

厂生产,其主要活性成分 β -榄香烯,适合于肿瘤晚期不能手术、放疗及化疗患者。但该药对血管刺激较为常见,导致静脉炎,虽然传统使用 50% 硫酸镁湿敷有一定疗效,但对于面积大程度较重的患者,效果不甚理想。中医学认为“气为血帅,血为气之母,气行则血行,气虚则血瘀”。大多数肿瘤患者多正气不足,方用大剂量黄芪以补气帅血,以治其本;用桃仁、藏红花、当归、丹参活血化瘀改善微循环,有利损伤血管修复;川芎为血中之气药,上行巅顶,下至血海;赤芍、丹皮凉血活血消炎;三七粉活血止血而不留瘀,地龙搜风通络,桂枝温经通阳,诸药合用共奏益气活血,温经通阳,消肿止痛之功。芒硝性咸苦寒,外用有清热、软坚、消肿等作用。另单用芒硝外敷方法与 50% 硫酸镁外敷方法曾作过对比治疗,无明显差异。

(收稿:1996-11-25 修回:1997-04-01)

桑菟二至汤治疗先兆流产 105 例

浙江省兰溪市人民医院(浙江 321100)

朱文仙

1992 年 2 月~1993 年 2 月,笔者用桑菟二至汤治疗先兆流产 105 例,取得一定疗效,现报道如下。

临床资料 选择有停经史,晨尿妊娠试验阳性,或基础体温呈双相未下降而出现先兆流产症状者,并结合 B 超检查排除死胎、宫外孕、葡萄胎等确诊为正常妊娠者 147 例,随机按 5:2 分为两组。治疗组 105 例,年龄 25~43 岁,平均 29 岁;生育史:无流产史者 37 例,有流产史者(包括人工流产、自然流产、引产):流产 1 次 40 例,流产 2 次 18 例,流产 ≥ 3 次 10 例;停经 36 天~4 个月余;阴道出血:少量(血迹~10ml)87 例,中等量(10~20ml)13 例,量较多(>20 ml)5 例;出血时间 12h~21 天,平均 12 天;少腹疼痛 37 例。对照组 42 例,年龄 24~39 岁,平均 27 岁;无流产史者 20 例;流产 1 次 12 例,流产 2 次 6 例,流产 ≥ 3 次 4 例;停经 38 天~4 月余;阴道出血:少量 31 例,中等量 9 例,量较多 2 例;出血时间:10h~16 天,平均 9 天;少腹疼痛 21 例。两组资料有可比性($P>0.05$)。

治疗方法 治疗组均内服桑菟二至汤,基本方:桑寄生、菟丝子各 30g,女贞子、旱莲草各 15g,淮山药、覆盆子、炒白芍各 12g,杜仲、苏梗各 10g,鲜苎麻根 40g,血余炭 10g,南瓜蒂 5 个。气虚者加黄芪、党参各 30g;血虚加阿胶、制首乌各 15g;阴道出血量多加仙鹤草 20g,椿根皮 12g;呕吐剧烈加川黄连 3g,姜半夏、姜竹茹各 10g;便秘者加火麻仁 15~30g;阴虚甚者加生石

斛 15g,麦冬 12g,枸杞子 12g;下腹坠痛者加升麻炭 10g,每日 1 剂,治疗 5~7 天为 1 个疗程。一般习惯性流产患者服药时间较长些(要超过前次流产妊娠天数 15~20 天);有严重恶心呕吐者可采用间断服药方法。

对照组用舒喘灵(每片 2.4mg,江苏省丹阳市药业有限公司生产)每次 2 片,每天 3 次,20% 硫酸镁 20ml 加入 10% 葡萄糖 500ml 缓慢静脉滴注,每天 1 次,口服维生素 E 100mg,每天 1 次,治疗 5~7 天为 1 个疗程。

