

进行子宫、卵巢、前列腺和膀胱疾病的检查。但是盆腔深部器官的肿物,如直肠癌、骶尾部肿瘤、子宫内膜异位症等疾病即使充盈了膀胱,由于上述诸因素的影响,仍得不到满意的超声条件。为此,我院开展直肠气囊法对直肠癌的超声检查,获得满意的效果。33例直肠癌临床观察结果说明,应用本检查方法,可以

进行直肠癌壁深达度的测定,癌灶周径、纵长的测量。上述指标与病理标本的对比符合率,一般在80%以上,为手术方案的制定提供了可靠的依据。B超影像与中医分型的关系亦为临床诊断及治疗提供了参考价值。

(收稿:1994-11-02 修回:1995-01-15)

加味青州白丸子化裁治疗癫痫 56 例

陈雨恒 陈立军 何良志

我们于1987年6月~1993年5月应用加味青州白丸子化裁治疗癫痫56例,现将结果报告如下。

临床资料 本组56例,男37例,女19例,年龄13~71岁,平均 33.25 ± 1.49 岁,病程3个月~36年,平均 11.20 ± 1.10 年。根据典型的临床发作症状,结合脑电图确诊。原发性癫痫46例,继发性癫痫10例,包括脑膜炎后发作1例,脑囊虫2例,脑梗塞3例,脑肿瘤术后4例。全身强直一阵挛发作44例,伴有运动症状的部分性发作7例,失神发作4例,伴有感觉症状的部分性发作1例。神经系统检查除继发性癫痫8例有中枢性轻偏瘫体征外,余无阳性发现。脑电图检查56例,正常12例,异常44例,其中广泛轻度异常10例,广泛中度异常20例,广泛重度异常14例,34例(含32例广泛异常)显示棘波、阵发性慢波或棘慢波综合。27例头颅CT扫描,正常18例,9例示灶性低密度区,其中7例为继发性癫痫。全部病例就诊前均用过种类不同的抗痫药,包括苯妥英钠、鲁米那、卡马西平、丙戊酸钠和硝基安定等,多为两种药以上联用,常规剂量规律服用亦效果欠佳;在加味青州白丸子化裁治疗前的3~6个月内,每月癫痫发作次数超过1~2次、总次数6次以上。中医辨证分型(张伯臾主编,中医内科学,北京:人民卫生出版社,1985:257),肝风痰浊型23例,肝火痰热型17例,气虚血瘀型16例。

治疗方法 加味青州白丸子化裁的主要方药有清半夏120g 天南星120g 白附子120g 天麻120g 全蝎120g 僵蚕150g 丹参150g 蜈蚣100g 石菖蒲100g 远志100g 莪术150g 郁金80g,混合均匀研末装入胶囊,每粒含生药0.5g,每次10~15粒,每日3次,连服6个月,对已服抗痫西药的病例,其西药剂量在并服加味青州白丸子化裁1个月后渐减,酌情停用。疗程6个月。

结果 疗效评定按《实用中西医结合诊断治疗学》(陈贵廷主编,北京:中国医药科技出版社,1991:731)所制定的标准,显效:发作次数减少3/4以上;有效:发作次数减少1/2~3/4;改善:发作次数减少1/4~1/2,或发作的间歇期延长和(或)发作程度减轻,发作持续时间缩短;无效或恶化:发作次数减少1/4以下或发作次数增多。结果:本组56例中显效12例(21.4%,均为原发性癫痫),有效19例(33.9%,原发性癫痫17例,继发性2例),改善19例(33.9%,原发性13例,继发性6例),无效6例(10.7%,原发性4例,继发性2例),有效率(显效+有效)55.3%。4例服药后上腹部不适,改餐后服药症状消失。8例单纯服加味青州白丸子化裁,6个月末时,1例显效,1例有效,3例改善,3例无效于中途改用西药。并用抗痫西药的病例中,有22例在服加味青州白丸子化裁1个月后逐渐减少了西药用量(10例减为原剂量的2/3,7例减为原剂量的1/3左右),其余26例基本上维持原来西药的剂量。肝风痰浊型23例,显效5例,有效9例,改善8例,无效1例,有效率60.8%。肝火痰热型17例,显效4例,有效5例,改善5例,无效3例,有效率52.9%;气虚血瘀型16例,显效3例,有效5例,改善6例,无效2例,有效率50.0%($\chi^2=0.42$, $P>0.05$)。

讨论 本组服用加味青州白丸子化裁6个月后发作较前减少,原发性癫痫较继发性癫痫疗效好,按辨证分型,似乎肝风痰浊型疗效略高,但与其他证型相比差异不显著,这可能和化裁后方药组成的功用范围有所增大有关。本组单独服用加味青州白丸子化裁的抗痫效果不甚满意,但和抗痫西药并用时可使部分病例的西药用量减少,提示有一定的协同抗痫作用,可减轻副反应。

(收稿:1994-07-27 修回:1994-12-20)