

治疗组和对照组。治疗组 173 例,其中男性 82 例,女性 91 例;年龄 14~62 岁,平均 34.2 岁,病程 5 个月~18 年,平均 4.4 年。对照组 106 例,其中男性 58 例,女性 48 例;年龄 6~60 岁,平均 41.4 岁,病程 6 个月~12 年,平均 3.9 年。两组患者均符合《耳鼻咽喉科学—头颈外科》(张振声主编,第 1 版,南京:东南大学出版社,1992:25)诊断标准,有不同程度的鼻塞、流涕、头痛等症状,鼻镜检查见鼻甲粘膜肿胀。

治疗方法 治疗组采用口服鼻舒胶囊配合外用麝香滴鼻剂。鼻舒胶囊:辛夷花 10g 苍耳子 10g 人参 10g 荷子肉 10g 乌梅 6g 荆芥 6g 细辛 1g 川芎 6g 白芷 10g 川贝 10g 地龙 6g,由北京北卫药厂制备。每粒胶囊重 0.5g,相当于生药量 5g,每次 5 粒,每天 3 次,15 天为 1 个疗程,治疗 2 个疗程。麝香滴鼻剂由麝香 3g 藜芦 20g 辛夷花 35g 苍耳子 60g 黄连 35g 牛黄 15g 血竭 15g 青黛 35g 麻黄 10g 龙骨 70g,经提取、浓缩,制成每支 10ml,每毫升含生药量 3.5g,由本院制剂室提供。患者取仰卧垂头位滴鼻,每侧鼻腔 2~3 滴,每天 3~4 次,15 天为 1 个疗程,治疗 2 个疗程。对照组单纯用口服鼻舒胶囊,剂量和疗程同治疗组。

结 果

1 疗效标准 参照前述文献,根据临床症状和鼻镜检查将疗效分为痊愈、有效、无效。痊愈:鼻塞、流涕、头痛、鼻甲粘膜肿胀消失;有效:鼻塞、流涕、头痛、鼻甲粘膜肿胀明显减轻,头痛消失;无效:鼻塞、流涕、头痛有所减轻或无变化,鼻甲粘膜肿胀无改变。

2 治疗结果 治疗组 173 例,其中痊愈 67 例,有效 93 例,无效 13 例,有效率 92.5%,对照组 106 例,痊愈 22 例,有效 54 例,无效 30 例,有效率 71.7%,两组比较,经统计学处理有显著性差异($P < 0.01$)。两组中痊愈病例在停药后 4 个月~1 年进行随访,治疗组有 5 例复发,复发率 7.5%;对照组 3 例复发,复发率 13.6%。

讨 论

中医学认为鼻窒多因风邪导致鼻窍气滞血瘀,邪毒留恋。遵循中医学治疗鼻窒的基本原理,我们用麝香、辛夷、藜芦、牛黄、青黛等制成滴鼻剂,达到抗菌消炎、改善鼻粘膜血液循环,减轻血管渗透性的作用。鼻舒胶囊则有宣肺通窍,益气养阴,解毒消肿之功。单纯口服用药,由于起效慢,疗程长,患者不易坚持治疗,影响治愈率;配合外用药物,提高了鼻粘膜局部的药物浓度,见效快,患者增强了信心,容易配合治疗,所以两药合用使有效率明显提高。

(收稿:1997-12-30 修回:1998-03-27)

乳复健治疗乳腺小叶增生 100 例

甘肃省天水市第一人民医院(甘肃 741000)

王根泰 杨利民 朱 锋 武亚宁
马建领 袁 泉 毛应明

乳腺小叶增生是妇女的常见病,多发病。我们采用纯中药制剂(乳复健)对 100 例乳腺小叶增生患者进行了系统的治疗观察。现报告如下。

临床资料 根据临床症状、体征并结合乳腺红外线图像确诊的 100 例门诊患者,均有不同程度乳房疼痛,包块及乳腺红外线图像改变。年龄 20~56 岁,平均 35.6 岁,其中 25~45 岁的发病率高达 95%。病程 1 个月~7 年,平均 1.6 年。