结果 (1)疗效标准:治愈:阴道出血停止,腰痠腹痛等症状消失,尿妊娠试验阳性,B 超提示活胎,或已足月分娩者。失败:阴道出血量增多,腰痠腹痛症状加剧,B 超提示未见心脏血管搏动,诊断为难免流产或不全流产或完全流产者。(2)疗效:治疗组治愈 98 例占 93.3%,新生儿均健康,无 1 例畸形(其中治疗 1 个疗程 26 例,2 个疗程 33 例,3 个疗程 21 例,4 个疗程 14 例,5 个疗程 4 例),失败 7 例。对照组治愈 29 例占 69.0%(其中治疗 1 个疗程 3 例,2 个疗程 5 例,3 个疗程 8 例,4 个疗程 9 例,5 个疗程 4 例),失败 13 例。经 t 检验,两组比较有显著性差异($P<0.05$)。

体会 中医学认为先兆流产的发生主要责之于肾,肾主生殖,为先天之本,生命之根,冲任之源,胎之所系。若肾气亏损,便不能固摄胎元。临床所见肾气不固和肾阴虚生内热都可导致先兆流产的发生,方中以桑寄生、菟丝子、杜仲补肾为主的基础上,配合二至、覆盆子、淮山药增强补肝肾之阴的作用,尤适于滑胎者,因屡孕屡坠,冲任大伤,气血两亏,致肝血不足,肾精亦亏,而出现阴血不足,内热由生之症。因此,养阴补肾清热安胎之法为临床治疗先兆流产常用的一大治则。

(收稿:1996-10-21 修回:1997-04-18)

麝香保心丸治疗冠心病心绞痛 35 例

昆明市延安医院(昆明 650051)

冯道义 邓洁

为探讨麝香保心丸治疗冠心病心绞痛的临床疗效及其安全性,于 1996 年 1~8 月,我们用该药治疗冠心病心绞痛患者 35 例,并与同期使用心痛定治疗的 25 例进行对照观察,现报告如下。

临床资料 按文献[中华内科杂志 1981;20(4):254]诊断。选择心绞痛发作频率为每周 5~19 次,平均 8 次/周。住院患者 60 例,随机分为 2 组,治疗组 35 例,男 30 例,女 5 例;年龄 56~77 岁,平均 67.4 岁;病程 0.5~20 年,平均 8.3 年;合并高血压病 11 例,高脂

血症 12 例, II 型糖尿病 3 例。对照组 25 例, 男 21 例, 女 4 例; 年龄 54~76 岁, 平均 62.5 岁; 病程 4 个月~18 年, 平均 7.5 年; 合并高血压病 6 例, 高脂血症 8 例, II 型糖尿病 1 例。两组资料基本相同, 有可比性。

治疗方法 治疗组用麝香保心丸(由苏合香、冰片、麝香、人参皂甙、蟾酥、牛黄等组成, 上海中药一厂生产, 22mg/粒), 每次 2 粒, 每天 3 次吞服。对照组用心痛定片(镇江市第二制药厂生产, 批号: 951101-1), 每次 10mg, 每天 3 次。两组疗程均为 4 周。所有患者均于治疗开始前 3 天停用一切扩张冠脉药, 心绞痛发作时治疗组舌下含服麝香保心丸 2 粒, 对照组舌下含服硝酸甘油片 0.3mg。

结果 (1)疗效评定: 按冠心病心绞痛疗效评定标准(卫生部新药临床研究指导原则)进行。(2)症状疗效: 治疗组 35 例, 显效 13 例(37.1%), 有效 16 例(45.7%), 无效 6 例(17.1%), 总有效率 82.9%。对照组 25 例, 显效 5 例(20.0%), 有效 8 例(32.0%), 无效 12 例(48.0%), 总有效率 52.0%。治疗组疗效优于对照组($P < 0.05$)。(3)心电图疗效: 治疗组显效 9 例(25.7%), 有效 15 例(42.9%), 无效 11 例(31.4%), 总有效率 68.6%。对照组显效 3 例(12.0%), 有效 8 例(32.0%), 无效 14 例(56.0%), 总有效率 44.0%。两组比较有显著性差异($P < 0.05$)。(4)心输出量的变化: 每搏输出量(ml/搏)治疗组治疗前为 56.3 ± 8.4 , 治疗后为 71.5 ± 7.4 ; 心排血量(L/min): 治疗前为 4.3 ± 0.8 , 治疗后为 5.6 ± 1.0 ; 心脏指数治疗前为 2.7 ± 0.5 , 治疗后为 3.9 ± 0.5 ; 三项指标治疗前后有显著性差异(P 均 < 0.05)。对照组三项指标治疗前后无显著性差异(数据略)。(5)不良反应: 治疗组中 2 例患者舌下含服麝香保心丸后出现轻度唇舌麻木感, 10min 左右自行缓解。其余患者用药期间未发现不良反应。

