

蝮蛇抗栓酶股动脉注射治疗下肢血栓闭塞性脉管炎 50 例

河北省职工医学院附属医院(保定 071000)

任琢珊 王宗杰 杨光福 马金萍
崔艳池 苏凤哲 胡立新

我们采用相关股动脉注射蝮蛇抗栓酶(以下称“蝮蛇酶”)治疗下肢血栓闭塞性脉管炎(TAO)50例(治疗组),并同时以蝮蛇酶静脉滴注治疗50例(对照组)作为对照。现报告如下。

资料与方法

一、一般资料 治疗组50例均为男性,年龄20~52岁,病程最短者50天,最长者7年。病变部位:左下肢22例,右下肢25例,双下肢3例。对照组50例均为男性,年龄22~50岁,病程最短者45天,最长者6.5年。左下肢23例,右下肢27例。全部系住院患者。

蝮蛇抗栓酶,沈阳药学院制药厂产品。

二、诊断标准 根据1987年中国中西医结合研究会周围血管病专业委员会制定的闭塞性周围血管病诊断和分期标准,治疗组I期24例,II期26例;对照组I期28例,II期22例。

三、治疗方法 蝮蛇酶皮试阴性者,治疗组以蝮蛇酶0.5u,加入生理盐水5ml,于相关股动脉注射,3~5min内注射完,操作时注意勿将药液注入血管外。每日1次,14天为1个疗程。如无不良反应,可持续治疗,直至痊愈或好转。对照组以蝮蛇酶0.5u,加入生理盐水250ml静脉滴注,每日1次,14天1个疗程,直至痊愈或好转。两组除早期部分患者应用镇静止痛剂外,停用其他药物。并常规监测出凝血时间。

结 果

一、疗效评定标准 根据中国中西医结合研究会周围血管病专业委员会制定的闭塞性周围血管病疗效标准评定疗效。

二、结果 治疗组痊愈30例(60%),显效16例(32%),好转4例(8%),总有效率100%。起效时间最快1天,最慢9天,平均7天。疗程最短14天,最长54天,平均22天。对照组痊愈23例(46%),显效14例(28%),有效6例(12%),无效7例(14%),总有效率86%。起效时间最快7天,最慢18天,平均12天,疗程最短者21天,最长者65天,平均34天。两组疗效经统计学处理, $P>0.05$ 。同时还观察了

两组治疗前后血流变化的变化,治疗后两组血流变化各项指标(全血比、血浆比及全血还原比粘度,纤维蛋白原,静脉血栓等)均较治疗前改善($P<0.05\sim 0.01$),但两组间无明显差异。提示蝮蛇酶有很好的纤溶、抗凝、溶栓作用。随着血栓的溶解,血液稀释,微循环改善,局部血流量增加,症状也随之缓解。

讨 论

为探索新途径,进一步提高治疗TAO的疗效,我们采用蝮蛇酶于患肢股动脉注射的新方法。通过50例临床观察,取得了较满意的疗效。这种方法较传统的治疗方法有以下优点:(1)给药途径合理,药物可直达病变部位,患肢血内药物浓度高,能尽快发挥其去纤、降粘、解聚及抗凝作用,改善微循环,增加患肢血流量。(2)起效时间快,治疗组起效时间最快1天,最慢9天,平均7天;而用等剂量的相同药物静脉滴注给药,起效时间、疗效、疗程似均不及股动脉注射组。

知柏地黄丸治疗单发良性甲状腺结节 26 例观察

河南省新野县中医院(河南 473500)

聂 轩 罗保琴

河南省新野县公疗医院 杜岁增 李振生

10年来,我们用知柏地黄丸观察治疗单发良性甲状腺结节26例,获满意效果。现报告如下。

临床资料

26例患者,男性5例,女性21例,年龄在16~65岁;病程最短者6天,最长者10年,大多在1年内;结节在左侧者15例,右侧者11例。全部病例经B超探查,最小为 1 cm^3 ,最大为 6 cm^3 ,其中 $<3\text{ cm}^3$ 者16例, $3\sim 6\text{ cm}^3$ 者10例;囊性结节者6例。26例T₃、T₄均在正常范围。其中有14例作甲状腺扫描,报告为温热结节者12例,凉结节者2例。

治疗方法

全部病例均单纯口服知柏地黄丸(宛西制药厂,批号34034),每次9g,或其浓缩丸每次8粒,每日3次,均为90天为一疗程。

结 果

治疗1~2个疗程后,经触诊检查及B超探查均证实肿块完全消失者20例,占77%;较治疗前有缩小者4例,占15%;较治疗前无变化者2例。总有效率为92%。经临床观察发现,男性效果优于女性(可能与病例太少有关)。大部患者在服完1个疗程

