

效者7例,总有效率86%,显效率66%。治疗前后空腹及餐后2h血糖变化经t检验 $P<0.001$ 。餐后2h血糖下降幅度大于空腹血糖,经两均数t检验 $P<0.01$ (见附表)。

对照组1个疗程后空腹血糖下降达显效者1例,有效者1例,无效者16例。餐后2h血糖下降达显效者3例,有效者3例,无效者14例。治疗前后空腹及餐后2h血糖变化经t检验 $P>0.05$ (见附表)。

附表 两组治疗前后血糖含量比较 ($\bar{x}\pm S$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	例数	餐后 2 h 血糖 (mmol/L)	
观察	治前	47	10.17±2.5	50	15.02±2.92
	治后	47	8.22±2.39**	50	10.70±2.92**
对照	治前	18	10.74±2.91	20	16.09±2.93
	治后	18	10.31±2.49*	20	15.74±3.38*

注:与治疗前比较* $P>0.05$, ** $P<0.001$

三、观察组20例二次食用南瓜酥饼7天后,餐后2h血糖下降达显效者14例,有效者4例,无效者2例,总有效率90%,显效率70%。再食普通餐餐后2h血糖为11.69 $\pm$ 2.29 mmol/L,再食该饼后降至9.36 $\pm$ 2.23 mmol/L,差异显著($P<0.001$)。

四、本食品良好口感率99%。食用后部分患者有饱腹感及改善了便秘症状。食用中未见任何副作用。

讨论 南瓜酥饼采用天然食品为原料研制而成。经营养成分测定,含有蛋白质,少量糖、粗纤维,富含锌、镁、锰、钴等矿质元素及维生素B₁、B₂、B₆、E,胡萝卜素,叶酸等,为高蛋白、低糖、高膳食纤维食品。治疗50例II型糖尿病患者,降空腹血糖、餐后2h血糖的显效率分别为52%与66%;总有效率分别为72%与86%;20例进行自身反对照,餐后2h血糖下降的显效率为70%,总有效率为90%,说明南瓜酥饼有良好的降血糖作用。其降血糖的机理可能有以下几方面:(1)在保证热量需要的基础上,适当比例的碳水化合物的摄入有利于刺激胰岛素的分泌,以促进胰岛 β 细胞功能的恢复。(2)膳食纤维可延缓肠道对营养物质的吸收,并可抑制胃肠系统升糖激素的分泌,降低餐后的血糖高峰。此外,还能获得饱腹感,刺激胃肠蠕动,促进排便。(3)微量元素锌可以抑制胰岛素酶的活性,从而使血液中的胰岛素浓度升高,利于血糖下降;钴能增加胰岛素的释放量,促进胰岛素分泌正常化,对降血糖亦有一定作用。

本食品香甜酥软,口感较好。适用于轻、中型糖尿病患者,是糖尿病患者较理想的食品。

中西医结合治疗突发性耳聋42例

湖南省怀化市人民医院(湖南 418000)

邓云 张小明 杨寿松 谢伯妹

湖南省中医学院第二附属医院 徐绍勤

我们1985年5月~1991年12月采用改善内耳微循环的西医治法,结合中医调理气机补肾活血之剂治疗突发性耳聋42例,取得较为满意效果。现报告于下。

资料和方法

一、临床资料 全部病例选自我科住院治疗的耳聋患者,随机分成中西医结合组(中西组)及西医组。两组病例皆于治疗前做纯音测听、阻抗测听及神经诱发电位检查,治疗过程中每周测纯音测听,治疗后复查纯音测听,以观察其疗效。按BYI(1978)分类:轻度聋听阈34 dB或不足34 dB,中度聋35~54 dB,重度聋55~74 dB,深度聋 ≥ 75 dB。

1.西医组 43例(46耳),男24例,女19例,年龄18~65岁,平均39.2岁,平均病程4.5天。31耳有耳鸣,19例眩晕,10例恶心、呕吐。前庭功能下降5耳。病因不明26例,病毒感染史5例,精神因素12例。治疗前纯音测听深度耳聋22耳,重度耳聋18耳,中度耳聋6耳。

2.中西组 42例(43耳),男25例,女17例,年龄15~62岁,平均41岁,平均病程6.8天。有36耳耳鸣,18例眩晕,13例恶心、呕吐,前庭功能下降7耳。病因不明10例,病毒感染史10例,精神激动等22例。治疗前深度耳聋18耳,重度耳聋20耳,中度耳聋5耳。

二、治疗方法

1.西医组 扩血管药加高压氧疗法:先静脉滴注血管扩张药(选用烟酸、654-2、磷酸组织胺等药),继之滴入低分子右旋糖酐,以缓解血管痉挛,疏通微循环。每天1次至听力不再改善为止。高压氧40 min/天,7天1个疗程。本组治疗平均11.5天(4~27天),平均6.5天(2~16天)开始出现疗效。

2.中西组 除按西医组治疗外,另加服中药,每日1剂两煎,早晚各服1煎。方剂组成:柏子仁12g 五味子10g 党参10g 钩藤30g 泽泻20g 熟地30g 白芍15g 川芎10g 陈皮10g 茯苓10g 炙甘草6g 骨碎补10g 磁石20g 水蛭8g,若伴眩晕去骨碎补。本组治疗平均16天(10~24天),开始出现疗效平均6天(2~12天)。

两组治疗均辅以大剂量维生素A、B₁、B₁₂和

ATP 等神经营养剂, 疑有病毒感染者, 早期使用激素治疗, 以减轻病毒对神经组织的损害, 两组均加用镇静剂以保持身心安静。

结 果

一、疗效标准 以纯音语言频率 500、1000、2000 Hz, 气导听阈的平均值为准。气导平均改善 15 dB 为有效, 改善 30 dB 为显效, 提高至对侧正常听阈或提高至发病前听阈为治愈。