体会 中医学认为本病由气滞血瘀所致。麝香保心丸内含苏合香、冰片、麝香、人参皂甙、蟾酥、牛黄等具有“芳香温通、益气强心、理气止痛”的功效, 能扩张冠脉, 增加冠脉血流量, 增加心输出量, 减少心肌耗氧量, 从而迅速缓解各型心绞痛, 且副作用小。提示麝香保心丸治疗冠心病心绞痛有效而且安全。

(收稿: 1996-11-15 修回: 1997-04-15)

中药口疮灵糊剂治疗儿童 口腔粘膜病 88 例

河南省巩义市人民医院(河南 451200) 赵玉清

自 1994 年以来, 我院用自制中药口疮灵糊剂治疗

儿童口腔粘膜病 88 例, 疗效较佳, 现报告如下。

临床资料

挑选 2 个月~12 岁, 病程在 3 天以内的口腔粘膜病患儿 150 例, 随机分两组。治疗组 88 例, 男 36 例, 女 53 例; 平均年龄 2.3 岁; 其中细菌性口炎 28 例, 疱疹性口炎 12 例, 鹅口疮 24 例, 创伤性溃疡 9 例, 阿弗他溃疡 8 例, 维生素类缺乏症 7 例; 13 例患儿合并发热、拒食、精神不振等全身症状。对照组 62 例, 男 29 例, 女 33 例; 平均年龄 2.5 岁; 其中细菌性口炎 16 例, 疱疹性口炎 11 例, 鹅口疮 13 例, 创伤性溃疡 7 例, 阿弗他溃疡 8 例, 维生素类缺乏症 7 例; 11 例合并有全身症状。两组资料无显著性差异, 具有可比性。

治疗方法

治疗组用口疮灵糊剂(主要药物成分有黄连、冰片、青黛、儿茶、丹参、蜂蜜、蜂王浆等)。涂在溃疡或疱疹表面, 或含于口内数分钟后咽下, 每日 3 次。对照组治疗则按不同病种分别给予抗炎、抗病毒、抗霉菌、补充维生素类药物口服以及漱口水漱口。

结果

疗效评判标准 痊愈: 3 天内疱疹或溃疡完全消失, 口腔粘膜恢复正常, 全身症状消失; 有效: 用药后全身症状减轻, 溃烂面缩小或数目减少。患者进食情况改善, 一周内痊愈; 无效: 病程迁延一周以上, 或用药后症状无明显改善。治疗组 88 例, 痊愈 35 例, 有效 43 例, 无效 10 例, 总有效率 88.6%。对照组 62 例, 痊愈 8 例, 有效 21 例, 无效 33 例, 总有效率 46.8%, 治疗组疗效明显优于对照组($\chi^2 = 31.17, P < 0.01$)。

体会

中医学认为本病为外感六淫, 尤其是风、火、燥三邪, 加之饮食不节, 内伤七情及痰饮、瘀血使脏腑功能失调从而直接或间接引起。口疮灵糊剂中黄连泻心火, 燥湿; 青黛清热、解毒、凉血; 儿茶有清热、收湿、生肌、止血之功能; 冰片凉散、通经、消肿、杀虫、止痛、除秽臭; 丹参活血祛瘀, 止痛, 改善微循环; 蜂蜜、蜂王浆含有多种糖类、维生素、微量元素和激素, 起中和、矫味作用, 并可增加机体抵抗力, 既有营养价值, 又有治疗作用。据现代医学研究, 黄连、儿茶、冰片、青黛具有较强的抗炎、抗病毒作用。口疮灵诸成分相辅相承, 共奏清热、解毒、燥湿、抗炎、生肌、营养之功。临床实践证明其治疗儿童口腔粘膜病疗效好, 副作用少, 用药方便, 价格低廉, 值得推广。

(收稿: 1996-09-09 修回: 1997-02-22)