

素 B₁、B₁₂ 营养神经, 可使瘫痪的面肌代谢加强, 促使受损的面神经早日恢复。

(收稿: 1995-02-08 修回: 1995-07-18)

B 超引导下经腹腔穿刺囊内注射铝溶液治疗卵巢子宫内膜样囊肿 58 例

湖北省人民医院(武汉 430060)

万瑞钦 万永惠 徐颖 史玉霞

自 1989 年 11 月~1992 年 12 月, 我们在 B 超引导下经腹腔穿刺囊内注射治疗卵巢子宫内膜样囊肿 58 例, 疗效尚佳, 现报道如下。

临床资料 本组 58 例, 年龄 26~43 岁, 平均 32 岁, 病程 6 个月~5 年, 平均 2.6 年; 58 例均为已婚, 其中不孕者 17 例; 58 例均经 B 超检查、穿刺后确诊。囊肿平均直径为 4 cm~11.5 cm, 平均 6.5 cm, 58 例共 64 个囊肿, 其中两侧卵巢各 1~2 个囊肿 3 例。临床表现: 痛经者 34 例, 腰腹酸胀不适者 12 例, 月经不调者 31 例, 腹部包块 3 例。均行妇科检查, 58 例中 41 例可触及包块。

治疗方法 3% 硫酸铝钾溶液(简称铝溶液)的配制: 取硫酸铝钾 3 g 加消毒生理盐水 100 ml, 高压灭菌后备用。患者取卧位, 局部皮肤消毒后, 采用装有引导装置消毒的 B 超探头(Aloka 520 型), 选择穿刺点, 测量囊肿深度后, 皮肤常规消毒, 局麻后在 B 超监视下, 采用 22 号有芯穿刺针, 经腹腔(避开腹腔血管及重要脏器)刺入囊肿中心, 拔除针芯, 抽尽巧克力色粘稠液后, 用生理盐水冲洗至清亮, 然后用 3% 硫酸铝钾溶液按抽出量的 1/3~1/4, 反复冲洗 2~3 次, 每次停留 3~5 min, 冲洗过程中可见清亮透明铝溶液注入囊内后, 抽出时变为含有微小沉淀物暗红色液为蛋白凝固, 反复冲洗后抽液清亮即可。按囊肿大小留药, 囊肿平均直径 4~5 cm 者, 留药 5~6 ml; 直径 6.5~8 cm 者, 留药 7~10 ml; 直径 8 cm 以上者: 酌情留药 15~20 ml。拔针后患者稍感腹部不适, 不需处理, 1~2 天自行消失。1 周后 B 超复查, 若囊肿平均直径缩小未达到 4 cm 以下者, 需行第 2 次治疗, 穿刺液留标本常规送检查。

结果 疗效标准 按球形体积公式: 体积 = $1/6 \pi D^3$, 当直径缩小 1/2 时, 则体积缩小 1/8, 因此, 治愈为囊肿消失; 有效为囊肿直径缩小 1/2 者, 无效为囊肿直径缩小未达到 1/2 者。本组 58 例(64 个囊肿), 术后 1 周、1 个月、3 个月各复查 B 超 1 次,

结果: 囊肿消失 12 例(12 个囊肿), 有效 32 例(37 个囊肿), 无效 14 例(15 个囊肿); 囊肿总有效率为 76.6%(49/64 个); 随访 6 个月~2 年, 42 例(44 个囊肿)中 38 例(38 个囊肿)无变化, 4 例(6 个囊肿)复发, 囊肿平均直径为 4.0 cm~11.5 cm, 抽出咖啡色液体为 35 ml~68 ml; 58 例经治疗后 32 例症状好转, 17 例不孕者中 4 例怀孕。囊液检验均未见癌细胞。

