

功能障碍具有明显的调整作用,其特点是有效率高、见效快、短期效果好,开放障碍比关闭障碍者对针刺足三里穴更敏感。现代解剖证明足三里穴区的传入冲动投射到脊髓的第6胸节至第3腰骶节的脊神经节中,而胃肠道的传入神经及相应的交感神经节段是第6胸髓至第3腰骶节段,两者完全重合。这可能是刺激足三里穴能调整胃肠功能的物质基础。

(收稿:1998-04-17 修回:1998-08-19)

六君子汤加味治疗咳嗽变异性哮喘

湖南中医学院附属第一医院(长沙 410007) 舒 兰

1994年10月~1997年10月,笔者用六君子汤加味治疗咳嗽变异性哮喘30例,疗效满意,报道如下。

临床资料 全部病例均来源于我院儿科门诊或住院患者,符合全国儿童哮喘防治协作组制定的诊断标准(全国儿童哮喘防治协作组,儿童哮喘诊断、治疗常规(试行方案),中华结核和呼吸杂志 1993;16(哮喘增刊):10)。随机分为两组:治疗组30例,男18例,女12例;年龄2~7岁,平均 5.20 ± 1.06 岁($\bar{x} \pm s$,下同);病程30~60天,平均 57 ± 14 天。对照组26例,男15例,女11例;年龄2~6岁,平均 4.98 ± 0.94 岁;病程31~60天,平均 54 ± 11 天。两组性别、年龄、病程经统计学处理无显著性差异,具有可比性。

治疗方法 治疗组:基本方为太子参10g 苍术10g 白术6g 陈皮6g 法半夏5g 甘草4g。咳喘重加紫苑10g 前胡6g 杏仁5g 苏子8g 炙麻黄3g;痰黄稠粘加桑白皮8g 天花粉10g;素体虚弱,易于外感者加黄芪8g 防风6g;久病气短,动则尤甚加补骨脂8g 核桃仁8g。水煎服,每日1剂,分2~3次服。对照组:青霉素80万U肌肉注射,每日2次;博利康尼(阿斯特拉(无锡)制药有限公司生产,批号:9611028)每次0.065mg/kg,每日3次。两组均于治疗7天后评定疗效。两组患儿治疗前后均检测外周血嗜酸性细胞(EC)计数、免疫球蛋白IgE、及进行吸入性变应原皮试。

结果

1 疗效评定标准 临床控制:咳嗽气喘消失,精神恢复,食欲正常,双肺喘鸣音消失。好转:咳嗽气喘好转,精神、食欲恢复,双肺仍有少许喘鸣音。无效:症状、体征无变化或加重者。

2 疗效 治疗组:临床控制16例(53%),好转11例(37%),无效3例(10%),总有效率为90%。对照组:临床控制7例(27%),好转9例(35%),无效10例

(38%)。经统计学处理,两组总有效率、临床控制率均有显著性差异($P < 0.05$),治疗组疗效优于对照组。

3 两组治疗前后EC计数、免疫球蛋白IgE变化见表1。治疗组治疗后EC计数及IgE与治疗前比较均有显著性差异, $P < 0.05$ 。对照组治疗后EC计数及IgE与治疗前比较均无显著性差异, $P > 0.05$ 。治疗组及对照组患儿吸入性变应原均多为尘螨、屋尘、多价霉菌、花粉、枕垫料等,治疗前后变应原无明显改变。

表1 两组治疗前后EC计数、免疫球蛋白IgE变化($\bar{x} \pm s$)

组别	例数		EC($\times 10^6$)	IgE(ku/L)
治疗	30	治前	426 ± 137	432 ± 158
		治后	$341 \pm 125^*$	$341 \pm 122^*$
对照	26	治前	419 ± 134	347 ± 162
		治后	367 ± 119	312 ± 148

注:与本组治疗前比较,* $P < 0.05$

讨论 咳嗽变异性哮喘属中医咳嗽范畴。临床观察表明,患儿EC计数、IgE、吸入性变应原阳性率均明显增高,说明该病与I型变态反应有关,六君子汤加味能降低患儿EC计数、IgE水平。中医学认为脾气亏虚,痰湿内生,上贮于肺,肺失宣降,气道受阻是小儿咳嗽变异性哮喘的主要成因,故治疗关键在于健脾以杜生痰之源,化痰以畅壅塞之气。六君子汤方中四君子汤健脾益气,法半夏、陈皮化痰止咳。咳喘甚则加宣肺化痰,止咳平喘之品;体虚易感则添补肺固卫之药;肾虚不纳则佐补肾纳气;痰黄稠粘乃痰郁化热,又当加用清热化痰之品。随证加味,灵活运用,故临床能获满意疗效。

(收稿:1998-02-12 修回:1998-09-01)

风痛宁治疗不稳定型冠心病心绞痛的临床观察

福建省中医药研究院(福州 250003)

李文福 林求诚

福建中医院附属第二人民医院 陈娟 杨文庆

福建医科大学基础部 陈国华

1995年3月~1997年5月,我科采用中成药风痛宁治疗不稳定型冠心病心绞痛,取得较好的临床疗效。现将结果报道如下。

资料与方法

1 病例选择 将符合诊断标准(缺血性心脏病的命名及诊断标准,中华心血管病杂志 1981;(9):75)的不稳定型冠心病心绞痛患者58例,随机分为两组,治疗组38例,男22例,女16例;年龄43~65岁,平均57.35岁;病程1~4.5年,平均3.6年。对照组20例,男11