

0~1 级 8 例，2~3 级 13 例，4 级 3 例；单纯出现吞咽呛咳者 1 例。25 例经 CT 检查证实基底节区软化灶 21 例，顶枕区 3 例，桥脑背部 1 例。对照组 20 例，男 18 例，女 2 例，年龄 42~76 岁，平均 58.7 岁。发病 1 周内开始用药者 16 例。临床表现为运动性失语 5 例，混合性失语 1 例，偏瘫 20 例。患侧肢体肌力为 0~1 级 6 例，2~3 级者 12 例，4 级者 2 例，CT 证实基底节区软化灶 18 例，顶枕区 2 例。经统计学处理两组资料具有可比性 ($P > 0.05$)。

治疗方法

治疗组用刺五加注射液 40~60 ml(20 ml 含生药 20 g)加入 5% 葡萄糖溶液或生理盐水 500 ml 中静脉滴注(40~50 滴/min)，每日 1 次，15 次为 1 个疗程。根据病情可间隔 5~7 天继续进行下一疗程，其中用药 1 疗程 3 例，2 疗程 15 例，3 疗程 7 例。

对照组用低分子右旋糖酐 500 ml 静脉滴注(40~50 滴/min)，每日 1 次，15 次为 1 疗程，全部患者用 2 个疗程。

两组均口服维生素 B 族、谷维素；配合针灸者，治疗组 5 例，对照组 3 例。

结果

1 疗效判定 显效：患侧肢体肌力恢复 2 级或 2 级以上，生活自理或基本自理。有效：肌力恢复 1 级或接近 2 级，生活不能完全自理。无效：临床症状无改善，肌力无恢复。

2 结果 治疗组显效 20 例(其中 1 疗程 3 例，2 疗程 14 例，3 疗程 3 例)，有效 4 例，无效 1 例(为再发脑梗塞)，总有效率 96%。对照组显效 5 例，有效 11 例，无效 4 例，总有效率 80%。

治疗组 25 例中有 12 例治疗前后曾作血液流变学检测，发现全血比粘度及红细胞压积有明显下降($P < 0.01$)。

治疗组用药过程中未发现副作用，其中 1 例用 500 ml 生理盐水加入刺五加 60 ml 静脉滴注时出现头部胀痛，减为 40 ml 后消失。

体会 刺五加成份复杂，经临床应用证实对冠心病、脑血栓、抗衰老等有显著疗效，其药理作用比较广泛，能增强组织对缺氧的耐受性，对中枢神经系统具有双向调节功能，可改善心、脑、肾等实质脏器的血流量，有利于组织的修复，具有提高人体 SOD 水平，是治疗心、脑血管病及抗衰老很有前途的药物。本病病程长短与治疗效果有关(病程短，效果好)，多次梗塞效果差。

(收稿：1994-05-04 修回：1994-06-30)

淡竹叶治疗特发性水肿 37 例

解放军 269 医院(天津 301900) 吕 华

自 1990~1993 年间我们应用淡竹叶治疗特发性水肿 37 例，并与用利尿剂治疗比较，两组疗效相似。现报告如下。

临床资料 73 例患者(门诊 69 例，住院 4 例)。按就诊先后顺序分 2 组。淡竹叶组(治疗组)37 例，男 2 例，女 35 例；年龄 35~51 岁，平均 43.1 岁；病程 4 个月~4 年，平均 2.5 年；颜面部浮肿者 9 例，双下肢水肿者 23 例，二者兼有者 5 例。轻度水肿 13 例，中度水肿 18 例，重度水肿 6 例。利尿剂组(对照组)36 例，男 5 例，女 31 例；年龄 36~56 岁，平均 49.5 岁；病程 3 个月~5 年，平均 3.2 年；颜面部浮肿者 3 例，双下肢水肿者 29 例，二者兼有者 4 例。轻度水肿 16 例，中度水肿 15 例，重度水肿 5 例。两组经均衡性检验，差异无显著性($P > 0.05$)。两组均除外心脏、肝脏、肾脏等器质性疾病及营养缺乏症。

治疗方法 治疗组取淡竹叶 1.0~2.0 g，开水浸泡当茶饮，每日 1 剂，连用 1 个月。对照组用双氢克尿塞 25 mg，氨苯蝶啶 50 mg，每日 3 次口服，连用 1 个月。每周测定血钾、血钠、血氯化物 1 次。视水肿消退情况及血测定结果，可随时调整利尿剂用量。

结果 疗效标准：治愈：临床症状缓解，水肿全部消退；显效：临床症状好转，水肿明显减轻；无效：治疗后无变化或加重。结果：治疗组治愈 25 例(67.6%)，显效 7 例(18.9%)，无效 5 例(13.5%)，总有效率为 86.5%。对照组治愈 24 例(66.7%)，显效 6 例(16.7%)，无效 6 例(16.7%)，总有效率为 83.3%。两组疗效比较，经统计学处理差异无显著性($P > 0.05$)。本资料提示，病程短疗效明显。对单纯性水肿及年轻患者疗效较好。门诊随访半年，治疗组治愈的 25 例患者无复发，在显效的 7 例中有 2 例加重，再次浸泡此药用后仍有效。

体会 特发性水肿是一种水盐代谢紊乱综合征，目前对特发性水肿的治疗方法除采用休息及限制钠盐摄入之外，尚使用拟交感神经药、盐类利尿剂及醛固酮抑制剂等。虽用上药较满意地使水肿消退，但副作用较多，且使部分患者发生药物依赖现象。因此，笔者采用中草药淡竹叶来治疗特发性水肿亦可收到利尿剂药物作用的同等效果，淡竹叶药源广，应用方便，无任何副作用。其消肿作用机制待进一步探讨。

(收稿：1993-10-29 修回：1994-05-20)