

· 农村基层园地 ·

月见草油对血脂和体重影响的临床观察

河北医学院第三医院(石家庄 050051)

周 廉 张国庆 量淑萍*

杨景霞 袁云起 任启富

我们自 1988~1990 年用口服月见草油胶囊治疗高脂血症,取得满意疗效,现报告如下。

资料与方法

一、对象 选择体重超过正常标准的血脂升高而高密度脂蛋白胆固醇降低患者 86 例,血清总胆固醇(TC) >5.88 mmol/L、甘油三酯(TG) >1.70 mmol/L、 β -脂蛋白(β -LP) >600 mg/dl,其中有两项增高同时伴有高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C) <1.09 mmol/L者,作为观察对象。本组 86 例均为冠心病患者,符合 1979 年国际心脏病学会和协会及WHO冠心病诊断标准〔中华心血管病杂志 1981; (9): 75〕,其中心肌梗塞 21 例、心绞痛 47 例、心律失常 18 例。合并有高血压 16 例,糖尿病 5 例。86 例中,男 57 例,女 29 例,年龄 33~73 岁,平均年龄 58.2 岁。其中有 37 例服药 2 个月后血脂仍偏高,故坚持服药 3 个月,其中男 24 例,女 13 例,年龄 39~73 岁,平均年龄 59.3 岁。服用药系天津市中央制药二厂生产月见草油胶囊,每次 1.5 g,每日 3 次。3 个月为 1 个疗程。

二、方法 本组患者服药前测定血压、血常规、尿常规、胸透、心电图、血糖、肝功能、肾功能、体重、血脂(TC、TG、 β -LP、HDL-C),服药后 2、3 个月各复查一次。体重测量方法:早晨空腹测量体重,标准体重按国内计算方法(常用医疗数据及诊断检验手册,第 1 版,西安:陕西科学技术出版社,1990:26),即体重(kg)=身高(cm)-100(常数),如超过此标准为超体重者。血脂测定方法:TC用酶法,TG用分溶抽提乙酰丙酮显色法, β -LP用肝素-锰比浊法,HDL-C用磷钨酸钠-镁沉淀硫酸-高铁显色法。

结 果

一、服药两个月后对血清TC、TG、 β -LP、HDL-C含量影响 86 例服月见草油胶囊 2 个月后与服药前比较,TC由 6.80 ± 0.84 降至 5.36 ± 0.77 mmol/L ($\bar{x} \pm S$, 下同)、TG由 2.61 ± 0.60 降至 1.90 ± 0.30

mmol/L、 β -LP 由 843.58 ± 155.37 降至 631.25 ± 112.85 mg/dl、HDL-C由 0.93 ± 0.11 上升至 1.02 ± 0.07 mmol/L,与治前比较差异均有显著性意义($P < 0.001$),男、女之间无明显差异。

二、服药 3 个月后对血清TC、TG、 β -LP、HDL-C含量影响 37 例服药 3 个月与服药前比较,TC由 7.14 ± 0.65 降至 5.27 ± 0.58 mmol/L、TG由 3.05 ± 0.49 降至 1.66 ± 0.15 mmol/L、 β -LP 由 973.1 ± 199.37 降至 535.74 ± 63.46 mg/dl、HDL-C 由 0.92 ± 0.11 上升至 1.06 ± 0.05 mmol/L,与治前比较均有显著性差异($P < 0.001$),男、女之间无明显差异。服药 3 个月后与服药 2 个月后比较,同样有显著性差异($P < 0.05$)。男、女之间无明显差异。说明服药时间越长,血脂下降越明显;而HDL-C升高也越明显。

三、服药对体重的影响 对超标准体重患者,服药后体重均有不同程度的下降,其中降至标准体重及以下者,2 个月组 13 例(13/86)最多下降 3 kg;3 个月组 28 例(28/37),其中下降最高达 5 kg。说明月见草油胶囊有减肥作用。

讨 论

月见草油是我国东北山区野生月见草种子中提取的植物油,含有丰富的亚油酸及 γ -亚麻酸(前列腺素的前体),具有抗血栓、降血脂、减肥作用。有学者研究,月见草油中的 γ -亚麻酸与人体中亚油酸转化为 γ -亚麻酸的活性成分一致,可转化为PGE₂、PGI₂、PGF₂ α ,具有明显的生理活性,有降血脂,抗血小板聚集,防治动脉硬化的作用。 γ -亚麻酸是调节体内脂质代谢最主要的不饱和脂肪酸,有明显的降血脂,减轻体重,治疗肥胖的作用。本组结果与国内报道一致,月见草油有明显的降低血脂,提高HDL-C及减轻体重,减肥作用。是预防动脉硬化,预防血栓形成冠心病的有效药物。我们认为月见草油胶囊是很好的降脂减肥药,为巩固疗效,必须服药 3 个月以上。

斑蝥和巴豆敷贴治疗

面神经炎 80 例

山东省临沭县医院(山东 276700) 高希斋

我们以民间验方斑蝥和巴豆敷贴治疗 80 例面神经炎患者,疗效显著。现报告如下。

临床资料

本组 80 例,全部为单侧发病。其中男 52 例,女 28

*河北省医学科学院

例; 年龄最小 12 岁, 最大 55 岁。发病 1 周内就诊者 52 例, 2 周内就诊者 24 例, 2 周以上就诊者 4 例。就诊前已接受其他疗法(静脉滴注激素、服中药、电针等)治疗 1 周左右无效者 20 例。临床表现: 全部病例均为突然发病, 患侧面部表情肌瘫痪, 前额皱纹消失, 眼裂增宽, 鼻唇沟平坦, 口角被牵向健侧。80 例均无神经系统其他疾患, 亦无腮腺炎、腮腺肿瘤及中耳炎等病史及体征。

