

中风后抑郁症在中医学中属于郁证范畴。中风病往往病情复杂多变,脏腑气血失调,病发初期,气机郁滞,肝失条达,故治以疏肝理气,病程日久,易致虚致瘀,形成虚实夹杂之证,治疗应顾及标本,可佐以健脾补肾、宁心养血、活血通瘀之法。药用柴胡、陈皮、香附疏肝理气;茯苓、白术、半夏、木香健脾燥湿;桃仁、红花、川芎、赤芍活血通瘀;巴戟天、肉苁蓉、菟丝子、黄芪补肾益气。通过灵活的辨证施治而达到标本兼顾的整体治疗目的。本研究资料显示,采用中西医结合治疗中风后抑郁症不仅能提高疗效,而且能有效地减少西药的副作用。此外,加强心理疏导工作对防治本病亦

起着重要的作用。

参 考 文 献

- 1.沈渔邨主编.精神病学.第2版.北京:人民卫生出版社,1988:370—371.
- 2.何绍奇主编.现代中医内科学.北京:中国医药科技出版社,1991:482—485.
- 3.Starkstein SE, Robinson RG, Price TR. Comparison of patients with and without poststroke major depression matched for size and location of lesion. Arch Gen Psychiatry 1988;45:247—249.
- 4.Robinson RG, Rubos KL, Starr LB, et al. Mood disorder in stroke patients: importance of location of lesion. Brain 1984;107:81—82.

(收稿:1997-12-01 修回:1998-02-10)

中西医结合方法对反复呼吸道感染患儿 T 淋巴细胞亚群的影响

彭荣国 夏洪娇

1996 年 1 月~1998 年 1 月,我们用中西医结合方法防治反复呼吸道感染(repeatedly respiratory infection, RRI),并测定 T 淋巴细胞亚群,现将结果报告如下。

临床资料 观察组:选择本院门诊 1~9 岁 RRI 急发期或间歇期 66 例患儿,符合 1987 年成都会议 RRI 诊断标准。年龄 0~2 岁者,每年上呼吸道感染(上感)7 次,下呼吸道感染(下感)3 次;3~6 岁者,每年上感 6 次,下感 2 次;6~9 岁者,每年上感 5 次,下感 2 次。66 例中男 40 例,女 26 例,1~2 岁 24 例,3~6 岁 35 例,6~9 岁 7 例,病程均>1 年。对照组选市幼儿园健康儿童 60 名,男 31 名,女 29 名,年龄 3~6 岁,平均 4.67 岁。

治疗方法 小牛胸腺肽(中国岳阳市生化制药厂,批号 960618)结合中药治疗 RRI 患儿(急发期辅以抗炎及对症治疗)。小牛胸腺肽用法:1 个月为 1 个疗程,开始为 $1\text{mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{d}^{-1}$ 肌肉注射,连用 7 天(最大量不超过 $20\text{mg}/\text{d}$),随后改为每

天 $1\text{mg}/\text{kg}$,每周 2 次,连用 2 周,病情严重者增加 1 个疗程。中药组成:太子参 15~30g 黄芪 20~30g 白术 3~6g 黄精 6~12g 生地黄 6~12g 山萸肉 6~12g 枸杞子 6~12g 黄芩 2~6g 大枣 3~6 枚 木香 2~6g,每日 1 剂,1 个月为 1 个疗程。对照组不作任何处理。观察组治疗前后均测定 T 淋巴细胞亚群。

结 果

1 疗效标准 痊愈:1 年内不发病,身体状况良好;显效:发病次数明显减少,症状减轻,病程缩短;无效:临床症状无改善。

2 结果 观察组痊愈 51 例占 77.27%,显效 15 例占 22.73%,全部有效。对照组 T 淋巴细胞亚群全部在正常范围。观察组:治疗前全部患者 T 淋巴细胞亚群有异常,治疗后患儿全部在正常范围,见表 1。

表 1 RRI 患儿治疗前后 T 淋巴细胞亚群测定结果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数		CD ₃ ⁺	CD ₄ ⁺	CD ₈ ⁺	CD ₄ ⁺ /CD ₈ ⁺
			(%)			
观察	66	治疗前	45.53 ± 14.83*	30.56 ± 8.56*	24.60 ± 7.27	1.36 ± 0.45*
		治疗后	70.39 ± 9.63	48.54 ± 9.99	28.21 ± 6.61	1.72 ± 0.33
对照	60		62.82 ± 7.58	49.07 ± 5.40	23.05 ± 4.90	2.18 ± 0.39

注:与对照组比较, * P<0.01

讨 论 RRI 患儿 T 淋巴细胞亚群中 CD₃⁺、CD₄⁺ 细胞及 CD₄⁺/CD₈⁺ 比值明显低于健康儿童,说明患儿机体存在着明显的细胞免疫功能异常和紊乱。通过中西医结合治疗后,可诱导

T 淋巴细胞分化和成熟,达到提高和强化细胞免疫功能的目,改善机体免疫状态,防治儿童反复呼吸道感染。

(收稿:1998-01-08 修回:1998-05-10)