

肺宁丸辅助治疗肺结核病的临床观察

马丽萍 李登旭 焦晓磊

1996~1998 年我们用肺宁丸治疗肺结核患者 90 例,并与用常规抗痨治疗的 90 例作对照观察,现将结果报告如下。

临床资料

1 病例选择 (1) 未经抗痨治疗的痰厚涂片结核菌阳性的肺结核病患者;(2) 年龄 15~60 岁,体重 50kg 以上;(3) 无合并心血管、肝、肾和血液系统等严重病患者,无精神病、癫痫病,非妊娠或哺乳期妇女。

2 一般资料 180 例患者按入院时单、双日随机分为两组。治疗组 90 例,男性 41 例,女性 49 例;年龄 16~58 岁,平均 45.7 岁;病程 2 个月~1.5 年,平均 6 个月;其中潮热 51 例,盗汗 36 例,咳嗽 60 例,痰中带血 23 例,疲乏 33 例;胸片显示有空洞 16 例,其中厚壁空洞 11 例,空洞直径 1~4cm,平均 2cm,薄壁空洞 5 例,空洞直径 1~2.5cm,平均 1cm;病灶范围按 6 个肺野划分(左右肺上中下各 3 个肺野):病变范围为 6 个肺野 5 例,5 个肺野 7 例,4 个肺野 18 例,3 个肺野 21 例,2 个肺野 15 例,1 个肺野 24 例。对照组 90 例,男性 43 例,女性 47 例;年龄 15~60 岁,平均 43.2 岁;病程 1 个月~2 年,平均 7 个月;其中潮热 46 例,盗汗 56 例,咳嗽 71 例,痰中带血 19 例,疲乏 34 例;胸片显示有空洞 17 例,其中厚壁空洞 11 例,空洞直径 1~3.5cm,平均 2.5cm,薄壁空洞 6 例,直径 0.5~3cm,平均 1.5cm;病变范围为 6 个肺野 4 例,5 个肺野 8 例,4 个肺野 20 例,3 个肺野 19 例,2 个肺野 18 例,1 个肺野 21 例。两组资料对应项目比较均差异无显著性($P > 0.05$)。

治疗方法

两组患者均用 2HRZE/4HR 方案抗痨治疗(即 H:异烟肼 0.3g, R:利福平 0.45g, Z:吡嗪酰胺 1.5g, E:乙胺丁醇 0.75g),每天 1 次顿服,强化期用 HRZE,疗程为 2 个月,继续期用 HR,疗程为 4 个月;治疗组同时加用肺宁丸每天 2 次,每次 1 丸,强化期使用 2 个月。

肺宁丸由山药、生地、川贝母、黄芩、麦冬、黄精、阿胶、白及、黄芪、党参、甘草等组成,并制成蜜丸,每丸含生药 9g,西安碑林中药厂生产,批号 960512。治疗期间不加服其他辅助药物。统计学方法采用 χ^2 检验。

结果

1 疗效判定标准 症状改善,痰菌转阴或减少, X 线胸片病灶吸收 1/2 以上,空洞闭合,血沉恢复正常为显效;症状改善,痰菌转阴或减少, X 线胸片病灶吸收 1/3 以上,空洞有所缩小,血沉减慢为有效;X 线胸片病灶、痰菌、血沉、症状无改善,或改善不明显为无效。

2 疗效 治疗组显效 62 例(68.9%),有效 26 例(28.9%),无效 2 例,总有效率 97.8%。对照组显效 22 例(24.4%),有效 63 例(70.0%),无效 5 例,总有效率 94.4%,两组总有效率差异无显著性($\chi^2 = 0.60$, $P > 0.05$),显效率治疗组明显高于对照组($\chi^2 = 33.95$, $P < 0.01$)。