二、结果 西医组 46 耳痊愈 4 耳(重度 4 耳), 显效 10 耳(深度 5 耳, 重度 3 耳, 中度 2 耳), 有效 9 耳(深度 5 耳, 重度 3 耳, 中度 1 耳), 无效 23 耳(深度 12 耳, 重度 8 耳, 中度 3 耳), 总有效率 50%; 痊愈率 8.7%。中西组 43 耳痊愈 10 耳(深度 2 耳, 重度 7 耳, 中度 1 耳), 显效 15 耳(深度 2 耳, 重度 11 耳, 中度 2 耳), 有效 7 耳(深度 3 耳, 重度 2 耳, 中度 2 耳), 无效 11 耳(均为深度), 总有效率 74.4%; 痊愈率 23.3%。两组总有效率及痊愈率比较(t 检验)均有明显差异(P 均 < 0.05)。

两组合并眩晕者疗效比较: 中西组 18 耳, 痊愈 6 耳, 显效 6 耳, 有效 3 耳, 无效 3 耳, 总有效率 83.3%。西医组 19 耳, 痊愈 1 耳, 有效 3 耳, 无效 15 耳, 总有效率为 21.1%。两组总有效率比较有显著差异($P < 0.05$)。

讨 论 突聋是指突然发生, 原因不明的感音神经性耳聋, 多有耳鸣, 部分患者伴有眩晕。有血管因素、外伤, 近有报道与自家免疫反应有关, 疗效不一。我们比较中西医结合治疗和西医治疗。西医采用扩血管药及高压氧治疗, 并加用强的松治疗, 目的在于改善微循环, 经治疗其疗效为 50%, 治愈率 8.7%。而在西医治疗的基础上加用中药方剂, 其有效率为 74.4%, 治愈率 23.3%。表现中西医结合治疗突聋是一种有满意效果的方法。中医称突聋为暴聋, 其病因病机主要有水不滋木, 肝气上逆, 致气滞血瘀, 官窍不利而致暴聋。中西医结合治疗目的是改善微循环, 补肾活血通窍, 滋水涵木, 理气活血通窍。从本组病例分析, 其疗效是满意的。

黄连片与吗丁啉片治疗胃癌术后胆汁返流疗效观察

浙江省丽水地区医院肿瘤科(浙江 323000) 黄 曙

胃癌手术后胆汁返流是最常见的一种并发症, 也常常成为阻碍术后辅助化疗的一个重要因素。我科自 1988 年 1 月~1991 年 12 月分别用黄连片和吗丁啉片治疗胃癌手术后胆汁返流的患者共 66 例。其中黄连

片组 35 例, 吗丁啉片组 31 例, 均取得较好疗效。现报告如下。

临床资料 66 例患者均经病理确诊为胃癌, 并经过根治性全胃切除手术或远侧胃大部切除手术治疗。在手术后 1 个月~0.5 年复查时均具有: (1) 胃食管胆汁返流症状: 上腹烧灼痛, 或呕吐胆汁, 进食后症状加重, 体重减轻等。(2) 内窥镜检查: 胃、食管均有不同程度的胆汁返流。66 例中经内窥镜检查并经病理检查诊断为返流性胃炎 27 例, 返流性食管炎 9 例。

66 例分为两组。黄连片组 35 例, 男 27 例, 女 8 例; 年龄 30~65 岁, 中位年龄 52 岁; 根治性全胃切除术后 23 例, 根治性胃远侧大部切除术后 12 例, 其中 Billroth I 式 9 例, Billroth II 式 3 例。吗丁啉片组 31 例, 男 26 例, 女 5 例; 年龄 41~62 岁, 中位年龄 51 岁; 根治性全胃切除术后 22 例, 根治性胃远侧大部切除术后 9 例, 其中 Billroth I 式 7 例, Billroth II 式 2 例。

治疗方法 黄连片组用黄连片(重庆桐君阁药厂出品, 组成: 黄连、吴茱萸、木香, 每片重 0.32 g) 5~8 片/次, 每日 3 次, 连用 10 天为 1 个疗程。吗丁啉片组用吗丁啉片(西安杨森制药有限公司产品, 每片 10 mg) 1 片/次, 每日 3~4 次, 连用 10 天为 1 个疗程。上述两组均服药 3~9 个疗程, 不超过 0.5 年。

结 果

一、疗效评定标准 (1) 显效: 内窥镜下胆汁返流消失, 返流性胃炎、食管炎明显好转; 患者上腹部烧灼痛或者呕吐胆汁、进食后症状加重的症状基本消失, 或者明显好转, 体重增加。(2) 有效: 内窥镜下见胆汁返流减少, 返流性胃炎、食管炎好转; 患者胆汁返流症状好转, 体重不减。(3) 无效: 内窥镜见胆汁返流及返流性胃炎, 食管炎无好转或者恶化, 患者胆汁返流症状加重或者无变化。

对于返流性胃炎、食管炎, 参考病理活检结果作出综合疗效评定。

二、结果 黄连片组显效 3 例, 有效 19 例, 有效率为 62.9%。吗丁啉片组: 显效 3 例, 有效 17 例, 有效率为 64.5%。经统计学处理差异无明显意义($P > 0.05$)。两组患者服药期间均未出现明显不良反应。

此外, 在两组无效患者中, 经内窥镜、病理活检及其他复查发现 3 例吻合口溃疡, 其中 1 例伴出血。2 例残胃再发癌, 1 例食管下端再发癌。

讨 论 目前内科治疗胆汁返流及返流性胃炎、