治疗方法

南方大斑蝥(或小斑蝥)1.5 g, 巴豆仁 1.5 g, 共研细粉, 适量蜂蜜调成稠糊状。取边长 5~6 cm 的方纱布 4 层, 将调好的药物均匀地涂在纱布上, 涂布直径约 2~3 cm, 敷贴于病侧下关(耳屏前约一横指)、颊车(下颌角前上方约一横指)2 穴连线中点略前方, 胶布固定。约 2~3 h 后敷贴部位即有灼热感, 揭开纱布一角, 如见敷贴处皮肤潮红, 似要起泡时, 即将纱布揭下。隔 7 天后如症状改善不明显则重复贴一次。

治疗结果

80 例患者治疗后, 除 3 例患者采取间接了解外, 其余均跟踪随访。(1)治愈率: 80 例患者, 治愈(症状、体征均消失, 恢复正常)78 例, 治愈率 97.50%。(2)恢复时间: 敷贴后 2 周内痊愈者 11 例(13.75%); 2~3 周痊愈者 54 例(67.50%); 3~4 周痊愈者 13 例(16.25%); 2 例 4 周后仍无明显效果。(3)敷贴次数: 80 例中敷贴 1 次痊愈者 68 例(85.00%); 敷贴 2 次痊愈者 10 例(12.50%); 敷贴 3 次仍无明显效果者 2 例。(4)远期效果: 全部病例跟踪随访 0.5~7 年, 痊愈无 1 例复发, 2 例无明显效果者改用其他疗法后仍无好转。

讨论

面神经炎即周围面神经麻痹或贝耳麻痹(Bell's Palsy)。本病的治疗方法颇多, 治疗的宗旨不外改善局部血液循环, 消除炎症和水肿, 促进神经功能的恢复。斑蝥含斑蝥素等多种有效成份, 斑蝥素对皮肤、粘膜有发赤、发泡等刺激作用。巴豆油对皮肤、粘膜有极强的刺激, 外用可引起皮肤发红、发泡甚至坏死。斑蝥和巴豆均为热性, 能祛除风寒, 活血散瘀, 疏通经络。因而我们认为斑蝥和巴豆敷贴后, 引起敷贴部位发热, 迅速改善了局部血液循环, 消除组织水肿, 从而促进了组织神经功能的恢复。另外, 由于药物对局部皮肤和穴位的强烈刺激, 可能起到类似针灸疗法的效应。敷贴部位恰是面神经在面部呈放射状分布的起始处, 因而对支配表情肌的各分支同时产生疗效。据本组病例观察: 治疗效果与病史长短有关, 发病 1 周内就诊者敷贴 1

次大都痊愈, 恢复时间也较短。反之, 病史长或敷贴后继受风寒刺激者则恢复较慢或需再次敷贴。2 例未愈的患者就诊时都在发病 2 个月以后, 考虑有神经变性的可能。

注意事项 (1)纱布揭掉后注意患侧面部保暖, 避免冷风及凉水刺激。(2)敷贴时间切勿过长, 如超过 4 h, 敷贴部位可出现微黄色透明小水泡, 应立即将纱布揭掉, 可外涂龙胆紫, 4~7 天结痂脱落, 不留瘢痕。(3)病侧皮肤有破溃者禁用。

斑蝥和巴豆敷贴治疗面神经炎具有: 方法简单, 操作方便, 敷贴时间短, 疗效显著, 应用适当无毒副作用, 患者无痛苦, 花钱少, 容易接受等优点。

自拟培补脾肾汤治疗直立性蛋白尿 12 例

河北省肃宁县医院(河北 062350)

张振东 张文建 冯克谦

自 1989 年 3 月~1992 年 6 月, 我们用自拟培补脾肾汤治疗 12 例直立性蛋白尿, 取得较满意疗效。现报告如下。

临床资料

一、一般资料 本病患者共 20 例, 均为门诊患者。随机分为两组, 自拟培补脾肾汤治疗组 12 例, 其中男性 7 例, 女性 5 例; 年龄: 2~10 岁 8 例, 10~17 岁 4 例, 平均 9.5 岁; 其中瘦长体型 11 例。西药对照组 8 例, 其一般情况与治疗组基本相同。

二、诊断标准 (1)尿蛋白直立试验阳性, 即挺腹直立 15 min 后尿蛋白阳性, 平卧休息 3 h 后尿蛋白消失或明显减少。(2)尿蛋白定量 <1 g/24 h。(3)尿沉渣镜检无异常发现。(4)各项肾功能检查均属正常范围。(5)部分病例还做血生化、电解质、尿路 X 线检查及同位素肾图等检查, 均属正常范围; 能除外慢性肾炎、隐匿性肾炎、类脂性肾病, 无急性肾炎、慢性扁桃腺炎、鼻窦炎等病的既往病史。

治疗方法

一、治疗组 服用自拟培补脾肾汤: 党参、白术、山药、黄芪、山茱萸、菟丝子、女贞子、金樱子、芡实各 10 g, 加水 600 ml, 文火煎 30 min, 得煎液 200 ml, 再加水 150 ml, 煎 20 min, 得煎液约 100 ml。两次煎液混合, 分 2 次服, 每日 1 剂。

二、对照组 口服维生素 B₁ 10 mg, 维生素 C 100 mg, 每日 3 次。两组均进行医疗体育锻炼, 改正站立姿