

性差异。而黄连素组与对照组相比,无显著性差异, $P>0.05$ 。

二、治疗前后血脂,肝肾功能均无明显变化。

三、药物毒副反应 在58例服用黄连素患者中,有4例(6.89%),在服药1周内大便干燥,经加用少量轻泻剂后好转,未中断治疗。

讨 论

本组资料表明,黄连素对老年II型糖尿病确有降血糖作用,用药后半数以上患者口渴多饮、善饥、乏力等症状改善,普遍反映精神与睡眠好转,体力增强。黄连素与达美康疗效相仿,而黄连素加小剂量达美康疗效明显超过其它两组,提示黄连素与达美康可能有协同或相加(降血糖)作用。以往国内外学者,多把黄连素视为清热解毒、抗菌消炎药物。近来有关它的中枢镇静、降血压、抗溃疡、抗胃酸分泌等作用^[1]及降血脂、抗肾上腺素样作用^[2]也时有报告。黄伟民等^[3]曾就黄连素的抗心律失常作用进行深入研究。倪艳霞等^[4],通过实验动物观察到黄连素的降血糖机理,除具有抗升糖激素外,还与促进胰岛 β 细胞再生与功能恢复有关。黄连素的主要成份小蘗碱能引起肠道平滑肌收缩,运动增强,能拮抗箭毒碱所致的骨

骼肌松弛^[2]。笔者认为,黄连素可能通过促进肌肉对葡萄糖的摄取,使血糖下降,但这一作用的大小尚需进一步研究。

老年II型糖尿病患者由于需要长期服用磺脲类药物,往往可能使一些重要器官功能受损,因而积极寻找与研制疗效好、副作用少的降糖药物十分需要。黄连素具有降糖效果好,毒副作用少,价格便宜,药源充足等优点,故而极有应用前途。鉴于糖尿病患者常合并冠心病与高血压病,且易引起多种心律失常,肠道功能紊乱及并发多种感染,因此选用黄连素治疗本病,不仅能够取得良好的降糖效果,还可以发挥它的降血压、抗心律失常及防治感染的多种作用,治疗前景十分广阔。

参 考 文 献

1. 洪 根,等译.黄连的化学成分.药理,生物化学研究概况.国外医学·中医中药分册 1982; 6(11): 38.
2. 江苏新医学院.中药大辞典.第1版.上海:上海人民出版社,1977: 2023—2025.
3. 黄伟民,等.黄连素抗缺血性室性心律失常的作用.中华心血管病杂志 1989; 5: 30.
4. 倪艳霞,等.黄连素治疗II型糖尿病60例疗效观察及实验研究.中西医结合杂志 1988; 8(12): 711.

针灸治疗氯氮平所致流涎 64 例

江西省袁州医院(江西宜春 336000) 熊典樟 易 燕 朱贤苟

我们于1991年1月~1992年8月采用针灸疗法治疗氯氮平所致流涎患者64例,获效甚佳。

临床资料 在我院住院的精神病患者中,选择服氯氮平治疗剂量(每天药量300~500mg)后出现明显流涎的病例,删除其中年老体弱、有严重器官疾病及对针灸治疗不合作者。64例中男36例,女28例;年龄17~55岁,平均28.4岁;流涎病程3~18天,平均9天。流涎量分三度:张口抬舌有口涎者为I度(14例);口涎多造成说话困难为II度(37例);口涎经直外流者为III度(13例)。

治疗方法 选地仓为主穴,配颊车、合谷穴(均双侧)。治疗用1~2寸毫针,地仓向颊车方向平刺0.5~1.0寸,颊车直刺0.3~0.5寸,合谷直刺0.5~0.8寸;进针后分别强刺激,以“得气”为度,留针15min,其间每隔5min捻转行针1次,每天针刺1次,10天为1疗程。

结 果 疗效标准:经治疗1疗程后流涎消失者为显效;流涎降低1度以上但仍有口涎者为好转;流涎无变化或降低不足1度者为无效。全部病例在治疗后获显效53例,占82.8%;好转8例,占12.5%;无效3例,占4.7%;总有效率为95.3%。其中I、II、III度患者获显效分别为14例(100%)、33例(89.2%)、6例(46.1%)。对全部61例有效病例随访1个月,结果发现56例疗效稳定,仅5例流涎轻微增多,但不影响抗精神病用药。

体 会 主穴地仓位于足阳明经和阳跷脉会处,阳明经脉又挟口入于上齿中,有扶正、疏风、活络之功效,故可主治流涎。而配穴颊车由足阳明胃经循颊部,入于下齿之中,合谷系大肠经原穴,贯颊经面部和足阳明经相联系。根据“经脉所通,主治所及”的中医原理,针灸刺激以上诸穴可获疏风活络、益气活血、扶正养津之效应,而达到治愈流涎之目的。