

的延缓衰老作用。本研究结果显示,经葆春丸治疗后,老年人T淋巴细胞转化能力及分泌IL-2的活性和NK细胞毒活性均明显升高,并与青壮年人水平接近。表明葆春丸能明显改善老年人细胞免疫功能,这可能是该方延缓衰老作用的机理之一。

参 考 文 献

1. 李求是,戴为民,刘景汉,等.微量全血法检测正常人和肿瘤患者的分裂原反应性.中国免疫学杂志 1988; 4(1): 17.
2. 杨贵贞.免疫生物工程纲要与技术.第1版.长春:吉林科学技术出版社, 1992: 36.

3. 冯作化,陈兆聪.用³H-TdR 标记的靶细胞检测细胞介导的细胞毒作用.中国免疫学杂志 1988; 4(2): 73.
4. Smith JB, Talal N. Significance of cell-recognition and interleukin-2 for immunoregulation, Qutoimmunity and cancer. Scand J Immunol 1982; 16: 269.
5. 秦俊杰,吴春山,张书东,等.健康人T细胞及NK细胞活性的随龄性变化.老年学杂志 1992; 12(5): 278.
6. 高美华.现代免疫学.第1版.济南:山东科学技术出版社, 1989: 253—271.

(收稿: 1995—01—27 修回: 1995—03—20)

升麻二黄汤为主治疗中老年神经性耳鸣 45 例观察

沈兆科¹ 陈焕泓²

我们自 1988 年以来应用升麻二黄汤加味,配合西药常规用药治疗 45 例中老年神经性耳鸣患者,并随机设西药对照组 40 例作比较。现报告如下。

临床资料 85 例均为第一主诉为耳鸣的门诊患者。经耳镜检查无明显异常。按 Goodhill 氏“神经性耳鸣和未掩蔽的内脏耳鸣”(Hagerstown.Harper and W Row, 1979: 731—733)分型诊断。采用单盲法随机分为治疗组和对照组。治疗组 45 例中男性 27 例,女性 18 例;年龄 40~76 岁,平均 56±14 岁;病程 3 天~7 年。原发病为高血压病 12 例,甲亢 4 例,脑振荡后遗症 7 例,老年性聋 8 例,糖尿病 4 例,美尼尔氏病 5 例,药物中毒 3 例,病因不明 2 例。对照组 40 例中男性 25 例,女性 15 例;年龄 41~76 岁,平均 54±15 岁;病程 2 天~6 年。原发病为高血压病 8 例,脑振荡后遗症 6 例,老年性聋 8 例,神经衰弱 2 例,药物中毒 2 例,糖尿病 5 例,美尼尔氏病 4 例,病因不明 5 例。两组病情具有可比性。

治疗方法 对照组给予安定 2.5~5 mg,烟酸 100 mg,三磷酸腺苷 40 mg,每日 3 次,1 周 1 个疗程;治疗组在采用上述西药同时,加用升麻二黄汤:北升麻 30~45 g 黄芪 15 g 人参 6 g 黄柏 6 g 蔓荆子 10 g 白芍 10 g 葛根 10 g 石菖蒲 8 g 甘草 5 g。若气虚加白术;血虚加当归、枸杞子;肝阳上亢加钩藤、草决明。水煎 2 次,取汁 500 ml,早、

晚分服,1 周 1 个疗程。

结 果 (1)疗效标准:临床治愈:经 3 个疗程治疗后,耳鸣消失,随访 3 个月不复发者;显效:经 3 个疗程治疗后,耳鸣次数减少 2/3,耳鸣响度曲线按照 Feldmann 法分类,响度显著减轻,自觉症状明显改善,停药 3 个月内偶有复发,再次用药仍可控制;有效:经 3 个疗程治疗后,耳鸣次数减少,响度减轻,时有复发,但较前减轻;无效:经 3 个疗程治疗,耳鸣次数不减,响度未减弱,自觉症状无改善。(2)治疗结果:治疗组 45 例中,临床治愈 8 例,显效 12 例,有效 17 例,无效 8 例,总有效率 82.2%;对照组 40 例中,临床治愈 2 例,显效 4 例,有效 12 例,无效 22 例,总有效率 45%。治疗组疗效显著高于对照组($P < 0.01$)。

讨 论 耳鸣是听觉紊乱的现象,它不仅是耳病的症状,全身性疾病也可产生耳鸣。Goodhill 氏谓耳鸣可分两种,即神经性耳鸣和未掩蔽的内脏耳鸣。传统中医认为本病为肝肾虚损所致,我们认为脾虚也为其主要病因。我们在使用西药对症治疗基础上,以李东垣益气聪明汤变量加减组成升麻二黄汤。取人参、黄芪、甘草调补脾胃之气,白芍敛阴和血,黄柏降火滋肾,升麻、葛根、蔓荆子鼓胃气,上行头目,石菖蒲通窍顺气。其中升麻尚有镇静作用,故用量较大。全方能补益中气、上升清阳,使肝肾受益、通窍镇静,耳鸣则可除。治疗组在治疗过程中,若耳鸣减轻,即可撤去西药,以此方巩固疗效。

(收稿: 1994—02—06 修回: 1995—04—09)

1. 福建省詔安县中医院(福建 363500); 2. 香港东方医药公司