3 痰结核菌转阴情况 治疗组 1 个月痰菌转阴 69 例(76.7%),2 个月痰菌转阴 85 例(94.4%);对照组 1 个月转阴 47 例(52.2%),2 个月痰菌转阴 73 例(81.1%)。治疗组 1 个月、2 个月痰菌转阴率均高于对照组($\chi^2_1 = 10.69$, $P < 0.01$; $\chi^2_2 = 6.27$, $P < 0.05$)。

4 毒副反应发生情况 治疗组出现食欲不振 5 例次,便秘 1 例次,恶心 2 例次,呕吐 1 例次,皮疹 3 例次,共发生 12 例次。对照组出现食欲不振 17 例次,腹痛 4 例次,头痛 5 例次,便秘 8 例次,记忆力减退 2 例次,恶心 7 例次,失眠 3 例次,呕吐 3 例次,转氨酶升高 7 例次,月经不调 1 例次,血清胆红素升高 1 例次,皮疹 10 例次,贫血 1 例次,共发生 69 例次。两组对比差异有显著性($\chi^2 = 70.39$, $P < 0.01$)。

5 两组各有 20 例患者进行了治疗前后 T 细胞亚群测定 结果治疗组治疗后 T 细胞亚群较治疗前虽有所提高,但差异无显著性;对照组治疗前后变化不明显(数据略),说明肺宁丸对免疫系统有一定调节作用。

讨论

中医学认为肺结核病是由于形体虚弱,耗伤气血,

正气先伤,肺气虚耗,抗病能力降低时,结核病菌乘虚而入,生长繁殖,侵蚀肺系,耗津伤阴,气机不利,上逆为咳嗽;阴虚则生热,故有潮热、盗汗;阴虚火旺,灼伤肺络则咯血;精血空虚则消瘦;阴损及阳,则气喘体倦、肢体消瘦等症候。肺宁丸具有健脾益肾,滋阴润肺,抑菌消炎,止咳化痰,健胃扶正等作用。可用于肺癆阴虚火旺所致的潮热盗汗,咳嗽咯血,食欲不振,气短乏力,肌肉消瘦等症。药效学试验表明该制剂对感染结核菌的动物有一定的保护作用,有明显的消炎、提高机体免疫功能等作用。药理研究表明,该药无毒副反应,是治疗肺结核较好的辅助药物,通过本临床观察可以发

现:(1)肺宁丸具有明显加速病灶吸收、空洞闭合的作用,能明显改善结核中毒症状,与抗癆药物联合作用对提高疗效有重要意义;(2)肺宁丸具有加速痰结核菌转阴,加强抗癆药物在机体内的杀菌能力的作用;(3)肺宁丸具有增强机体免疫功能的作用,有益于结核病向好的方向转归;(4)未发现由肺宁丸引起的毒副反应,说明应用肺宁丸不仅本身安全,无不良反应,而且对化学药物所引起的副反应有明显的拮抗作用。总之,通过临床观察,我们体会肺宁丸作为肺结核病的辅助用药在临床上可行的,且安全有效。

(收稿:1999-06-30 第2次修回:2000-06-06)

宫瘤丸治疗子宫肌瘤 50 例

薄利民 袁亦文

1995 年 2 月~1998 年 10 月,我们应用宫瘤丸治疗子宫肌瘤 50 例,并与活血化瘀方药(大黄䗪虫丸)治疗的 20 例作对照,现报告如下。

临床资料 选择经 B 超检查显示有子宫肌瘤存在,其直径大于 3cm 者。在治疗中因卵巢囊肿蒂扭转者,或并发其他疾病不能坚持治疗者均予以排除。70 例患者以肌瘤大小为依据,按比例分为两组。治疗组 50 例,年龄 27~49 岁,平均 35 岁,其中大于 45 岁者 2 例;病程 6 个月~15 年,平均 6 年;曾用乌鸡白凤丸、女金丸治疗者 33 例;瘤体为 3.5cm×3.1cm×3.0cm~8.7cm×9.9cm×6.0cm;月经过多者 43 例,痛经者 19 例,闭经者 10 例,不孕者 3 例,伴卵巢囊肿者 5 例。对照组 20 例,年龄 30~46 岁,平均 34 岁,其中大于 45 岁者 1 例;病程 9 个月~13 年,平均 5 年;曾用乌鸡白凤丸、中药汤剂、安宫黄体酮治疗者 10 例;瘤体为 3.5cm×3.7cm×3.1cm~8.4cm×10.2cm×7.0cm;月经过多者 7 例,闭经者 5 例,不孕者 1 例,伴卵巢囊肿者 2 例。两组资料比较,差异无显著性,有可比性。

