

结 果

1 疗效标准 显效:临床症状明显改善或消失,心电图及(或)心肌酶谱恢复正常;有效:临床症状改善,心电图及(或)心肌酶谱好转;无效:临床症状、心电图、心肌酶谱无改善。

2 两组患者的疗效比较 治疗组 38 例,显效 15 例(39.47%),有效 22 例(57.89%),无效 1 例(2.63%),总有效率 97.37%。对照组 38 例,显效 10 例(26.32%),有效 21 例(55.26%),无效 7 例(18.42%),总有效率 81.58%。

3 血液流变学测定 结果表明,治疗组治疗后血液流变学各项指标参数均较本组治疗前和对照组治疗后有显著性差异($P < 0.05$)。

4 不良反应 经临床症状学观察和血、尿常规,肝、肾功能,心电图等检查表明:应用生脉注射液静脉滴注从未发现任何不良反应。并且对照组中无效的病例给予生脉注射液治疗后,其中 5 例均有明显好转。

讨 论

生脉注射液是由人参、麦冬、五味子经科学加工而成的中药注射液,生脉注射液治疗 AMI,疗效显著,治疗方便,无毒副作用,可明显提高 AMI 患者的治疗有效率,对于血压偏低,体质较差,有合并症的 AMI 患者治疗效果较单纯西药治疗效果尤佳。因此,生脉注射液是安全、有效的治疗 AMI 的药物。

(收稿:1999-06-01)

中西医结合治疗泌尿系结石 40 例

哈尔滨市第六医院(哈尔滨 150030)

骆 欣 杜秋梅 范迎昕

1993 年 1 月~1998 年 12 月,我们采用中西医结合的方法治疗泌尿系结石 40 例,并与单纯西药治疗组 40 例作对照观察疗效,现将结果报告如下。

临床资料

80 例患者均有不同程度的腰痛或肋腹痛、血尿等症状,并经 B 超和腹部 X 光平片检查确诊,其中右肾结石 13 例,左肾结石 22 例,双肾结石 9 例,右输尿管结石 9 例,左输尿管结石 13 例,肾和输尿管结石 5 例,膀胱结石 7 例,尿道结石 2 例,伴肾盂积水 28 例,结石直径 $0.3 \times 0.2 \text{cm} \sim 1.0 \times 1.0 \text{cm}$ 。80 例随机分为中西医结合组(治疗组)和单纯西药治疗组(对照组)。治疗组 40 例,男 29 例,女 11 例,年龄 21~57 岁,平均 34.1 岁,病程 1.5 小时~5 年,平均 1.5 年,其中结石直径 $< 0.5 \text{cm}$ 27 例;对照组 40 例,男 31 例,女 9 例,年龄 22~61 岁,平均 32.9 岁,病程 1 小时~6 年,平均 2.5 年,其中结石直径 $< 0.5 \text{cm}$ 29 例。

治疗方法

1 给药方法 治疗组:硝苯吡啶 10mg,每日 3 次口服;自拟排石汤,以通淋化石,清热利湿为治则,基础方:金钱草 30~90g 海金沙 20~30g 川楝子 10~30g 石苇 10~25g 木通 5~10g 鸡内金 20~50g 海浮石 15~20g 车前子 15~30g(包煎) 滑石 15~20g(包煎) 篇蓄 15~20g 瞿麦 10~20g 泽泻 10~25g(剂量根据结石大小,病情轻重而定),伴血尿基

者加小蓟、大蓟、生地、白茅根等;绞痛频繁者加元胡、乳香、没药等;感染严重者加金银花、连翘、栀子、蒲公英等;肾虚腰痛者加续断、牛膝、熟地、枸杞等。每日 1 剂,水煎 600~800ml,分 2 次服用。对照组:硝苯吡啶 10mg,每日 3 次口服;双氢克尿塞 50mg,每日 3 次口服;青霉素 800 万 u,每日 1 次静脉滴注(感染控制后即可停药)。两组均 10 天为 1 个疗程,共观察 3 个疗程,每个疗程中间间隔 3~5 天。所有患者均嘱适当作蹦跳运动,大量饮水,多食用含钾食物,食欲欠佳者给予口服钾剂。个别患者绞痛剧烈时临时给予度冷丁或阿托品肌肉注射。

2 观察项目 除观察患者临床症状、排石情况、血压、血钾等外,每个疗程结束后,所有患者均复查 B 超及腹部 X 光平片,以确定结石是否已排出或减少。

结 果

1 两组疗效结果比较 治疗组 3 个疗程总排石例数 35 例,第 1 个疗程排石 21 例,第 2 个疗程排石 10 例,第 3 个疗程排石 4 例,结石全部排出 33 例,结石减少 2 例,总有效率为 87.5%,其中直径 $< 0.5 \text{cm}$ 的结石全部排出。对照组 3 个疗程总排石例数 20 例,第 1 个疗程排石 16 例,第 2 个疗程排石 4 例,第 3 个疗程无 1 例排石,结石全部排出 15 例,结石减少 5 例,总有效率为 50%,其中直径 $< 0.5 \text{cm}$ 的结石排出例数为 16 例,占总排石例数的 80%。两组对比,治疗组疗效显著优于对照组($\chi^2 = 13.09, P < 0.01$)。两组中,肉眼见结石排出者 20 例。