后，瘤体变软，继而缩小；继服一个疗程，瘤体消失，且与病程关系不大。对其中 18 例经 2 年以上随访，均无复发。个别患者服药过程中有胃部不适，对症处理即可，勿需停药。

讨 论

结节性甲状腺肿是一个常见病，它的发生与患者遗传素质、碘缺乏、生长刺激(TSH)等因素有关。中医学多责之于肝，行气散结是其治则，采用滋补肝肾的知柏地黄丸治疗却鲜有报道。笔者认为：肾为先天之本，藏精生髓，经络“循咽喉”。病理生理在丘脑-垂体-甲状腺轴等内分泌系统中具重要作用。近代研究证明：六味地黄汤可以维持荷瘤动物的甲状腺功能，能改善荷瘤动物机体免疫、代谢、造血及甲状腺功能，对突变和癌变皆有一定防护作用。临幊上甲状腺良性结节大部分是温热结节，不同程度地存在着阴虚阳亢的表现，加用知母、黄柏，一则合乎治瘤清热解毒之法；二则双向调节，整理阴阳，以平为期，较六味地黄丸更为妥贴，故而疗效显著。

云南白药治疗新生儿脐炎 75 例

山东聊城市人民医院儿科(山东 252000)

李建民 张玉先 张洪英 马宝银 段玉林

脐炎是新生儿常见病、多发病。我们根据民间验方于 1985~1989 年间对 75 例新生儿脐炎患儿给予云南白药脐部换药治疗，并进行对照观察，疗效较好。现报道如下。

资料与方法

一、病例选择 全部患儿诊断均符合小儿内科学标准(上海第二医学院、北京儿童医院主编. 小儿内科学. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1980:190)，共计 153 例，男 81 例，女 72 例，年龄 2~5 天 26 例，5~10 天 79 例，10~15 天 43 例，15~28 天 5 例，153 例中 102 例有 1~3 个伴发病，其中硬肿症 25 例，缺血缺氧性脑病 42 例，颅内出血 4 例，肺炎 39 例，

·消 息·

浙江省中西医结合学会精神病专业委员会第二届学术交流会于 1992 年 10 月 6~8 日在浙江省普陀沈家门召开。参加会议的代表共 39 名。省、市有关领导到会并作了重要讲话。会议学术气氛活跃，形式多样。会议共收到论文 33 篇，其数量和质量均较以往有所提高。论文选题新颖，设计严谨，资料范围广泛，除注重精神病临床内容外，也涉及神经症、中医心理学等领域的研究。

化脓性脑膜炎 8 例，婴儿肝炎综合征 12 例，低血钙症 16 例。入院前对脐炎均未做任何治疗。

二、分组 153 例随机分为两组，云南白药治疗组(简称治疗组) 75 例，一般治疗对照组(简称对照组) 78 例。两组患儿在年龄、性别、病情、病程、併发症等方面情况基本一致，经统计学处理 $P > 0.05$ ，具有可比性。

三、治疗方法 治疗组：30~50% 酒精或白酒清洗脐部后，上敷云南白药(云南白药厂) 0.25~0.5g，每日 1 次，直到治愈；对照组：3% 双氧水及 75% 酒精分别洗涤脐部后涂以 2% 龙胆紫，每日 1 次，直到治愈。

结 果

治愈标准： 脐部红肿消退，干燥无分泌物，脐带干燥脱落为治愈。

临床疗效： 两组患儿全部治愈。治疗组病程最短 1 天，最长 4 天，每天治愈例数依次为：12、44、15、4 例；对照组病程最短 2 天，最长 6 天，每天治愈例数依次为：0、6、19、23、16、14 例。经统计学处理， $P < 0.01$ ，差异有显著性意义，治疗组疗效明显优于对照组。

毒副作用及其他： 云南白药治疗组在连续用药过程中及治愈后均未发现任何毒副作用；相反，对伴有渗血及肉芽组织增生者疗效甚好。

讨 论

新生儿脐炎是由金黄色葡萄球菌、大肠杆菌及溶血性链球菌等感染脐部而引起的局部炎症。一般治疗为局部用 3% 过氧化氢溶液及 75% 酒精洗涤，并涂以 1~2% 龙胆紫。根据临床观察，涂龙胆紫后，表面干燥、结痂，里面形成脓液而不易及时发现而使脐炎迁延不愈。云南白药具有活血化瘀、消肿定痛之功能，广泛用于人体内外损伤、出血及红肿疮毒。本文结果表明云南白药不仅对脐炎疗效确实，而且较目前的一般治疗能减少换药次数、缩短病程，亦未发现任何毒、副作用，并且对伴有渗血及肉芽组织增生者疗效甚好，值得推广。