治疗方法 乳复健为纯中药制剂,由鹿角霜,山慈姑,山豆根,丹参,柴胡,淫羊藿等量配伍。在原汤剂基础上改为糖衣片。由天水制药厂生产,每片含生药 0.27g;每次服药 6 片,每日 3 次,1 个月为 1 个疗程,需服药 2~3 个疗程。

观察项目和检测方法:每位患者于服药前后均作血、尿常规,肝、肾功能检查,并采用北京北方免疫试剂研究所 E₂ 试剂盒和北京华清生化技术研究所的 P 试剂盒行卵巢功能检查。

结 果 (1)疗效标准:按中华全国中医药学会外科分会乳腺病专题组制定的疗效判定标准,肿块消失,乳痛消失,停止治疗 3 个月不复发者为临床治愈;肿块最大直径缩小 1/2 以上,乳痛消失为显效;肿块最大直径缩小不足 1/2,乳痛减轻,或肿块缩小 1/2 以上,乳痛未减轻者为有效;肿块不缩小或反而增大变硬或单纯乳痛缓解,而肿块不缩小者为无效。(2)治疗结果:100 例患者中治愈 84 例,显效 8 例,有效 5 例,无效 3 例。治愈率 84%,总有效率 97%。经临床观察乳复健除对乳腺小叶增生有明显的治疗作用外,对月经失调、痛经、性功能、情绪均有所改善。(3)部分患者治疗前后血清 E₂、P 含量变化比较:40 例患者治疗前 E₂ (ng/L) 为 396.97 ± 265.11,治疗后为 272.94 ± 115.98;38 例患者治疗前 P (μg/L) 为 10.14 ± 11.04,治疗后为 5.10 ± 8.10,与治疗前比较,均有显著性差异($P < 0.01$),由此可知,乳复健对乳腺小叶增生患者血清 E₂、P 有调节作用。(4)100 例患者治疗前后血、尿常规,肝、肾功能均未见异常。

讨 论 乳腺小叶增生是由于各种原因引起卵巢功能失调所致。中医认为乳头属肝、乳房属胃,乳腺疾

病往往由郁、怒、忧、思引起肝胃气滞，气火内盛，瘀血痰浊交凝，形成乳中肿块。乳复健立方中选用了柴胡、丹参、山豆根、山慈姑清热，解毒，活血散结，因乳腺小叶增生与卵巢功能失调有关，所以在乳复健配方中，还选了鹿角霜、淫羊藿，补命门，益精气，调和冲任。因此，乳复健在治疗乳腺小叶增生中，治愈率高，能达到治本的作用。

(收稿：1997-09-02 修回：1998-03-28)

摘除扁桃体病灶加中药外用治疗银屑病疗效观察

山东省日照市第二人民医院(山东 276807)

陈同生 张守春 赵明贵

我们自 1981 年～1996 年，对 29 例银屑病患者施行手术切除扁桃体病灶，术后中西医结合治疗疗效显著，并进行随访 5～15 年，到目前为止无 1 例复发，现将治疗结果报道如下。

临床资料 29 例患者均符合 1991 年 10 月中国中西医结合学会皮肤性病学会制订的诊断标准(边天羽主编. 中西医结合皮肤病学. 第 2 版. 天津：天津科学技术出版社, 1996:201)。男性 16 例，女性 13 例，年龄 13～45 岁，平均 24 岁，病程 0.5～25 年，平均 10.3 年。按临床表现分型：寻常型 27 例，关节型 1 例，脓疱型 1 例。29 例患者均符合摘除扁桃体病灶的标准：(1)有反复发病的扁桃体炎病史。(2)扁桃体一般体积较小，有纤维化病变，多呈埋没型，粘膜充血，表面凸凹不平或疏松隐窝内脓液，或干酪样脓栓，如挤压扁桃体或周围组织，常有脓汁流出。(3)舌腭已多有局限性充血，扁桃体多和前腭及三角皱壁有粘连。如粘连时舌腭已不易外翻。(4)咽侧索充血肿胀，颌下淋巴结或颈淋巴结肿胀，有压迫感或紧迫感。(5)原因不明的发低热者。(6)扁桃体过度肥大，妨碍吞咽、呼吸及发音者。(7)血象：一般白细胞增高或正常，淋巴细胞增加较明显。(8)免疫球蛋白测定，即 IgG 增高，IgGA 减少可视为阳性。(9)血沉正常者。(10)用改良的 Impletol 试验，0.5% 利多卡因经舌腭弓注射于两侧扁桃体上极的粘膜下或为丘疹，每侧注射 1ml，连用 7 天使银屑病好转者。(11)扁桃体隐窝内冲洗：用 20ml 生理盐水，Rivaanol 液或华素片等杀菌液，通过冲洗器冲洗隐窝，每日冲洗 1 次，一般 5～6 次，银屑病好转者。(12)透明质酸酶试验：透明质酸酶(Hyaluronidase)的扩散作用作为病灶诊断的激发方法。将 200u 的透明质酸酶溶于 1ml 生理盐水中，扁桃体实质内注入稀释液 0.5ml，注射后 0.5～1h 口腔体温上升

