

2.11, $P < 0.05$; $u = 2.86$, $P < 0.01$ 。

3 两组关节疼痛复发率的比较 随访 1~3 年, 治疗组为 8.6% (5/58 例), 对照组为 60% (18/30 例), 两组比较有显著性差异 ($\chi^2 = 27$, $P < 0.01$)。

4 两组激素及免疫抑制剂不良反应比较 对照组发生肝脏损害 3 例, 骨髓造血功能抑制 6 例, 胃溃疡 2 例, 脱发 7 例; 而治疗组仅有 2 例发生脱发。

讨论 幼年型类风湿关节炎是小儿常见的结缔组织疾病, 该病的发病机制属于免疫调节异常所致的自身免疫性疾病。幼年型类风湿关节炎属于中医痹证的范畴, 中医学认为, 本病的发生, 主要是肝肾不足, 气血虚弱, 风寒湿热诸邪侵袭人体, 流注经络, 致气血闭阻而成。

中药愈痹饮通过祛风除湿, 化痰通络, 调补肝肾、益气养血达到标本兼治, 散结消肿止痛的功效。根据现代医学研究证实, 中药威灵仙、秦艽、防己、独活具有抗炎镇痛作用, 蜈蚣、地龙、丹参、鸡血藤、乳香、没药、延胡索具有改善关节局部微循环, 抑制致炎介质释放的作用, 从而达到消肿止痛功效。黄芪、仙灵脾、白术对机体的细胞免疫及体液免疫功能具有很好的调节作用, 尤其是能显著提高机体的细胞免疫功能, 促进机体免疫功能恢复正常, 达到缓解关节炎关节疼痛、预防其复发的治本功效。

(收稿: 1999-06-08 修回: 2000-02-28)

震波碎石结合排石饮治疗 泌尿系统结石 1061 例

江苏省靖江市中医院(江苏 214500)

孙聿修 刘桂滨 朱 洪 陆建荣

我院自 1994 年 1 月~1998 年 12 月, 对 1061 例泌尿系统结石患者采用体外冲击波(或称震波)碎石, 结合中药排石饮口服治疗, 取得了满意的疗效。现报告如下。

临床资料 1061 例患者均符合泌尿系统结石诊断, 有肾绞痛发作及血尿(肉眼血尿或显微镜下血尿)史; 腰腹痛经久不愈, 肾区叩击痛; 小便淋漓涩痛, 尿出砂石; B 超显示结石光团伴声影, 或 X 线泌尿系统平片显示结石阴影。本组 1061 例(每一处结石作 1 例, 即同一患者有两处结石者作 2 例, 同一结石治疗两次或两次以上者只作 1 例), 其中男 806 例, 女 255 例; 年龄 14~70 岁, 平均 38 岁; 肾结石 334 例, 结石直径为 0.5~3.4cm; 输尿管结石 727 例, 结石直径为 0.5~2.0cm; 病程 1 天~20 年, 平均 6 个月。

治疗方法 双侧输尿管结石, 先粉碎梗阻严重的一侧; 一侧输尿管结石, 对侧肾结石, 先粉碎输尿管结石; 双肾结石, 根据结石及肾功能情况, 一般先粉碎结石较小, 易于粉碎的一侧。根据结石情况及结构, 采用苏州华东医疗设备厂生产的 SY-919 型体外冲击波碎石机。每次治疗冲击波冲击 500~3000 次, 治疗时间 20~120min。同一部位结石两次治疗间隔至少 6 天。同一结石最多进行 3 次碎石治疗。凡结石以下尿路有梗阻者, 心、

者均于碎石术后 6h 开始口服排石饮(由金钱草、生黄芪、郁金、王不留行、石韦、生鸡内金、怀牛膝、枳壳、川断、车前子等 12 味药组成。上药煎煮浓缩, 制成饮液, 500ml 瓶装备用), 每次 80ml, 每日 2 次。并嘱患者多饮水, 每日饮水 2~3L, 待膀胱高度充盈有强烈尿意时, 突然尿出至痰盂中, 以观察有无结石排出; 输尿管结石或 <1cm 的肾结石粉碎后, 嘱早期活动、跳跃, 肾结石者向健侧侧卧, 但较大肾结石一次粉碎较多者, 应卧床 2~3 天, 并采取逆引流体位, 向患侧侧卧, 以避免过多碎石同时进入输尿管形成“石街”。结石排出后常规作 B 超、KUB 复查。

结果 结石粉碎成 <3mm 的颗粒为碎石成功。经 3 次碎石仍未成功者为无效。开始排石时间 1~6 天, 多数在 3~15 天结石排净, 随访 3 个月仍有结石残留者为结石未排净。1061 例中 1 次碎石成功 810 例, 2 次成功 211 例, 3 次成功 35 例, 无效 5 例, 碎石总有效率 99.5%; 结石排净者 1002 例, 未排净者 59 例, 排净率 94.4%。

碎石术后多数有轻度肉眼血尿, 但均在 1~2 天内消失。术后出现下腹痛者 37 例, 均在对症处理后疼痛缓解。无 1 例出现严重并发症。

讨论 清除肠道气体和尽量使结石周围充盈液体是碎石成功的关键。肠道积气, 不仅有碍结石的定位, 而且会损失冲击波的能量。因此, 术前 3 日避免摄入产气的食物, 术前 1 日进少渣饮食, 必要时给予清洁肠道。液体对冲击波能量无衰减, 有利于结石碎裂, 因此, 定位输尿管下段结石必须使膀胱充盈; 肾结石而无肾积水及输尿管中上段结石, 定位前 20min 嘱患者口服速尿 40mg、654-2 10mg, 使肾盂和输尿管松弛、扩张而充盈尿液。

做好心理护理是碎石顺利进行的保证, 使患者对即将进行的碎石治疗心中有数, 消除紧张心理, 积极配合治疗。口服中药排石饮是提高结石排净率的重要措施。泌尿系统结石属中医“石淋”的范畴, 多因寒湿或湿热郁阻下焦日久, 气滞血瘀, 壅塞聚积而成, 治当利水通淋, 行气活血, 化痰消石。排石饮即以此为组方原则, 方中金钱草、石韦、车前子均为利水排石要药; 生鸡内金消石、健胃; 枳壳、郁金行气; 王不留行、牛膝活血化瘀; 生黄芪补气利水, 推动结石排出; 川断补肾、强腰兼止血作用防碎石后络脉损伤。加之一些辅助排石方法的应用, 使本组患者取得了较好的治疗效果。

(收稿: 1999-09-09 修回: 2000-02-26)

中西医结合治疗沙眼衣原体性 尿道炎的疗效观察

广东省中山市中医院(广东 528400) 谢荣标

笔者自 1995 年 7 月~1998 年 7 月, 用中西医结合方法治疗沙眼衣原体性尿道炎, 取得较好疗效, 现报道如下。

临床资料 全部 90 例患者均来自于本院门诊, 随机分成中西医结合治疗组(简称治疗组)及对照组。治疗组 45 例, 男 30 例, 女 15 例; 年龄 19~49 岁, 病程 7 天~3 个月; 对照组 45 例, 男 32