

妇女子宫内膜 6-keto-PGF_{1α}/TXB₂ 比值增加,两者与子宫出血有一定关系。本临床观察也说明,药物流产后 1 周孕酮水平处于非卵泡期水平;外周血 6-keto-PGF_{1α}水平有上升趋势, TXB₂呈下降趋势, 6-keto-PGF_{1α}/TXB₂ 比值增大。但服用复元冲剂后孕酮水平显著下降, 6-keto-PGF_{1α}下降, TXB₂上升, 6-keto-PGF_{1α}/TXB₂ 比值减小,与对照组比较差异均有显著性,说明复元冲剂通过降低孕酮、6-keto-PGF_{1α}/TXB₂ 比值,调节机体达到新的平衡而减少出血。

(收稿 2000-12-12 修回 2001-07-10)

天牛膏穴位贴敷治疗周围性面瘫 423 例

江西省康复医院(南昌 330029) 张昆照[△]

江西省万载县人民医院 张昆熹

江西省新余市渝水区医院 习芝澜

1989 年 10 月~1998 年 10 月,我们采用自制天牛膏穴位贴敷治疗周围性面瘫 423 例,并与用针灸(85 例)和西药(83 例)治疗作对照观察,现报告如下。

临床资料 诊断按《黑龙江省卫生厅主编.常见病诊断要点疗效评定标准.哈尔滨:黑龙江朝鲜民族出版社,1985:106—108》标准选择病例。排除中枢性面神经麻痹或肿瘤、外伤所致的面瘫。根据患者就诊的先后顺序分为 3 组(1~5 为治疗组,6、7 分别为针灸组和西药组)。治疗组 423 例,男 213 例,女 210 例,年龄 9~74 岁,平均 48 岁,病程 7 天~18 个月,平均 23 天。针灸组 85 例,男 40 例,女 45 例,年龄 9~73 岁,平均 47 岁,病程 7 天~13 个月,平均 21 天。西药组 83 例,男 43 例,女 40 例;年龄 8~72 岁,平均 46 岁,病程 7 天~14 个月,平均 22 天。3 组患者主要症状体征为口角歪斜,眼睑闭合障碍,额纹消失,鼻唇沟变浅,鼓腮漏气,露齿、吹口哨、面肌活动障碍等。3 组患者资料比较差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

治疗方法

1 治疗组 天牛膏配制方法:将天牛虫烘干研细粉备用,选干净黄连、当归、川芎各 500g,加香油(亦可用茶油或花生油)2500g,用火煎熬除渣,加黄丹 250g,制成黑药膏,将天牛虫粉 0.1mg 放入药膏中央即成。取穴:主穴取患侧听会、翳风、下关、健侧合谷,配穴取患侧颊车、大椎、太阳。用法:一般选 2 个主穴,1 个配穴,配穴视病情加减,将膏药加温溶化,每个穴位贴 1 张,每 5 天更换膏药 1 次,总疗程不超过 30 天。

2 针灸组 主穴取患侧地仓透颊车,健侧合谷,配穴取患侧下关、翳风、丝竹空。手法以补法为主,轻度捻转进针,渐进缓出,以产生胀感为度,得气后留针 20min,每天 1 次。总疗程不超过 30 天。

3 西药组 口服维生素 B₁ 20mg、维生素 B₆ 20mg、烟酸 50mg,每天 3 次,硝酸—叶秋碱 8mg 肌肉注射,每天 1 次,连用 10 天,治疗中前 10 天加服强的松,每次 10mg,每天 3 次。总疗

程不超过 30 天。

结果

1 疗效标准 痊愈:额纹恢复,眼睑闭合自然,口角歪斜消失,鼻唇沟对称,并能鼓腮,吹口哨,面肌活动功能完全恢复正常。显效:额皱纹基本恢复,眼睑闭合自然,口角歪斜消失,面肌活动基本恢复正常。有效:眼睑闭合好转,口角歪斜好转,面肌活动功能好转。无效:未达到有效标准者。

2 3 组疗效 见表 1。经 χ^2 检验,治疗组的疗效(痊愈率和总有效率)均显著优于针灸组和西药组($P<0.01$)。20 天内痊愈治疗组 263 例(75.1%),针灸组 16 例(36.4%),西药组 0 例。

表 1 3 组疗效比较 (例 %)

组别例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
治疗 423	35(82.7)*	33(7.8)	21(5.0)	19(4.5)	404(95.5)*
针灸 85	4(5.8)	5(5.9)	12(14.1)	24(28.2)	61(71.8)
西药 83	12(14.5)	22(26.5)	24(28.9)	25(30.1)	58(69.9)

注:与针灸组和西药组比较,* $P<0.01$

体会 采用天牛虫、当归、川芎、黄连 4 味药组成天牛膏,药配伍相得益彰,具有活血、祛风、止痛、解毒的功能,依据中医的经络学说,四诊八纲进行辨证论治,发掘内病外治的方法,选取手足三阳经的听会、翳风、足阳明胃经的下关,手阳明大肠经的循经远取穴合谷为主穴,配用颊车、太阳、大椎等穴随证加减,将膏药趁温贴于患侧之穴,起到通经络、活气血、祛风邪而促进血液循环的作用,从而达到调整神经血管机能的目的。这与中医“治风先治血,血行风自灭”的理论是相符的。

天牛膏穴位贴敷治疗周围性面瘫具有疗效好、生效快、无副作用、无痛苦、经济简便,易于推广运用。

(收稿 2000-10-16 修回 2001-07-20)

生脉注射液辅助治疗气阴两虚型充血性心力衰竭 30 例

湖北中医学院附属医院(武汉 430061)

刘丹 乐芹

1999 年 7 月~2000 年 3 月,我们用生脉注射液辅助治疗气阴两虚型充血性心力衰竭(简称心衰)30 例,并与常规西药治疗的 30 例作对照,现报告如下。

临床资料

1 病例选择 根据《中药新药治疗充血性心力衰竭的临床研究指导原则》(卫生部颁布)、《中医虚证辨证参考标准》(《中西医结合杂志》1986;(10):598)以及纽约心脏病协会(NYHA)心功能分级而选择 60 例住院的充血性心力衰竭患者,其心功能分级均为 II~IV 级,中医辨证属气阴两虚型。排除由于肝肾等重要脏器功能衰竭导致心衰者,妊娠或哺乳期妇女,对本药过敏者,合并有肝、肾和造血系统等严重原发性疾病者,精神病患者,糖尿病患者,以及年龄<18 岁或>65 岁者。

2 一般资料 60 例患者随机分为两组,治疗组 30 例,男 19 例,女 11 例;年龄(56.2±4.3)岁;病程(4.8±1.4)年;心功

[△] 现在江西省卫生防疫站(南昌 330029)