治疗方法 治疗组应用宫瘤丸(组成:柴胡 10g 赤芍 20g 枳壳 20g 郁金 20g 丹参 20g 皂角刺 10g 王不留行 10g 三棱 10g 莪术 20g 䗪虫 10g 川牛膝 10g 桃仁 10g 紫草 20g 炙鳖甲 10g 夏枯草 10g 山慈姑 20g 党参 30g 黄芪 30g 元参 10g 茯苓 20g 泽泻 20g 苍术 20g 陈皮 20g 鸡内金 10g 肉桂 10g 乌药 20g,药物按以上比例取药加工粉碎制成蜜丸,每粒重 10g,由本院制剂室加工制得)治疗,每次 1 丸,每天服 3 次,经期停用。对照组用大黄䗪虫丸(组成:大黄、䗪虫、桃仁、干漆、蛭、虻虫、水蛭、杏仁、黄芩、生地、赤芍、甘草,北京中药五厂生产)治疗,每次 1 丸,每天 3 次口服,经期停用。两组均连用 1 年,每月作 1 次 B 超检查。统计学方法采用 χ^2 检验。

结 果

1 疗效标准 痊愈:临床症状消失,B 超检查显示子宫肌瘤完全消失。显效:临床症状基本消失,B 超显示子宫肌瘤缩小 >50%。有效:临床症状有所改善,B 超显示肌瘤缩小 >25%。无效:临床症状未改善,B 超检查瘤体未见缩小。

2 疗效 治疗组 50 例,痊愈 35 例(70%),显效 12 例(24%),有效 2 例(4%),无效 1 例(2%),总有效率 98%。对照组 20 例,痊愈 9 例(45%),显效 3 例(15%),有效 4 例(20%),无效 4 例(20%),总有效率 80%。肌瘤在半年内消退者,治疗组 30 例(占本组痊愈者 85.7%),对照组 7 例(占本组痊愈者 77.8%),经统计学处理,治疗组疗效优于对照组($P < 0.05$)。

治疗结束后半年内随访 2 次,治疗组除 1 例无效者手术外,其余未见不适症状出现。对照组 20 例中 10 例患者有气血不足现象,5 例伴心悸、失眠;无效 4 例中 3 例接受手术治疗。

体 会 本病病机是多种因素导致了整体功能失调,其中肝、脾、肾三脏功能失调尤为突出;肝气不畅,则易气滞血瘀,饮食生冷则可伤及脾胃,脾虚则易痰浊内生,血浊留聚;经期、产期失于调护则易伤肾,肾气虚则蒸化无力,血运迟滞而导致血浊留聚。以上三者有其一则积聚之症可生,病延日久,实可致虚,虚可致实,故而本病多虚实夹杂。子宫肌瘤患者大部分以气虚血瘀为主,故治疗上应攻补兼施。

宫瘤丸中柴胡、赤芍、枳壳、郁金、丹参疏肝活血;党参、黄芪、茯苓、鸡内金、陈皮、泽泻健脾利湿除浊;皂角刺、王不留行、三棱、莪术、䗪虫、牛膝、紫草活血破瘀消癥;鳖甲、海藻、夏枯草、山慈姑消癥散结;肉桂、乌药温下元以行肾气。本方攻补兼施无偏颇之弊。宫瘤丸工艺简单,费用低廉,疗效可靠,服用方便,值得应用推广。

(收稿:1999-04-07 修回:1999-12-25)