条件的医院尚无特效治疗方法。我院采用芒硝、葡萄糖交替灌肠治疗CRF,取得一定疗效。现将资料完整的11例总结如下。

临床资料 本组病例均选自1982~1986年住院病人。男10例,女1例。年龄21~64(平均35.6)岁。病因:慢性肾小球肾炎9例,糖尿病肾病1例,多囊肾1例。病程:1~2年4例,2~5年6例,10年以上1例。除1例经两次血液透析治疗外,均未经系统治疗过。入院时尿素氮(BUN)及肌酐(Cr)均升高。BUN平均 88.7 ± 34.4 mg/dl, Cr平均 9.2 ± 4.1 mg/dl。所有病例均有贫血、浮肿、纳差。伴恶心呕吐4例,高血压8例,四肢麻木、肌肉颤动2例。

治疗方法 所有病例均低蛋白饮食。间断服用利尿剂。血压高者服降压药。并纠正电解质紊乱。每例用芒硝50g,加开水100ml,温度降至 $37 \sim 38^{\circ}\text{C}$ 后用肛门插管插入肛门20cm,将药液注入。抬高臀部,保留30~60分钟排便,每12小时1次。葡萄糖粉20g,加开水100ml,温度至 $37 \sim 38^{\circ}\text{C}$ 时保留灌肠(方法同前)。每12小时1次与芒硝交替应用。10~14天为1疗程。每周复查BUN、Cr、血糖、血钾1次。

结果 经2~3疗程治疗,除1例(多囊肾)死亡外,其余病例均有明显改善,精神好转,恶心呕吐、四肢麻木、肌肉颤动消失。BUN由治疗前的 88.7 ± 34.4 mg/dl降至 54.2 ± 16.6 mg/dl, Cr由 9.2 ± 4.1 mg/dl降至 5.07 ± 2.10 mg/dl。血糖、血钾无明显变化。

典型病例 宫某,男,34岁。因慢性肾小球肾炎4年,恶心呕吐、四肢麻木、肌肉颤动6天于1985年10月24日入院。体温 36.5°C ,血压200/110mmHg。面色苍白,皮肤干燥脱屑,双下肢浮肿。BUN138mg/dl, Cr14.4mg/dl,血钾 3.1mEq/L ,钠 135mEq/L ,氯 98mEq/L ,二氧化碳结合力47vol%。入院给予降压利尿补钾等治疗外,应用芒硝、葡萄糖交替灌肠。11月7日复查BUN77mg/dl, Cr5.3mg/dl。12月1日BUN40mg/dl, Cr1.74mg/dl。恶心呕吐、四肢麻木、肌肉颤动消失出院。

体会 中药保留灌肠治疗CRF已较普遍,据《本

经》记载,芒硝“除寒热邪气,逐六腑积聚,结固留癖”。其主要成分为硫酸钠,约占96~98%,对结肠有刺激作用,不易被肠壁吸收,在肠内形成高渗状态。在加速水分及电解质渗透增加的情况下,也增加了氮类代谢产物的渗透。葡萄糖能使肠内保持着大量水分,使肠内容物变稀,容积增大,肠蠕动增快,增加肠道排泄。

应用芒硝、葡萄糖交替灌肠治疗CRF,简便易行,费用低廉,无副作用。我国CRF病例数量多,血透腹透的广泛应用存在困难。此法是一种基层医院适用的缓解病情有效方法。

针刺加维生素K₄治疗偏头痛25例临床观察

鞍山钢铁公司弓长岭矿职工医院 徐达仁

1986年3月~1988年5月我们采用针刺加维生素K₄治疗偏头痛25例,并与单用维生素K₄、单用针刺治疗偏头痛二组进行对照,其疗效显著,报告如下。

一般资料 本报告共为75例患者,随机分成三组,即观察组、对照1组、对照2组各为25例。其中男21例,女54例。最大年龄52岁,最小年龄27岁。病程最长7年,最短半个月。多为周期性发作。其疼痛的性质为胀痛、钻痛、牵引痛、槌击痛等。头痛发作前多无先兆,可伴有恶心欲吐、项痛、耳道发胀、眼眶痛、不敢睁眼、流泪、失眠等。因上感引起12例,失眠引起15例,疲劳引起5例,情志刺激10例,焦虑18例,原因不明15例。西医诊断为血管性头痛和肌肉收缩性头痛。中医辨证为肝阳偏亢、痰热所致。

治疗方法 观察组:针刺部位取太阳穴(患侧)斜下1寸,印堂直下0.5寸,翳风(患侧)直刺0.5寸,留针30分钟,每天1次,同时口服维生素K₄每次8mg,每日3次。对照1组每日针刺1次,方法同观察组。对照2组口服维生素K₄,方法同观察组。

结果 疗效标准:痊愈:痛止,3个月内不复发。显效:疼痛明显减轻,发作次数减少,疼痛时间缩短。好转:疼痛减轻。无效:治疗后无变化。结果:观察组1天治愈17例,3天治愈2例,4天治愈3例,5天治愈2例,1例痛减,有复发,治愈率96%。对照1组1次治愈6例,3次治愈7例,4次治愈5例,5次治愈3例,反复发作症状未减4例,治愈率84%。对照2组3天治愈12例,7天内治愈10例,无效3例,治愈率88%。