2 不良反应 在治疗过程中,除个别患者服用硝苯吡啶有轻微头痛,血压略有下降外,无其他不良反应发生。

讨 论

泌尿系结石是临床常见病,多发病,属中医的“石淋”、“沙淋”、“血淋”等范围。中药排石汤以金钱草为清热利水,通淋排石之主药,辅以海金沙、海浮石、鸡内金消坚化石;篇蓄、瞿麦、车前子、滑石、石苇、木通、泽泻清热除湿通淋;川楝子行气止痛,诸药合用,共达清热排石通淋之功效,加之西药硝苯吡啶松弛输尿管平滑肌,降低尿道括约肌张力,促进钠、氯排泄等协同作用,使结石得以顺利排出。

(收稿:1999-06-01 修回:1999-07-05)

中西医结合治疗急性扁桃体炎 60 例疗效观察

天津中医学院第一附属医院(天津 300193) 曹鸿寿

天津南开医院 王连芬

近年来我们采用中西医结合方法,主以清咽解毒消蛾法治急性扁桃体炎 60 例,并与对照组疗效作比较观察,现报道如下。

临床资料

1 诊断标准 参考 1991 年全国中医耳鼻喉科学会杭州会议标准,(1)自觉症状:起病急,咽干灼痛,吞咽痛增,恶寒发热,全身不适;(2)咽部检查:扁桃体充血肿大,重者隐窝口有黄白色脓豆或成假膜,但不超出扁桃体本身,易拭去,不出血,咽

部充血,颌下淋巴结肿大,有压痛;(3)化验检查:末梢血白细胞总数 $>10 \times 10^9/L$,中性增高(0.80~0.90)。

2 病例资料 按以上标准确诊的 114 例随机分为 A、B 两组, A 组 60 例,男 38 例,女 22 例;年龄 7~39 岁,平均 16.8 岁;病程 3 天~2 个月;病理分型:卡他型 28 例,隐窝型 18 例,滤泡型 14 例; B 组 54 例,男 32 例,女 22 例,年龄 6~38 岁,平均 17.8 岁,病程 2 天~2.5 个月;病理分型:卡他型 24 例,隐窝型 18 例,滤泡型 12 例,两组临床资料具有可比性。

治疗方法

A 组采用中西医结合疗法,中药用自拟清咽消蛾饮以疏风清热、利咽解毒、消蛾去腐之功效,方由荆芥 10g 薄荷 6g 金银花 30g 连翘 15g 黄芩 10g 赤芍 10g 牛蒡子 15g 玄参 15g 芦根 30g 僵蚕 10g 蝉衣 12g 甘草 3g 组成。如咳嗽加桔梗 10g,川贝母 10g,发热重加生石膏 30~40g,肺胃郁热加大黄 6g,黄连 9g,知母 12g,每日 1 剂,早晚两次服用;并配合金银花 10g 甘草 3g 薄荷叶 6g 菊花 6g 土牛膝根 15g 煎汤漱口,每日 3~4 次。西药用碘酊棉球涂擦扁桃体及周围组织,视病情需酌加抗生素,7 天为 1 个疗程。B 组用青霉素 G 钠 80 万单位肌肉注射,每日 2 次,皮肤过敏者改用丁胺卡那 0.2g,每日 2 次肌肉注射,儿童剂量减半,以多贝尔氏漱口液漱口,每日 3~4 次,碘酊棉球涂擦扁桃体及周围组织,每日 2 次。以上两组患者用药期间禁忌烟酒及辛辣刺激食品,1 周后进行两组治疗效果比较。

结果

疗效标准参照 1991 年全国中医耳鼻喉科学会杭州会议标准,根据治疗前及治疗 1 周后咽痛、脓性分泌物、扁桃体红肿,末梢血白细胞数及体温等的变化进行分项记分,治疗前每项为 2 分,5 项共 10 分,治疗 1 周后评分:0 分为临床痊愈,1~5 分为显效,6~9 分为有效,10 分为无效。A 组共 60 例,其中临床痊愈 32 例(53%),显效 18 例(30%),有效 8 例(13%),无效 2 例(4%),总有效率为 97%。B 组共 54 例,其中临床痊愈 12 例(22%),显效 20 例(37%),有效 9 例(17%),无效 13 例(24%),总有效率 76%。两组经 χ^2 检验, $P < 0.01$,有显著性差异。

