

疗前后均记录症状,检查动态心电图。有效者停药药物 2 个月后随访并再查动态心电图,以观察疗效维持情况。

结 果 (1)疗效判断标准:治愈:症状消失,VPB 减少 90% 以上;好转:症状减轻,VPB 减少 50% 以上;无效:症状无变化,VPB 减少未达 50%。(2)疗效维持标准:停药后随访 2 个月。维持疗效:无明显症状,VPB 未明显增多;复发:症状加重,VPB 超过获效后总数 1 倍以上;恶化:症状显著加重,VPB 超过治疗前总数。(3)结果:治疗组治愈 15 例,好转 10 例,无效 7 例,总有效率 78.1%;疗效维持情况:维持疗效 15 例,复发 8 例,恶化 2 例,总复发率 40%。对照组治愈 13 例,好转 7 例,无效 10 例,总有效率 66.7%;疗效维持情况:维持疗效 6 例,复发 10 例,恶化 4 例,总复发率 70%。两组总有效率比较无显著性差异($P>0.05$),两组总复发率比较有显著性差异($P<0.05$)。(4)副反应:治疗组未见明显反应。对照组 2 例出现一过性头晕,3 例出现心动过缓,减量后症状改善。

讨 论 我们在临诊过程中发现,半数 VPB 患者按中医辨证分型属肝气郁滞型,故我们舍弃从心而治之常规方法,着眼于治肝,选用逍遥散为主方,合用龙齿、磁石等组成养心 I 号合剂。方中柴胡疏肝解郁,当归、白芍养血和血,朱茯苓健脾安神,丹皮清肝,炙甘草、龙齿、灵磁石宁心镇静,全方共起疏肝解郁、镇静安神之功效。观察表明,本合剂控制 VPB 的疗效与心律平相似,而停药 2 个月后维持疗效较心律平佳,说明该药能达到治病求本的目的。

(收稿:1998-05-25 修回:1998-10-21)

皮肤康洗液治疗急性和亚急性湿疹 30 例

中国医学科学院 中国协和医科大学

北京协和医院(北京 100730)

俞宝田 美国调 晋红中

我科于 1997 年 5~8 月使用皮肤康洗液治疗急性和亚急性湿疹 30 例,并与外用肤轻松霜剂 25 例(对照组)比较,报告如下。

临床资料 患者来源:本院皮肤科门诊发病 30 天以内确诊为急性或亚急性湿疹患者,年龄 >16 岁,性别不限。随机分为两组,治疗组 30 例,男 9 例,女 21 例,年龄 16~74 岁,平均 (40.5 ± 17.7) 岁。皮损部位:四肢 18 例、躯干 9 例、手足 3 例、面颈 6 例,其中 6 例有 2 个部位。皮损范围:局部 13 例、较多 11 例、泛发 6 例。急性湿疹 3 例,亚急性湿疹 27 例;对照组 25 例,男 12 例,女 13 例,年龄 16~70 岁,平均 (40.5 ± 16.6) 岁。皮损部位:四肢 15 例、躯干 8 例、手足 3 例、面颈 1 例,其中 2 例有 2 个部位。皮损范围:局部 15 例、较多 8 例、泛发 2 例。急性湿疹 1 例,亚急性湿疹 24 例。

排除标准:传染性湿疹样皮炎、静脉曲张性湿疹、自身过敏性湿疹、病程 30 天以上慢性湿疹。合并心、肝、肾疾病、糖尿病、精神病患者、妊娠和哺乳妇女及观察期合用其他内外治疗者。

治疗方法 治疗组:皮肤康洗液(北京华洋奎龙药业公司生

产,主要成分为金银花、龙胆草、蛇床子、土茯苓等,批号 960828)50ml 作 1:20 稀释,急性湿疹用 6 层纱布冷湿敷 20min,亚急性湿疹用稀释液外搽,均每日 2 次。对照组:天津药业公司生产的双燕牌醋酸肤轻松霜剂外搽,每日 2 次。两组第 3 天和第 7 天随诊,治疗 7 天总结疗效。治疗前后分别按红斑、丘疹、丘疱疹、水疱、渗液、糜烂和瘙痒的严重度记分。重度 3 分,中度 2 分,轻度 1 分。以治疗前后症状总分减少百分比评定疗效。

结 果 疗效标准:痊愈为皮损全部消失,无瘙痒感,总积分为零;显效为皮损减少 60% 以上,瘙痒明显减轻,总积分 ≥ 0.6 ;有效为皮损减少 20% 以上,瘙痒减轻, $0.2\leq$ 总积分 <0.6 ;无效为皮损和瘙痒均无明显变化或加重。痊愈加显效为有效率。两组疗效作卡方检验。疗前和疗后积分作 t 检验。结果:治疗组痊愈 5 例(16.7%),显效 18 例(60.0%),有效 5 例(16.7%),无效 2 例(6.6%)。对照组痊愈 4 例(16.0%),显效 14 例(56.0%),有效 5 例(20.0%),无效 2 例(8.0%)。治疗组愈显率 76.7%(23/30 例),对照组为 72.0%(18/25 例)。两组比较无显著性差异($\chi^2=0.1582, P>0.05$)。

