

表 2 两组治疗前后免疫指标变化的比较 ( $\bar{x} \pm S$ )

| 组别 | 例数 |    | NK 细胞<br>(%) | SIL-2R<br>(u/ml) | CD <sub>3</sub> | CD <sub>4</sub><br>(%) | CD <sub>8</sub> |
|----|----|----|--------------|------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| A  | 51 | 治前 | 18.85±7.98   | 364.54±238.52    | 49.56±18.29     | 28.20±9.14             | 26.45±8.54      |
|    |    | 治后 | 22.51±9.02** | 225.21±155.18**  | 54.41±10.81**△  | 35.63±7.28**△          | 25.00±10.32     |
| B  | 20 | 治前 | 24.05±7.21   | 271.48±201.35    | 47.75±20.04     | 25.20±11.85            | 28.20±9.20      |
|    |    | 治后 | 21.98±8.72   | 241.04±161.25    | 41.67±17.09     | 24.36±12.65            | 24.21±8.38*     |

注: 与本组治前比较, \* $P < 0.05$ , \*\* $P < 0.01$ ; 与 B 组治后比较, △ $P < 0.05$

组 54.0%, B 组 50.0%; 脱发 A 组 19.8%, B 组 21.4%; 出血 A 组 31.8%, B 组 28.6%; 口腔炎 A 组 21.4%, B 组 18.4%; 两组相似。治疗后发生率, 恶心呕吐 A 组 34.1%, B 组 58.0%; 脱发 A 组 27.0%, B 组 46.9%; 出血 A 组 5.6%, B 组 21.4%; 口腔炎 A 组 4.0%, B 组 21.4%; A 组的毒副反应比 B 组少( $P$  均  $< 0.01$ )。

## 讨 论

百宝胶囊是蘑菇、人参提取物的复方制剂。蘑菇味甘, 性微寒, 归脾、胃、肺经, 能补脾益气、润燥化痰; 人参大补元气, 复脉固脱, 补脾益肺, 生津安神。动物实验证明, 本品对小鼠肉瘤 S<sub>180</sub> 有较强的抑制作用, 可增强细胞免疫功能, 提升因环磷酰胺和辐

射所致的白细胞降低。

百宝胶囊的扶正作用表现在改善气虚和血虚证, 改善生活质量, 提高 NK 细胞、CD<sub>3</sub>、CD<sub>4</sub> 的活性; 减毒作用表现在周围血象血红蛋白、血小板、白细胞等的保护, 临床毒副反应的减少; 扶正与减毒的作用优于对照组。

## 参 考 文 献

1. 全国肿瘤防治办公室、全国抗癌协会合编. 中国常见恶性肿瘤诊治规范. 第 1 版. 北京: 北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社, 1990: 第 2 分册 1—14, 第 4 分册 14—50, 第 6 分册 2—3, 第 9 分册 15.
2. 沈自尹. 中医虚证辨证参考标准. 中西医结合杂志 1986; 6(11): 598.

(收稿: 1995—05—22 修回: 1995—12—04)

# 脉络宁治疗突发性耳聋临床观察

李西秦<sup>1</sup> 薛 燕<sup>2</sup>

1992 年 6 月~1995 年 5 月, 我们用脉络宁治疗突发性耳聋 45 例, 现将结果报告如下。

**临床资料** 诊断标准依据何永照、姜泗长主编《耳科学》(下册, 第 1 版, 上海: 上海科学技术出版社, 1987: 221—222)。69 例突发性耳聋患者随机分为两组: 脉络宁治疗组 45 例, 其中男 30 例, 女 15 例; 年龄 10~64 岁, 平均 38 岁; 病程 1~30 天, 平均 12 天; 左耳突聋 33 例, 右耳突聋 12 例; 伴耳鸣者 36 例。星状神经节封闭对照组 24 例, 其中男 15 例, 女 9 例; 年龄 15~60 岁, 平均 36 岁; 病程 1~28 天, 平均 11 天; 左耳突聋 14 例, 右耳突聋 10 例; 伴耳鸣者 17 例。两组耳聋程度相仿, 言语频率区损失平均在 60~80 dBHL 左右。

**治疗方法** 治疗组用脉络宁注射液(由玄参、牛膝等组成, 每支 10 mg/10 ml, 南京金陵制药厂产品, 批号: 9010152)20 mg 加入 5% 葡萄糖液 500 ml 静脉滴注, 每日 1 次, 10 次为 1 个疗程。如听力有增进, 隔 5 日再用 1 个疗程。对照组采用患侧星状神经节封闭, 2% 利多卡因 5 ml 注射, 每日 1 次, 每次

封闭后患侧均出现 Horner's 征, 10 次为 1 个疗程。两组均给予复合维生素 B 和复方丹参片各 2 片, 每日 3 次, 口服。

**结 果** 疗效评定标准: 均以患耳 500、1000、2000 Hz 气导之平均值为准。上述频率气导平均值  $< 20$  dBHL 为痊愈; 听力提高  $> 30$  dBHL 为显效; 听力提高 15~30 dBHL 为有效; 听力提高  $< 15$  dBHL 为无效。结果: 治疗组痊愈 9 例, 显效 13 例, 有效 14 例, 无效 9 例, 总有效率 80%; 对照组依次为 3 例、5 例、5 例、11 例及 54%。两组总有效率比较  $\chi^2 = 5.07$ ,  $P < 0.05$ 。

**讨 论** 微循环障碍是大多数突发性耳聋的原因, 内听动脉的耳蜗支是终动脉, 与其他血管之间无侧支循环, 一旦血管痉挛、血栓形成即可导致突聋。星状神经节封闭可引起内耳毛细血管反射性扩张, 借以改善内耳微循环。脉络宁由中药玄参、牛膝等组成, 具有扩张血管、改善微循环、增加血流量, 还可提高纤溶活性, 改善血液粘滞性和高凝状态, 防止血小板聚集作用。本研究结果提示: 脉络宁是治疗突发性耳聋的一种良药。

(收稿: 1995—11—07 修回: 1996—01—18)

1. 山西医学院第二附属医院(太原 030001); 2. 山西煤炭中心医院