讨论

中医学认为本病是由于邪毒侵犯,蕴结咽喉引起红肿胀大,形似蚕蛾,故称之为乳蛾。治宜疏风清热、利咽解毒、消蛾去腐。方中荆芥、薄荷、蝉衣、祛其在表之风热,金银花、连翘、黄芩清其在里之邪热,僵蚕、牛蒡子、赤芍、玄参等解毒利咽、凉血散瘀,若加大黄,即增攻下毒邪之功,又具凉血消瘀之效,据现代药理研究发现,上述中药多具有良好抗菌、抑菌及抗病毒的作用。此外,中药酿制的漱口液亦具有抗炎、抗过敏、镇痛、消肿、抑菌解毒等综合效应,碘酊的应用是通过气化使细菌原浆质的蛋白质中活动基因并与蛋白质的氨基结合,使细菌蛋白质变性产生强大的杀菌作用,亦能渗透粘膜下层而杀菌,总之本研究采用的中西医的协同作用及联合应用西药抗生素的治疗方案,效果比单用西药更明显。

(收稿:1999-03-23)

西瓜霜喷剂治疗霉菌性阴道炎 38 例疗效观察

云南中医学院(昆明 650011) 秦 竹

云南省林业中西医结合医院 李晓燕

云南中医学院附属医院 卜德艳

我们自 1997 年 8 月~1998 年 3 月,采用西瓜霜喷剂治疗霉菌性阴道炎 38 例,疗效满意,现报告如下。

临床资料 68 例均为门诊患者。符合《实用妇产科学》的诊断标准(王淑贞主编,北京:人民卫生出版社,1987:561)。分为两组,治疗组 38 例,年龄 23~49 岁,平均 32.4 岁,病程 5~20 天,平均 8 天。其中,白带增多,呈白色豆渣样 18 例,呈凝乳状 12 例,白带稀薄夹白色片状物者 6 例,白带外观正常者 2 例。另外,伴有外阴明显瘙痒者 16 例,阴道灼痛者 12 例,尿急尿痛者 22 例,阴道广泛充血者 14 例。对照组 30 例,年龄 21~45 岁,平均 30.9 岁,病程 3~15 天,平均 6 天。其中,白带呈豆渣样 12 例,呈凝乳状 10 例,白带稀薄夹白色片状物者 7 例,白带外观正常者 1 例。另外,伴外阴明显瘙痒者 18 例,阴道灼痛者 11 例,尿急尿痛者 24 例,阴道广泛充血者 17 例。两组临床资料具有可比性。

治疗方法 两组患者均用 2%~3% 的苏打水冲洗外阴和阴道。治疗组经医生冲洗后,用阴道窥器扩开阴道,将西瓜霜喷剂(主要成分西瓜霜、黄连、黄芩、黄柏、贝母、木汉果、广豆根、冰片等,桂林三金药业集团公司,每瓶 2g)均匀喷于阴道内,每次 1g,每天上药 1 次,孕妇忌用。对照组每天晚上在家中冲洗外阴和阴道后,洗净双手,用指套自行将克霉唑栓(广州何济公制药厂,每枚含克霉唑 150mg)塞入阴道深处,每次 1 粒,每晚 1 次。两组治疗 7 天为一个疗程,治疗期间禁止性生活。同时,患者的男方无论有无症状,每天均用洁尔阴洗液(成都恩威制药有限公司)10ml 加水 100ml 反复冲洗外生殖器 1~2 次。

结果 (1)疗效标准:痊愈:白带外观正常,阴道充血消失,外阴瘙痒、灼痛及尿急尿痛症状消除,停药后 5 天阴道分泌物检查霉菌转阴,清洁度 I~II 度,下次月经过后经检查阴道分泌物,霉菌仍为阴性者。有效:白带减少,所有伴随症状减轻,停药后 5 天阴道分泌物检查霉菌转阴,但下次月经过后又复发者。无效:白带外观不正常,白带量仍多如豆渣或凝乳状,伴随症状无改善者,停药后 5 天阴道分泌物检查霉菌仍为阳性者。(2)结果:治疗组 38 例,痊愈 30 例,有效 8 例,总有效率 100%。对照组 30 例,痊愈 6 例,有效 16 例,无效 8 例,总有效率 70.3%。临床症状消失时间:治疗组平均 (2.0 ± 0.5) 天,对照组平均 (5.2 ± 1.4) 天。两组总有效率比较有显著性差异($P < 0.05$),两组症状消失时间比较有显著性差异($P < 0.01$)。治疗组 38 例无 1 例出现过刺激现象及过敏反应,而对照组则有 4 例出现局部刺激现象。

讨论 西瓜霜喷剂原主治口腔炎、口腔溃疡及急性慢性咽喉炎、扁桃体炎等。我们采用西瓜霜喷剂治疗霉菌性阴道炎主要是因为方中的西瓜霜有清热凉血解毒之功,黄连、黄芩、黄柏有清热燥湿、广谱抗真菌细菌之功,贝母有消肿散结排脓之功,广