治疗组疗前平均积分为 (7.97 ± 2.15) 分,疗后为 (2.83 ± 2.92) 分,对照组疗前为 (6.76 ± 1.69) 分,疗后为 (1.92 ± 1.41) 分,两组治疗前后比较无显著性差异($P>0.05$)。两组均无烧灼、刺激和过敏反应。

讨 论 皮肤康洗液为中草药制剂,主要成分为金银花、龙胆草、蛇床子、土茯苓等,具有清热解毒、凉血祛湿、杀虫止痒,抗炎、抑菌和抗过敏作用,经临床观察治疗急性和亚急性湿疹愈显率为 76.7%,且无皮肤刺激和过敏反应,为中药制剂治疗急性和亚急性湿疹开辟了新途径。

(收稿:1999-01-26 修回:1999-03-24)

癣快好药液治疗体股癣 108 例

成都市第八人民医院(成都 610017) 宁蔚夏

四川省中西医结合学会 李成林

温江县中医医院 潘琪龙

癣是临床常见皮肤病,多具传染性,病程缠绵,不易根治。1994 年 1 月~1995 年 11 月,我们自拟癣快好药液治疗体癣、股癣 108 例,并与克霉唑软膏所治 56 例对比,效果满意,报告如下。

临床资料 诊断标准:参照《中医病证诊断疗效标准》(国家中医药管理局,南京:南京大学出版社,1994:142)结合临床拟定:皮损为圆形或不整形,边缘有炎性丘疹,逐渐向外扩展,亦可呈同形环或多环形,相邻皮损亦可相互融合呈花状,表面附有细碎鳞屑,常有中心自愈倾向,瘙痒明显,真菌镜检阳性。发生在躯干、四肢为体癣;发生在腹股沟、臀部、会阴部为股癣。皮损范围 0.5~1cm,数目 <2 处为轻度;皮损范围 1~4cm,数目 4~5 处为中度;皮损范围 >5 cm 以上,增厚、苔藓样变为重度。凡符合上述诊断标准者为纳入对象,不符合这一标准如玫瑰糠疹、神经性皮炎、湿疹或伴有严重感染、变态反应者,予以排除。

纳入对象共 164 例,均为本院门诊患者,随机分为两组:治疗组(中药组)108 例,其中男性 88 例,女性 20 例,年龄 1.5~74 岁,平均 28 岁,病程 3 天~12 年;对照组(西药组)56 例,其中男性 43 例,女性 13 例,年龄 5.5~61 岁,平均 23 岁,病程 3 天~7 年,两组病例性别、年龄、病程、病情无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

治疗方法 治疗组采用癣快好药液(本院自制,由丁香、大黄、百部、冰片等组成,70%乙醇作溶剂,浓度为 11%),每日 4 次,外擦患处。对照组选用河南信阳制药厂生产克霉唑软膏,每日 4 次,外擦患处。治疗组与对照组均以 1 周为 1 个疗程,2 个疗程后判定疗效。

结果

1 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》结合临床拟定:临床痊愈:症状、体征消失,真菌镜检阴性;显效:皮疹消退 60%以上,痒感明显减轻,真菌镜检阴性;有效:瘙痒明显减轻,皮疹消退 30%以上,复查真菌结果仍为阳性;无效:症状、体征无缓解或皮疹消退不足 30%。

2 结果 治疗组痊愈 65 例(60.2%),其中轻度 13 例,中度 36 例,重度 16 例;显效 29 例(26.8%),其中轻度 3 例,中度 12 例,重度 14 例;有效 11 例(10.2%),均为重度;无效 3 例(2.8%),其中中度 1 例,重度 2 例。显效率 87.0%,总有效率 97.2%;对照组痊愈 22 例(39.3%),其中轻度 12 例,中度 9 例,重度 1 例;显效 16 例(28.6%),其中轻度 3 例,中度 8 例,重度 5 例;有效 11 例(19.6%),其中轻度 2 例,中度 4 例,重度 5 例;无效 7 例(12.5%),其中中度 2 例,重度 5 例,显效率 67.9%,总有效率 87.5%。两组比较,显效率及总有效率均有显著性差异(均 $P<0.05$),治疗组疗效明显优于对照组。两组重度患者总有效率比较有显著性差异($P<0.01$)。

