

多和尿频现象,而且在减药停药后容易复发。

两组患者的有效率相同,但基本痊愈率差异显著,治疗组患者在减用或停用泼尼松后复发率很低,有的追踪 7~8 年都没有复发,两组复发率比较差异有显著性。本研究结果说明泼尼松加中药扶正强筋片治疗 MG 优于单纯应用泼尼松。

研究结果提示中药扶正强筋片有调节 MG 患者胸腺免疫功能作用,能抑制 AChRAb 的产生。本研究资料也证明了这一点。与泼尼松在治疗上有协同作用。能提高和巩固疗效,可预防复发,减轻泼尼松的毒副反应。对眼肌型患者单独口服扶正强筋片也可能获得效果。相反,有些患者继续应用泼尼松而停用扶正强筋片,肌无力症状加重,因此,我们认为扶正强筋片是一种具有调节机体免疫功能状态,抑制 AChRAb 产生,或者对 AChRAb 有清除作用,是治疗 MG 的一种安全、有效的辅助药物。总之中西医结合治疗 MG 明显优于单纯西医的治疗方法。

参 考 文 献

1. 赖祥青,杨明山,曹学斌.重症肌无力患者乙酰胆碱受体抗体的测定及临床意义.中国神经精神疾病杂志 1994;20(4):207—209.
2. 高波廷,杨明山,刘锡明,等.血清乙酰胆碱受体抗体、突触前膜抗体和胸腺瘤相关抗体与重症肌无力发病关系的研究.中国神经免疫学和神经病学杂志 1994;4(1):36—40.
3. 杨明山,方思羽,阮旭中.神经科急症诊断治疗学.武汉:湖北科学技术出版社,1995:403—416.
4. 许贤豪.神经免疫学.北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1992:113—149.
5. 许贤豪,朱立平,吴佳怡,等.ELISA 测定重症肌无力患者血清乙酰胆碱受体抗体水平.中华微生物和免疫学杂志 1986;6(2):83—86.
6. 骆和生.中药方剂的药理与临床研究进展.广州:华南理工大学出版社,1991:383—388.

(收稿:1999-11-15 修回:2000-04-15)

新癪片治疗急性扁桃体炎的疗效观察

张志坚

急性扁桃体炎是腭扁桃体的急性炎症,主要是由乙型溶血性链球菌、葡萄球菌感染引起,临床上常以抗生素治疗为主。笔者对急性扁桃体炎患者试用新癪片治疗,效果满意。

临床资料 以武汉医学院第一附属医院编著的《耳鼻咽喉科学》为诊断标准,选择我院 2000 年 4~6 月门诊急性扁桃体炎,无并发症及其他疾病的患者 61 例。按就诊顺序随机分为两组,单数作为治疗组,偶数作为对照组。其中治疗组 32 例,12~58 岁,平均 24.5 岁,男女比例为 17:15。对照组 29 例,13~57 岁,平均 23.5 岁,男女比例为 15:14。

治疗方法 治疗组给予新癪片(由厦门中药厂生产,由九节茶、三七、牛黄、珍珠粉等组成,每片含生药 1.01g)口服,每次 4 片,每天 3 次。年龄 <15 岁,体重 <40kg 的患者每次口服 3 片,每天服用 3 次。对照组给予利君沙口服,每次 250mg,每天 4 次。两组在服药第 4 天症状不能控制者加用肌肉注射或静脉滴注抗生素。

结 果

疗效评定标准:服药 10 天之内咽痛、发热消失,检查扁桃体充血消失或明显减轻为痊愈。扁桃体体积较首诊时缩小即为有效。加用肌肉注射或静脉滴注抗菌素者为无效。

治疗组 32 例中 29 例服用 5~9 天症状消失(咽痛、发热消失,扁桃体充血消失或明显减轻),3 例患者在服药第 4 天时症状不能控制,加肌肉注射或静脉滴注抗生素。其中 2 例需加用解热镇痛药物。3 例出现胃部不适、腹泻症状,加用维生素 B₆。对照组 29 例中 26 例服用 4~8 天症状消失,3 例患者服药 4 天

表 1 两组治愈率的比较

组别	例数	治愈例数	治疗时间(天)	治愈率(%)
中药组	32	29	5~9	90.63
西药组	29	26	5~8	89.66
P				>0.05

症状不能控制,加用肌肉注射或静脉滴注抗生素。9 例加用解热镇痛药物。7 例出现胃部不适,加用维生素 B₆。两组患者均未因副反应停药,急性扁桃体炎痊愈停药后副反应消失。

讨 论 急性扁桃体炎为一常见病,临床上常用抗生素及退热药物治疗。中医将急性扁桃体炎称为乳蛾,治疗当清热利咽消肿。新癪片中九节茶主要有清热解毒的作用,对金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌有较强的抑菌作用。牛黄有清热解毒功效。经临床观察,两组用药时间几乎相同,从疗效上看治疗组与对照组比较,治疗组治愈率略高于对照组,但经统计学处理,两者差异无统计学意义。可以说明,新癪片对急性扁桃体炎的治疗等同于抗生素。

新癪片为纯中药制剂,副反应发生率低。临床观察治疗组胃肠道不适反应的发生率明显低于对照组。

新癪片除具抑菌消炎作用外,观察中发现新癪片还有解热镇痛的作用。治疗组需加用解热镇痛药者仅为 2 例。而对照组中有 9 例需加用解热镇痛药。

新癪片具有清热解毒、抑菌消炎退热的作用,对于急性扁桃体炎的治疗与抗生素相比无明显差异,并且副反应低,服用方便、实用。

(收稿:2000-08-09 修回:2000-10-08)