体会 偏头痛为血管性头痛和肌肉收缩性头

痛,是因焦虑紧张疲劳使肌肉持久收缩,血管舒缩功能不稳定及某些体液物质暂时改变所引起的功能性头痛。采用针刺能解除焦虑,放松肌肉,从而使疼痛缓解。近几年发现维生素K₁有镇痛作用,常用于内脏平滑肌绞痛,如胆管痉挛、胃痉挛、肠痉挛等。治疗偏头痛也有效。针刺加维生素K₁治疗偏头痛有见效快、治愈率高等特点。

三参汤治疗顽固性 室性早搏20例

山东省金乡县人民医院 王秀英

笔者自1987年以来,用三参汤治疗顽固性室性早搏20例,效果良好,现报告如下。

临床资料 本组男11例,女9例;年龄25~54岁,病史最长21年,最短2年。全部患者均多次心电图检查证实为室性早搏,并经多种传统抗心律失常药物治疗无效,其中,病毒性心肌炎后遗症7例,冠心病5例,心肌病2例,原因不明者6例。其表现为二联律者6例,三联律者5例,间位室性早搏4例,成对出现2例。

治疗方法 本组住院5例,余为门诊病例。服本汤剂前停用其它药物1周,并进行详细体检和描绘心电图,进行血、尿常规及血脂、肝功等检查。全部患者均采用统一治疗方案:苦参20g 丹参15g 党参20g 大枣6枚,每日水煎服1剂,每周服6剂,为1疗程,并随访1次;每半月复查1次心电图。

结果 疗效标准,显效:完全复律;有效:早搏次数减少50%以上;无效:服药两个月早搏次数未减。结果:显效14例(70%),其中转复时间最短者半个月3例,最长者2个月2例,半个月至1个月转复者共9例;有效5例,其中3例服药半个月,2例服药1个月,但服药2月后仍有偶发早搏;无效1例,服药2月早搏次数无明显减少。

体会 本组20例室性早搏病人,用多种传统抗心律失常药物治疗无效,改用本法治疗,多数取得了良好治疗效果,而未见明显副作用,说明所用剂量是安全有效的。据文献记载,三参汤的主药苦参,其有效成份主要是生物碱、黄酮类、甾醇、氨基酸等,有抗菌、利尿、平喘、抗心律失常作用,有人报告其治疗期前收缩的有效率为68%。其抗心律失常作用机制,可能与其抑制心肌细胞的自律性和兴奋性,延长有效不应期有关,这些作用又可能与阻滞慢通道抑制Ca⁺⁺向细胞内流密切相关,因此在治疗早搏中起主要作用。

丹参主要成份为丹参酮,其作用主要是扩张冠脉,增加冠脉血流量,改善心脏功能,同时能抗凝,促进纤维蛋白原溶解,并能扩张周围血管而降血压,另外,还有镇静、镇痛等作用,对由于冠心病、心肌病、心肌炎等原因引起的室性早搏患者,从根本上起到了治疗作用。与苦参合用,前者治标,后者治本,两者各有特点,能取长补短相辅相承,达到了标本兼治之目的。党参,其主要有效成份为皂甙、糖类及微量生物碱,具有升高红、白细胞,升高血糖,增强机体抵抗力,降低心肌兴奋性,扩张周围血管而降压等作用。大枣能降低血中胆固醇,增加血清蛋白,同时具有营养心肌细胞作用。后二味药物的这些作用,对于治疗室性早搏,都大有裨益,起到了辅助治疗作用。所以从以上四味药物的作用和配伍来看,该方对顽固性室性早搏病人无论是对病因还是对其临床症状,无论是对全身还是对其心脏局部,都起到了治疗作用,所以效果良好。

小剂量地塞米松曲骨穴 封闭治疗阴部瘙痒

解放军107医院内二科 张清华

近年来我科用地塞米松生理盐水溶液,曲骨穴封闭治疗阴部瘙痒取得满意效果,现小结如下。

一般资料 共9例患者,男性7例,女性2例,年龄18~51岁。其中肛门湿疹2例,阴囊湿疹2例,女阴瘙痒1例,阴囊瘙痒3例,女阴神经性皮炎1例。病程短者7天,最长者2年。

方法与结果 取生理盐水100ml,内加地塞米松5mg备用。患者仰卧取穴(曲骨穴在横骨上,中极下1寸,毛际陷中),常规消毒后,用5号针头直刺进针后略向阴部倾斜,得气后注入药物3~5ml,每日1次。结果9例均治愈,最短者注射3次,最长者注射15次,平均注射6.7次。随访1年,均未见复发。

体会 阴部瘙痒性皮肤病与祖国文献所记载的“痒”相类似,多因肝脾不调,湿热下注或阴虚火旺所致,曲骨穴为任脉足厥阴经之交会穴,任脉为病,男子内结七疝,女子带下瘕聚,“冲为血海,任主胞胎”,胞宫湿热蕴结,外发阴痒,足厥阴肝经,循股阴入毛中,过阴器,抵小腹,故肝脾亏损后,肝经湿热下注,瘕聚阴中,阴部暴痒,而曲骨一穴,正为两经所循,故有效。选用小剂量地塞米松穴位注射,能够起到针刺和药物的协同作用,从而提高治疗效果,明显减少治疗量,避免了常用治疗量的某些副作用。