讨论 癣快好药液主以丁香、大黄祛风除湿,清热解毒,杀虫止痒;辅以百部等药增强丁香、大黄除湿杀虫之力;兼以香冠百药、无往不达之冰片,引诸药直达病所。全方共奏除湿杀虫、解毒止痒之功。经药理、药效学实验证实,该方对多种皮肤致癣真菌均有不同程度抑制和杀灭作用。

(收稿:1999-02-25 修回:1999-04-01)

蜜蜂针穴位注射治疗 Bell's 麻痹 70 例

湖南省临湘市人民医院(湖南 414300)

刘继平 朱永辉 刘小成

湖南省蜂产品研究中心 李忠谱

我们于 1995 年 6 月~1998 年 9 月用蜜蜂针穴位注射(蜂针疗法)治疗 Bell's 麻痹,并与常规药物组进行对照,取得良好效果,现报道如下。

临床资料 所选病例均符合侯熙德主编《神经病学》有关 Bell's 麻痹的诊断标准。蜂针组 70 例,男 39 例,女 31 例;年龄 6~73 岁,平均(45.5±5.7)岁;病程 10h~28d,平均(96±8)h;药物组 50 例,男 28 例,女 22 例;年龄 4~70 岁,平均(43±3.6)岁;病程 12h~30d,平均(72±6)h。两组患者在治疗前均未曾

治疗过,并经统计学处理无显著性差异,具有可比性。

治疗方法 (1)药物组采用常规皮质激素及维生素类:地塞米松 10mg 加 10%葡萄糖溶液 250ml 静脉滴注,每天 1 次,连用 3 天;再改强的松 10mg 口服,每天 3 次,连用 4 天,同时肌肉注射维生素 B₁ 100mg,维生素 B₁₂ 500μg,每天 1 次,口服谷维素 20mg,每天 3 次,消炎痛 25mg,每天 3 次;7 天为 1 个疗程。(2)蜂针组仅用蜜蜂针穴位注射。具体方法:先用镊子把家养蜜蜂之尾部针拔出垂直注射在患者已消毒的右侧内关穴皮肤内,作过敏试验,如 30min 后患者无不良反应,方可接受治疗。治疗时也将蜂针拔出注入患者有关穴位,治疗 Bell's 麻痹穴位为患侧下关、颊车、太阳、地仓、合谷及两侧足三里穴,每次局部穴位和远侧穴各选 1~2 个,共 3 个,首次用 4 个蜂针;下关穴 2 个,合谷穴与患侧足三里穴各 1 个,第 2 次 5 个蜂针,逐次递增 1 个。1 个穴位最多可用 4 个蜂针,但地仓穴仅能用 1 个。注射 15min 后便除去蜂针。1~3 天治疗 1 次,6 次为 1 个疗程,1~2 个疗程即可。

结果 (1)疗效标准:痊愈:面瘫症状及体征消失,表情肌功能恢复正常;显效:面瘫症状及体征基本消失,表情肌功能基本恢复;有效:面瘫症状及体征部分消失,表情肌功能部分恢复;无效:治疗前后临床症状及体征无明显改变。(2)结果:两组疗效比较,见表 1。

表 1 两组疗效比较 [例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
蜂针	70	64(91.4)	4(5.7)	2(2.9)	0	70(100)*
药物	50	36(72.0)	3(6.0)	3(6.0)	8(16.0)	42(84.0)

注:与药物组比较,* $P<0.05$

表 1 结果显示,蜂针组与药物组比较有显著性差异($P<0.05$),表明蜂针组临床疗效优于药物组。

讨论 蜂针是蜜蜂的自卫器官,并连有毒囊,其内为蜂毒。蜂毒是一种半透明黄色微苦液体,其成分复杂,含有多肽类、非肽类和酶类物质,但大多易挥发。蜂针注入人体后,毒囊中蜂毒被其平滑肌一张一缩而射入人体,进入血液循环。蜂针疗法治疗本病疗效显著原因在于:蜂毒主要性能是兴奋脑垂体-肾上腺系统活力,使皮质醇与尿-17 酮固醇含量增高,而起消炎作用。蜂毒中的 MCD-多肽有直接消炎作用,其抗炎活性较氢化可的松大 100 倍,从而可消除局部神经周围的炎症与水肿。蜂针刺入穴位,其毒囊一张一缩,又起了针灸作用,因而有通经活络,祛风去邪之功效。

(收稿:1999-01-15 修回:1999-04-07)

中西医结合防治置宫内节育器后异常出血 55 例

河南省人民医院(郑州 450003) 李荣丽

宫内节育器(IUD)是目前广大育龄妇女使用最多的避孕方法,相对稳定,安全有效,简便易行。但少数妇女放置 IUD 后月经量增多,出血时间延长,可致贫血,严重者可导致 IUD 的取出。我院自 1997 年 1 月~1998 年 7 月选用甘肃省独一味药业