等对 585 例患者 873 例次住院获得性肺炎进行分析, 所有病例均有一种以上慢性或急性原发疾病, 大于 60 岁者占 61.20%, 细菌培养: 革兰氏阳性菌占 13.04%, 革兰氏阴性菌占 35.97%, 真菌占 38.94%; 在革兰氏阳性菌中表皮葡萄球菌呈增加趋势, 革兰氏阴性菌中非发酵菌占 27.20%, 其中以绿脓杆菌、嗜麦芽黄单胞菌和不动杆菌为主, 真菌中以白色念珠菌为主。武警北京总队医院郭炳衡等对 10 例战士博杰曼型军团菌肺炎用红霉素治疗有效。

5 肺癌 上海市肺科医院苏晋梅等对 38 例原发性肺癌患者的舌象进行观察, 发现 (1) 舌象观察对肺癌分期有一定的参考价值 (2) 舌诊可预测患者对放疗的耐受性 (3) 舌诊对判断肺癌的预后有一定意义。湖南省儿童医院成锦舟等制成具有止痛快、缩小肿块特点的广谱肺癌康系列中药, 此系列中药还可减轻放化疗的副作用。

6 其他 北京胸科医院李英等应用光量子血疗法治疗肺结核并慢性喘息性支气管炎, 认为其治疗能增强肺循环的排氧能力, 提高动脉氧分压和血氧饱和

度, 降低二氧化碳分压, 改善组织缺氧的同时增强机体免疫功能。江苏农垦肿瘤医院崔德利等用中西医结合治疗 57 例放射性肺损害, 结果治愈 10 例, 好转 39 例, 无效 8 例。新疆医科大学附属第一医院王新莉等通过用鱼腥草注射液超声雾化吸入治疗 30 例呼吸疾病, 认为中药雾化吸入能发挥速效和高效作用, 不易产生耐药性, 无不良反应, 是中西医结合治疗呼吸病的理想给药途径之一。

本次大会有关支气管哮喘的论文所占比例较大, 针对其变应性炎症的研究占了绝大部分; 有关肺纤维化的论文由于其缺乏理想的中西医治疗方法, 尤其西医到目前为止也没有有效的防治手段, 正逐渐成为另一个研究热点。

本次大会还就支气管哮喘与 COPD 制定统一的中西医结合诊断、治疗规范展开了热烈的讨论, 大会决定将这两个规范的草案发表在杂志上, 进一步广泛征求意见。

(苗青、张燕萍整理)

(收稿 2000-09-30 修回 2001-03-09)

穿琥宁注射液治疗流行性胸痛 40 例

刘廷贵¹ 陈延萍² 陈延华³

1999 年 1 月~2000 年 12 月, 我们用穿琥宁注射液治疗流行性胸痛患者 40 例, 并与对症治疗的 38 例作对照, 现报告如下。

临床资料 流行性胸痛按有关文献[刘文钦, 临床荟萃 1987; 12(9): 405]诊断, 排除肋间神经炎、肋软骨炎、带状疱疹、冠心病、胃及胆道疾病, 全部病例胸片正常。按就诊顺序随机分为 2 组。治疗组 40 例, 门诊 25 例, 住院 15 例; 男 24 例, 女 16 例; 年龄 18~56 岁, 平均 38 岁; 发病时间 1~5 天, 平均 2.5 天; 单纯胸痛 26 例(其中单侧 14 例, 双侧 12 例), 胸腹痛 10 例, 单纯上腹痛 4 例; 发热 32 例(其中体温 37.0~37.9℃ 15 例, 38.0~38.9℃ 12 例, 39.0℃ 以上 5 例)。对照组 38 例, 门诊 24 例, 住院 14 例; 男 23 例, 女 15 例; 年龄 16~59 岁, 平均 36 岁; 发病时间 1~4 天, 平均 2.0 天; 单纯胸痛 22 例(其中单侧 13 例, 双侧 9 例), 胸腹痛 11 例, 单纯上腹痛 5 例; 发热 29 例(其中体温 37.0~37.9℃ 13 例, 38.0~38.9℃ 12 例, 39.0℃ 以上 4 例)。两组资料比较差异无显著性, 具有可比性。

治疗方法 均嘱两组患者卧床休息, 局部热敷, 直至疼痛缓解; 补充维生素 B₁、B₁₂; 消炎痛、布洛芬等抗炎镇痛; 发热者常规应用青霉素静脉滴注 7 天, 体温 > 39.0℃ 者加地塞米松 5mg 静脉滴注。治疗组在对症治疗的基础上加用穿琥宁注射液 2ml/支, 每毫升含脱水穿心莲内酯琥珀酸半酯单钾盐

20mg (哈尔滨制药三厂加滨药业有限公司生产) 240mg 加入生理盐水 250ml 静脉滴注, 每天 1 次, 直至临床症状缓解后 3 天停药。

结果 疼痛缓解时间: 治疗组 3~10 天, 平均(5.60 ± 1.59)天; 对照组 5~12 天, 平均(7.63 ± 1.82)天。两组比较差异有显著性($t = 4.83, P < 0.01$)。疗程结束后两组病例观察 15 天, 治疗组无 1 例并发症发生, 对照组并发胸膜炎、心肌炎各 1 例。

体会 流行性胸痛又称流行性肌痛、Bornholm 氏病, 由 C 病毒感染引起, 其临床特征为胸、腹或膈肌突发性疼痛, 伴有发热、头痛和全身不适, 临床诊断主要依靠病史及体征, 确诊有赖于病毒分离或血清免疫学检查。流行性胸痛为一自限性疾病, 目前尚无特效药物治疗, 临床一般采取对症处理, 如治疗不及时, 少数可出现胸膜炎、心肌炎、睾丸炎、视神经炎等并发症。因此积极治疗仍然是必要的。穿琥宁注射液为传统中药穿心莲的提取物, 主要成分为二萜类内酯化物。体外实验证实穿琥宁注射液对腺病毒、流感病毒、呼吸道合胞病毒等有灭活作用, 其作用机制可能与促进中性粒细胞、巨噬细胞能力, 提高血清中溶菌酶含量有关。临床主要用于上呼吸道感染、病毒性肺炎、病毒性肠炎等。笔者应用穿琥宁注射液治疗流行性胸痛, 并与对照组对照观察, 疼痛缓解时间明显缩短, 并发症减少, 用药过程中无药物反应发生, 值得推广应用。

1. 山东省莱芜市第二人民医院(山东 271100) 2. 山东省莱芜市莱城区妇幼保健院 3. 山东省莱芜市卫生防疫站

(收稿 2001-01-10 修回 2001-03-20)