

理论;并有雌激素替代疗法相似的疗效⁽⁷⁾,而又无替代疗法常产生的副作用。

另外,血 E_2 与 24h 尿 E_2 以及晨尿 Ca/Cr 与 24h 尿 Ca/Cr 之间的显著相关性,表明血 E_2 与 24h 尿 E_2 、晨尿 Ca/Cr 与 24h 尿 Ca/Cr 意义相当,可选择其中简便易行者进行检测。

临床统计资料也显示了骨松Ⅱ号的不足之处:(1)该药显效缓慢,运用骨松Ⅱ号治疗 6~9 个月,仅血 E_2 及 24h 尿 E_2 出现显著差异性;治疗 1~2 年大部分指标才显示出显著差异性。长期服用(1 年以上),才能维持和提高雌激素循环水平,从而达到防治绝经后骨质疏松症的目的,以后应该加强剂型改革方面的研究。(2)该方虽有延胡索行气止痛,但止痛作用还是较差,早期应联合运用降钙素等以加强止痛效果。

参 考 文 献

1. 折茂肇. 更年期骨质疏松症. 最新医学 1989;44(5):1021—

1026.

2. 沈自尹,王文健. 中医虚证辨证参考标准. 中西医结合杂志 1986;6(10):598.

3. 刘忠厚主编. 骨质疏松症. 第 1 版. 北京:化学工业出版社, 1992:604—607.

4. 史伟簇,杜宁,符诗聪,等. 中药对去势兔骨代谢影响的骨计量学研究. 中国中医骨伤科 1996;4(4):8—12.

5. 曲克服,罗为民,杜宁,等. 魏氏补肾法对去势兔血 E_2 及尿钙与尿肌昔值的影响. 中国骨伤 1994;增刊(上):57—58.

6. 郭世绂. 骨质疏松症. 见:朱宪彝主编. 临床内分泌学. 第 1 版. 天津:天津科学技术出版社,1993:355—388.

7. Takano-Yamamoto T, Rodan GA. Direct effects of 17 beta-estradiol on trabecular bone in ovariectomized rats. Proc Natl Acad Sci USA 1990; 87:2172—2176.

(收稿:1996—12—04 修回:1997—04—01)

中西医结合治疗跖寻常疣 27 例

朱薇薇

近年来笔者用中西医结合方法治疗跖寻常疣 27 例,取得满意疗效,现报告如下。

临床资料 本组共 40 例,均为门诊患者,随机将患者分为两组。对照组 13 例,男 7 例,女 6 例;年龄 15~55 岁,平均 32 岁;病程 2 个月~2.5 年,平均 13 个月;皮损数目 3~29 个,皮损<10 个 5 例,>10 个 8 例。中西组 27 例,男 15 例,女 12 例;年龄 16~56 岁,平均 30 岁;病程 2.2 个月~3 年,平均 15 个月;皮损数目 3~31 个,皮损<10 个 10 例,>10 个 17 例。

治疗方法 对照组,跖寻常疣在温水中浸泡 5min,用消毒小剪刀将母疣和较大疣表面角质层剪去,清除疣内小黑点,每天 1 次;然后用无环鸟苷软膏(浙江省慈溪制药厂生产)每天 4~6 次涂于患处,7 天为 1 个疗程。中西组采用中药,由板蓝根、白藓皮、制香附、茯苓各 15g,薏苡仁 20g,蒸百部、藏红花各 10g,生甘草 5g 组成。用适量水浸泡 30min,煎 15min,每剂煎 2 次,将 2 次煎出液混合,每天 1 剂,上、下午分服。药渣加适量水再煎 5min,将患疣部位在药液和药渣中浸泡

5min(水温以患者能忍受为准),母疣和较大的疣,用消毒小剪刀剪去疣表面角质层,清除疣内小黑点,然后再浸泡 20min 左右,自然晾干,每天 1 次;患处外用无环鸟苷软膏,方法同对照组;7 天为 1 个疗程。两组均治疗 4 周判定疗效。

结 果 治愈标准:疣体变软,痛感消失为痊愈。结果两组均痊愈。治疗时间:对照组为 9~28 天,平均 13.37 天;中西组为 3~15 天,平均 8.87 天。中西组治疗时间明显短于对照组($t=2.21, P<0.05$)。治愈后随访 0.5~2 年,40 例患者均无复发。

讨 论 疣是由于一种人类乳头瘤病毒所引起表皮肿瘤,由于发病部位及机体反应性不同,而产生不同临床症状。中医认为证属脾虚湿热郁结,心肾不交,火郁肌肤而成。治疗宜健脾除湿,清热解毒,交济心肾,凉血活血。方中薏苡仁、蒸百部、白藓皮、板蓝根、生甘草健脾除湿,清热解毒;藏红花清热凉血活血;制香附、茯苓交济心肾。本方曾治疗扁平疣获得满意疗效,现与西药合用治疗跖寻常疣,较单用西药疗程明显缩短;其治疗机理尚未明确,有待继续探讨。

浙江省德清县中医院(浙江 313200)

(收稿:1997—03—19 修回:1997—05—15)