体会 硫酸铝钾 $AlK(SO_4)_2 \cdot 12H_2O$ 俗称明矾, 具有收敛止血功能, 也能溶于水及甘油, 其水溶液能使蛋白凝固, 因此, 囊内注射铝溶液能使囊壁细胞渗透压下降, 同时使囊壁细胞蛋白变性, 故硫酸铝钾溶液囊内注射可以治疗卵巢子宫内膜样囊肿与此有关; 近年来穿刺囊内注射 95% 酒精治疗巧克力囊肿屡见报道, 虽免除了手术之苦, 但患者注射后有不同程度疼痛或发热等副作用, 我们采用铝溶液囊内注射治疗后, 患者稍感腹部不适外, 无其他副作用, 该方法安全, 简便, 药源广泛, 价廉, 疗效尚佳。

(收稿: 1994-08-31 修回: 1995-07-20)

清开灵治疗急性病毒性心肌炎 16 例

南通市中医研究所(江苏 226001)

姚祖培 黄为群

我们于 1989 年 2 月~1990 年 12 月, 采用清开灵注射液治疗急性病毒性心肌炎(AVM)16 例, 并与西医常规治疗 15 例作对照, 疗效满意, 现报告如下。

临床资料 全部病例均符合全国心肌炎心肌病专题座谈会制定诊断参考标准(中华内科杂志 1987; 26(10): 600), 均有胸闷、心悸症状和心肌酶谱(AST、CK、HBD、LDH)增高。排除甲状腺机能亢进症、 β 受体功能亢进、风湿性心肌炎、中毒性心肌炎、冠心病、结缔组织病及代谢性疾病等。随机分为治疗组与对照组, 治疗组 16 例, 其中住院 12 例, 门诊 4 例, 男 10 例, 女 6 例; 年龄 21~49 岁, 平均 32.7 岁; 病程 3~37 天, 平均 13.8 天; 血沉增快 5 例, 心电图 ST-T 改变 9 例, 早搏 10 例, 心动过缓 2 例, 低电压 3 例。对照组 15 例, 住院 11 例, 门诊 4 例, 男 11 例, 女 4 例; 年龄 17~50 岁, 平均 34.4 岁; 病程 2~40 天, 平均 14.2 天; 血沉增快 6 例, 心电图 ST-T 改变 8 例, 早搏 9 例, 心动过速、过缓各 2 例; 低电压 2 例。两组资料基本相似, 有可比性。

治疗方法 卧床休息。治疗组单用清开灵注射液

(北京中医学院实验药厂生产)60 ml 加入 10% 葡萄糖 500 ml 中静脉滴注, 每日 1 次。对照组采用西医常规疗法: 能量合剂(三磷酸腺苷 40 mg、辅酶 A 100 u、肌苷 200 mg 加入 10% 葡萄糖 500 ml 中)或极化液(胰岛素 8 u、10% 氯化钾 10 ml 加入 10% 葡萄糖 500 ml 中)静脉滴注, 每日 1 次, 抗生素(青霉素 160 万 u~800 万 u/d、氨苄青霉素 6.0 g/d)肌肉注射或静脉滴注, 干扰素诱导剂(聚肌胞 2 mg/2 d)肌肉注射。两组均以 14 天为 1 疗程, 早搏频发者均予抗心律失常药对症处理, 1~2 疗程后评定疗效。

结果 参照《临床疾病诊断依据治愈好转标准》(北京: 人民军医出版社, 1987: 484)疗效标准。治愈: 临床症状及体征消失, 实验室检查正常, 心电图恢复正常; 好转: 临床症状控制或好转, 实验室检查正常或好转, 心电图好转; 无效: 症状、体征及各种检查均无好转或恶化, 或中断治疗。结果治愈(治疗组和对照组)分别为 12 例、6 例, 好转分别为 2 例、8 例, 无效分别为 2 例(均因输液反应停药)、1 例, 总有效率分别为 87.5%、93.3%, 经统计学处理(精确概率法), 无显著性差异($P > 0.05$); 而治愈率分别为 75%、40%, 有显著性差异。两组治愈、好转者随访 1~3 年, 均无复发或加重。

体会 笔者遵循中医脏腑学说和温病理论; 认为 AVM 与温病热入心包证即热闭证颇为相似, 皆属实热毒邪内闭, 故“异病同治”, 首先试用由清心开窍法代表方安宫牛黄丸化裁制成的复方针剂——清开灵注射液治疗, 取得满意效果。本法静脉给药避免了通常口服大剂量苦寒药易伤中碍胃之弊, 又能发挥药力精专, 直达病所, 迅速奏效的优势。