0.3℃ 以上者为阳性，示银屑病复发。

治疗方法 (1) 扁桃体摘除(手术步骤略)术前第 1 天开始应用青霉素 80 万 u(山东鲁抗医药股份有限公司生产，批号 S930727)，皮试阴性后肌肉注射，1 天 2 次，术后连用 6 天。(2) 半个月后来院复诊，其中有 10 例寻常型皮损完全消退，另 19 例开始应用中药外洗，方剂组成：桔矾 15g 荆芥 15g 防风 15g 朴硝 15g 菊花 15g 苦参 15g 蛇床子 30g 秦皮 30g 花椒 15g 蝉蜕 15g，加水 500ml 煎至 100ml 外用，3 天 1 剂，连用 3 剂，同时口服维生素 B₁(每片 10mg，山东济宁市第三制药厂生产，批号 9302054)，每次 2 片，每天 3 次，维生素 B₁₂(0.5mg/ml，安徽省蚌埠第一制药厂生产，批号 9304005)，0.5mg 肌肉注射，每天 1 次，共 15 天，16 例皮损完全消退，另 3 例中，1 例关节型继续治疗，应用段氏验方(斑蝥 0.2g 皂角刺 5g 车前草 5g，将上药共研细粉与醋相调)擦患处，1 天 2 次，5 天 1 剂，共 15 天皮损完全消退；2 例银屑病静止期顽癣用豆青膏(白降丹 3g

巴豆油 4.5g 青黛面适量 羊毛脂 30g 凡士林 120g，搅匀成膏)外用薄敷，1 天 1 次，10 天 1 剂，共 30 天皮损消退达原面积 90% 以上。

结果 (1) 疗效标准：参照前述文献，即临床痊愈：皮损完全消退；基本痊愈：皮损消退达原面积 90% 以上。(2) 结果：临床痊愈 27 例占 93.1%，基本痊愈 2 例占 6.9%。(3) 随访结果：全组病例随访 15 年的 4 例，10 年的 10 例，5 年的 15 例，均无复发。

讨论 银屑病为常见慢性炎性皮肤病。病因尚无确切定论，患者有不同程度的瘙痒感，经过缓慢，迁延数年，易反复发作，是急待研究根治的一种皮肤病。腭扁桃体的生理机能为对机体起防御、保护作用，产生淋巴细胞和反射机能等，若扁桃体已有严重感染，则对抗体生成不但无益，反而有害。

临床观察有银屑病的患者皆有慢性扁桃体炎反复发作，机体抵抗力下降，免疫能力减弱，而诱发银屑病。另一方面，聚积于扁桃体隐窝的微生物长期与扁桃体接触引起复合变态反应，抗原与机体的抗体结合后，能引起一种复合免疫作用，其产生的免疫复合物比细菌本身更为有害，易使银屑病复发。摘除扁桃体病灶也就减少了银屑病复发的诱因。外用中药花椒、桔矾、菊花、朴硝等能消炎收敛、防腐。荆芥、防风使汗腺分泌旺盛，促进银屑病变组织的破坏及吸收。巴豆、斑蝥能治积年顽癣。本组 29 例银屑病皆确诊为慢性扁桃体病灶，并且易复发，摘除病灶后，银屑病治愈且无复发，验证了上述观点。

(收稿：1998-01-24 修回：1998-03-28)