

七片中西药联合用药组)31 例,用 6-氨基己酸 2g 加三七片 3 片,每天 3 次口服,7 天为 1 个疗程。1~7 各组均治疗 3 个疗程,随访 6 个月。

结果 (1)疗效评定标准:有效:月经量恢复正常或周期间期出血及阴道不规则流血停止。无效:治疗 3 个疗程后仍月经量过多或阴道不规则流血而改用其他治疗方法或取出宫内节育器。复发:停药后又出现带环出血。(2)结果:第 1 组有效 22 例(68.75%),复发 3 例(13.64%)。第 2 组有效 44 例(81.48%),复发 6 例(13.64%)。第 3 组有效 72 例(87.80%),复发 8 例(11.11%)。第 4 组有效 27 例(90.00%),复发 5 例(18.52%)。第 5 组有效 32 例(84.21%),复发 5 例(15.63%)。第 6 组有效 28 例(93.33%),复发 2 例(7.14%)。第 7 组有效 27 例(87.10%),复发 3 例(11.11%)。第 1 组与第 3、4、6 组比较有显著性差异($P < 0.05$),其他各组之间比较无显著性差异($P > 0.05$),45 例无效中,改用其他治疗方案或取环,6 例失访。

讨论 宫内节育器引起子宫出血的机理不完全清楚,根据药物作用效果探讨出血的原因。中药三七片能使血小板增加并缩短凝血时间;6-氨基己酸有抗纤溶作用;布洛芬对抗前列腺素,使各种前列腺素比例发生改变;雌激素增加子宫内膜细胞的雌孕激素受体;维生素 E 有对抗过氧化氢酶的作用。通过 5 种药物 7 组治疗方案疗效对比观察,有效率最高为抗前列腺素加抗纤溶联合组,有效率为 93.33%,并明显高于中药三七片单一用药或三七片与其他西药组($P < 0.05$)。结果表明,带环出血是多种因素的综合作用,用药以抗前列腺素加抗纤溶联合用药疗效最佳,应做为首选治疗方案。

(收稿:1996-01-24 修回:1997-01-24)

消痔灵注射液治疗鼻前庭囊肿 7 例

北京甘家口医院(北京 100037) 马丹珈

福建省漳州市医院 徐守基

1994 年 12 月~1996 年 5 月我们试用消痔灵囊内注射治疗鼻前庭囊肿 7 例,取得较好疗效,现总结如下。

临床资料 本组随机选取门诊本病患者 7 例,其中女性 5 例,男性 2 例。年龄 30~50 岁 5 例,20~30 岁 2 例,平均年龄 35 岁。囊肿大小以初诊抽出的囊液多少而计,抽出囊液 0.5~8.5ml,平均为 3.5ml。

治疗方法 消痔灵注射液(北京第四制药厂生产,

批号 930512),其主要成分为中药五倍子和明矾,每支液量 10ml。局部以 1%新洁尔灭消毒,囊肿周围注射 1%普鲁卡因 1~2ml 局部麻醉,而后用注射器于囊肿底部穿刺,进入囊内尽可能加大负压抽尽囊内液体为佳,保留注射针头,换注射器后将与所抽出来的囊液等量的消痔灵注射液注入囊内,抽出针头后鼻前庭内放置一凡士林纱球囊外填压,以利囊壁机化粘连,1 周后复诊如发现囊肿未消失,可重复注射治疗 1 次,至囊肿消失。5 例重复注射患者辅予红霉素或复方新诺明等口服 2~3 天预防感染。如遇囊肿已合并感染则需控制感染后再行注射治疗。

结果 疗效标准以囊肿完全消失为治愈。经 1 次注射后囊肿消失者 2 例占 28%,经 2~5 次注射囊肿消失者 4 例占 57%,1 例因囊肿较大,多次反复抽液仍未消失,改行手术而治愈。故本组经消痔灵囊肿内注射治愈率为 85%。治疗中除局部有轻微胀痛感外,未见特殊不良反应及其他合并症发生。随访均无复发。

讨论 鼻前庭囊肿并非罕见,根据其发生时间、部位及穿刺抽得的囊性液体,诊断亦不困难。以往治疗多为手术切除,患者痛苦较大,我们尝试用消痔灵囊肿内注射治疗,收到较好疗效,其具有简便安全,无并发症及后遗症等特点,同时减少了住院手术治疗的费用。对一些不愿手术或有手术禁忌症的患者不失为一种有效的非手术性治疗方法。

(收稿:1997-03-09 修回:1997-05-09)

南瓜粉治疗非胰岛素依赖型糖尿病 32 例

海军 401 医院(青岛 266071) 杨凌辉

1994 年 12 月~1995 年 12 月,我们采用南瓜粉对非胰岛素依赖型糖尿病患者 32 例进行治疗,取得较好疗效,现总结如下。

一般资料 根据世界卫生组织 1980 年糖尿病诊断标准,确诊为非胰岛素依赖型糖尿病,从未服用过降糖药物或近 1 个月内未服用过降糖药物患者 32 例,男性 16 例,女性 16 例;年龄 35~75 岁,平均 48.5 岁;病程 6 个月~6 年,平均 2.3 年。

治疗方法 全部病例均口服南瓜粉(山东曲阜保健品厂生产,批号 DB-93),每次 5g,每日 3 次。30 日为 1 个疗程,观察 2 个疗程。

结果 以卫生部药政局 1988 年颁发的《中药(新药)治疗糖尿病的临床研究指导原则》为疗效评定标准。显效:治疗 2 个疗程后症状基本消失,空腹血糖