(收稿: 1994-10-11 修回: 1995-01-30)

清爽爽咽喉片治疗慢性咽炎 79 例

中国中医研究院西苑医院(北京 100091)

陈 艳 王国忠 李玉芬 卫兰香

张广德 李书良

从 1992 年 9 月~1993 年 12 月, 我们用清爽爽咽喉片治疗慢性咽炎 79 例, 疗效满意, 现报告如下。

临床资料 按照《中药新药治疗慢性咽炎的临床研究指导原则》(中华人民共和国卫生部制定发布, 1993: 308)的诊断与疗效标准, 选择病程在两个月以上, 常有慢性咽炎反复发作, 发作期未经治疗者, 中医辨证为虚火喉痹, 兼挟风热型, 咽部细菌培养有致病菌者 98 例为观察对象。

98 例均来源于门诊, 分为治疗组与对照组。治

疗组 79 例, 男 35 例, 女 44 例; 年龄 19~66 岁, 平均 46.3 岁; 病程 3 个月~5 年, 平均 2.14 年; 病情程度: 轻度 30 例, 中度 34 例, 重度 15 例。对照组 19 例, 男 8 例, 女 11 例; 年龄 20~64 岁, 平均为 43.4 岁; 病程 2 个月~5.5 年, 平均为 2.10 年; 病情程度: 轻度 7 例, 中度 11 例, 重度 1 例。病情分度标准如下: 轻度: 咽部稍痛, 口干不渴, 咽痒稍有咳嗽; 咽粘膜 I° 充血, 咽后壁滤泡稍红肿, 或悬壅垂轻度红肿。中度: 吞咽痛, 咽干思饮, 咽痒, 阵发性干咳; 咽粘膜 II° 充血或咽后壁滤泡 II° 红肿, 吞咽有异物感或悬壅垂 II° 红肿。重度: 咽痛连及耳根, 咽干多饮, 咽痒咳嗽难忍; 咽粘膜 III° 充血或 III° 红肿, 吞咽疼痛或悬壅垂 III° 红肿, 疼痛难忍。

治疗方法 治疗组用清爽爽咽喉片含化(北京真奇特食品有限公司提供, 以青果、菊花等为主要成分), 每次 3 片(每片含生药 1.8 g), 每日 3 次。对照组用草珊瑚含片(江中制药厂出品)含化, 每次 3 片, 每日 3 次。两组均 7 天为 1 疗程评定疗效。两组治疗期间不用抗生素及有关治疗本病的药物。

结果 显效: 用药后症状和体征消失。有效: 用药后部分症状和体征消失。无效: 未达有效者。

两组总疗效比较: 治疗组显效 30 例占 38%, 有效 40 例占 50.6%, 无效 9 例占 11.4%, 总有效率 88.6%; 对照组显效 6 例占 31.6%, 有效 11 例占 57.9%, 无效 2 例占 10.5%, 总有效率 89.5%; 两组比较无显著性差异($P > 0.05$)。

症状与体征疗效(治疗组和对照组): 咽痛缓解率分别为 87.67%、87.12%, 咽干口渴缓解率分别为 85.33%、80.79%, 咽粘膜充血改善率分别为 77.21%、77.39%, 咽后壁滤泡红肿改善率分别为 92.86%、90.47%, 悬壅垂充血改善率分别为 89.74%、88.51%, 两组症状与体征疗效比较均无显著性差异($P > 0.05$)。

体会 慢性咽炎属“喉痹”范畴, 多由风、热、寒、湿、疫等邪所致, 病理变化多表现为火热上炎, 故有“咽喉诸病皆属于火”之说, 推究其基本理论, 选用青果、菊花等“药食同源”为主要成分, 研制成含化片, 兼收内服外治优点, 以达清热利咽生津润燥之功效。本品具有缓解症状、改善体征, 抗菌效果等治疗作用, 且口感较好, 含化时清爽、利咽舒适, 服用后除了有治疗作用外, 亦有预防效果, 是咽喉疾病的理想药物。

(收稿: 1994-11-07 修回: 1995-07-20)