

- 广州麻鸭外周血中病毒血症的动态比较及应用. 广州中医药大学学报 1999;16(1):56—58.
5. 邓学龙, 朱宇同, 方宏勋, 等. 野水鸭等携带鸭乙型肝炎病毒的研究初报. 海南医学 1997;8(4):276—277.
6. 熊开钧, 王心禾, 黄华芳, 等. 无环鸟苷抗乙型肝炎病毒复制疗法的追踪观察. 中华传染病杂志 1989;7(4):241—242.
7. Weller IVD, Carreno V, Fowler MJF, et al. Acyclovir inhibits

hepatitis B virus replication in man. Lancet 1982; 1(8266): 273—274.

8. 陈国凤, 陈菊梅, 刘冬平, 等. 肝细胞刺激物质对感染鸭乙型肝炎病毒的雏鸭体内抗病毒作用的实验研究. 中华实验和临床病毒学杂志 1997;11(4):329—332.

(收稿:1999-09-09 修回:2000-03-03)

血竭联合他巴唑治疗甲状腺机能亢进症 39 例

方壮生 赵华妹 张卫民

1997 年 9 月~1999 年 7 月,笔者采用血竭联合他巴唑治疗甲状腺机能亢进症(简称甲亢)患者 39 例,收到较为满意的效果,现报告如下。

临床资料 所有病例均系本院门诊患者。根据病史、症状、体征及血清三碘甲腺原氨酸(T_3)、甲状腺素(T_4),参照甲亢指数积分表[湖南中医学院学报 1989;9(3):147—149]确诊为甲亢(积分 >10 分),随机分成两组,两组患者一般资料见表 1。两组性别、年龄、脉搏、血清 T_3 、 T_4 、甲亢指数等方面经统计学处理,无显著性差异,具有可比性($P>0.05$)。

治疗方法 对照组予他巴唑片(北京市燕京制药厂生产,批号:970307),每次 10mg,每天 3 次,口服;肌苷片(广东省药学院制药厂生产,批号:970618),每次 0.2g,每天 3 次,口服。治疗组在此基础上加用雨林牌血竭胶囊(中国科学院西双版纳热带植物园制药厂生产,批号:970512,每粒含生药 0.3g),每次 3 粒,每天 3 次,口服,两组疗程均为 6 周。用药前记录脉搏,查血清 T_3 、 T_4 ,计算甲亢指数。治疗期间嘱患者每天起床前数脉搏并记录,每周计算甲亢指数,治疗 2 周后取血查 T_3 、 T_4 ,以后每周查 1 次,直至疗程结束。

表 1 两组患者临床资料比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	性别(例)		年龄 (岁)	脉搏 (次/min)	T_3 (nmol/L)	T_4 (nmol/L)	甲亢指数积分 (分)
		男	女					
对照	39	31	8	33.21 $\pm$ 7.62	120.65 $\pm$ 16.55	5.25 $\pm$ 3.14	262.73 $\pm$ 117.36	17.65 $\pm$ 10.06
治疗	38	30	8	32.61 $\pm$ 8.23	117.25 $\pm$ 17.18	5.66 $\pm$ 3.06	250.58 $\pm$ 110.24	18.59 $\pm$ 9.31

统计学方法 计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验。

结 果 (1)疗效评定标准:参照前述文献中甲亢指数积分表,以积分降至 7 分以下, T_3 、 T_4 恢复正常为临床缓解。(2)两组临床疗效比较:临床缓解率治疗组为 94.9% (37/39 例),对照组为 55.3% (21/38 例),治疗组明显高于对照组,有显著性差异($\chi^2=16.2457, P<0.01$)。(3)两组治疗前后甲亢指数积分比较:治疗 6 周后治疗组甲亢指数积分为(1.39 $\pm$ 1.01)分,对照组为(3.15 $\pm$ 2.02)分,均较本组治疗前明显下降($P<0.01$);但治疗组甲亢指数积分低于对照组($P<0.01$)。(4)两组患者脉搏及血清 T_3 、 T_4 恢复正常时间比较:治疗组脉搏及血清 T_3 、 T_4 恢复正常时间分别为(12.96 $\pm$ 4.33)天和(3.53 $\pm$ 1.69)周,对照组分别为(20.72 $\pm$ 6.87)天和(5.86 $\pm$ 1.21)周,治疗组所需时间明显短于对照组($P<0.01$)。

讨 论 血竭在我国临床应用已有 1500 多年历史,据《本

草纲目》记载,血竭性温、平、味甘咸,入血分,归心、肝、肾三经,有活血化瘀、养血生血、止血收敛、软坚散结、祛腐生肌等功效,被称为“活血圣药”。现代医学研究证实,它含有 5 种芳香族化合物和一个甾体皂甙,可有效地改善机体微循环,调整新陈代谢,改善机体的免疫功能[云南雨林牌血竭的化学成分及其抗菌活性. 云南植物研究 1995;17(3):336—340]。

甲亢是一种自身免疫性疾病,中医学认为甲亢多因情志内伤所致,“喜怒不节,忧思过度而成斯疾焉。大抵人之气血,循环一身,常欲无滞留之患,调摄失宜,气滞血凝,为瘰为瘤”(《济生方·瘰瘤论治》)。血竭治疗甲亢,正是利用其活血化瘀、软坚散结、改善微循环、调节免疫功能的作用,能显著地改善临床高代谢症状。血竭联合他巴唑治疗甲亢,奏效迅速,能缩短起效时间,迅速缓解症状,有利于增强患者信心,减少并发症的发生,值得临床推广。

(收稿:1999-11-15 修回:2000-02-28)