

而成,以补肾生精,滋阴助阳立法,处方寓“阴中求阳”、“阳中求阴”之义。临床上选用本方因证施治,具有显著疗效,其作用原理可能与本方药物作用对下丘脑—垂体—性腺和肾上腺皮质机能的调整,促进精子的发生、成熟和改善附属性腺功能等有关,确切机制有待进一步探讨。

精液常规分析综合积分法是将精子活力、活率、密度、正常形态精子率以及精液量、精液液化、精子凝集率等 7 项反映精子质量和精浆质量的指标予以分值量化来计算其综合积分值,是一种简单、直观且较为全面地反映精液质量和评估男性生育力的新方法^⑥。运用该方法既可对来自不同个体、不同组或同一个体以及同组观察对象治疗前后精液常规分析结果作综合定量比较,又可对临床疗效进行定量评价

与判别,因而使疗效的分析比较和判断标准更为客观定量化和统一化。

参 考 文 献

1. 黄平治,李永海主编. 男性不育. 第 1 版. 北京: 科学技术文献出版社, 1990: 88—89.
2. 王 琦,曹开镛,王明辉,等. 中医男科学. 第 1 版. 天津: 天津科学技术出版社, 1988: 126—127.
3. 世界卫生组织编. 人类精液及精液—宫颈粘液相互作用检验手册. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1989: 7—8.
4. 上海中医学院生化、中医基础理论教研组. 阴虚火旺与肾上腺皮质、髓质激素关系的初步探讨. 上海中医药杂志 1979; (5): 8—11.
5. 施赛珠,沈自尹,陈泽霖,等. 肾阳虚病人下丘脑、垂体、肾上腺皮质系统功能的观察. 上海中医药杂志 1978; 复刊号: 21—28.
6. 岳广平,陈 琼,戴 宁. 精液常规分析综合积分法及其临床应用. 男性学杂志 1995; 9(2): 100—102.

(收稿: 1995—10—06 修回: 1996—04—03)

鼻息肉栓剂治疗鼻息肉

田彦科 刘俊英 吕桂琴 魏艳华

笔者自 1991 年 10 月~1994 年 10 月采用自制鼻息肉栓剂治疗鼻息肉,收到满意的效果,现报告如下。

临床资料 80 例门诊患者均符合《临床疾病诊断依据治愈好转标准》鼻息肉诊断和疗效评定标准(中国人民解放军总后勤部卫生部,第 1 版,北京:人民军医出版社,1987: 1074—1075)并经病理切片诊断。其中男性 54 例,女性 26 例;年龄 40~78 岁,平均 50.6 岁;病程 3~50 年,平均 15.4 年;双侧者 68 例,单侧者 12 例;术后复发者 50 例,曾在院外行鼻内注射药物者 12 例,曾行冷冻治疗者 8 例,行激光治疗者 10 例。

治疗方法 方药组成: 甘遂 10 g 甜瓜蒂 15 g 枯矾 12 g 硼砂 15 g 海螵蛸 10 g 五倍子 10 g 白芷 10 g 桂枝 6 g 细辛 5 g 天竺黄 10 g 冰片 3 g 上药共研细粉,过 120 目筛,密封于瓶备用。用时剪去患侧鼻毛,患者取仰卧头后垂位,于患侧鼻腔滴入 1% 麻黄素滴鼻液 2 滴,用枪状镊尖端挑出所需药粉,并用食用植物油或两面针中药牙膏在小酒盅内将药粉调和成固态栓剂(栓剂大小视息肉大小而定,一般为

枣核大或数个高粱米大),将药栓用枪状镊夹持置于息肉基底部,最好将息肉基底部或整个息肉包裹。每日上药 1~2 次,7 天为 1 疗程,共用 2 个疗程,用药期间尽量预防感冒,禁烟酒辛辣等刺激性食物。

结 果 治愈标准参照前述文献,80 例患者全部治愈(鼻通气良好,息肉消失),无 1 例发生毒副作用。

讨 论 中医认为鼻息肉,是湿热邪浊渐渐积聚于鼻窍而成。本药栓中五倍子、海螵蛸、枯矾均为收敛药,具有解毒、消肿、收湿、敛疮、止血之功效;甘遂消肿散结,治疗一切肿毒,行走一切水气;甜瓜蒂解湿热;白芷芳香通窍、活血排脓;桂枝通阳化气行瘀;细辛既能宣通开窍又能局部麻醉;硼砂、冰片清热消肿、防腐生肌;天竺黄利窍清热。本药栓避免了古方硃砂散、明矾散中砷、汞的毒性反应。取其高渗透性、强吸附性将息肉内的水份吸出,使息肉萎缩变小。本药栓直达病所,收效快捷,对耳息肉、肉芽组织同样有明显疗效。经观察对水肿型、腺体型、囊肿型息肉效果更佳。

(收稿: 1995—10—06 修回: 1996—04—01)