

西药增加且均匀,有助于稳定美多巴等在血浆中的有效浓度;生甘草、姜半夏、麦冬、天花粉等和胃养阴清热药有利于缓解美多巴、安坦引起的胃气不和、阴虚内热的症状。诸药合用,具滋阴熄风、活血化瘀、调养气血、解毒和胃之功,在治疗震颤麻痹的同时,可增加美多巴、安坦的疗效,减轻美多巴、安坦的毒副反应。

综上所述,女贞养阴颗粒对因使用临床标准治疗药物美多巴、安坦后疗效衰减或出现明显毒副反应的震颤麻痹患者,初步认为有明显治疗作用和减轻毒副反应作用,同时临床运用比较安全。本法可能成为目前中西医结合治疗震颤麻痹的有效方法之一,但需进

一步扩大验证。

参 考 文 献

- 1 贝政平. 3200 个内科疾病诊断标准. 北京:科学出版社, 1998:680—681.
- 2 中华全国中医学会老年医学会. 中医老年颤证诊断和疗效评定标准. 北京中医学院学报 1992;15(4):39—41.
- 3 湖南中医学院中医诊断研究所. 中医病证治法术语. 中医诊断学杂志 1997;3(3):135,160.
- 4 中华人民共和国卫生部药政局. 新药(西药)临床研究指导原则汇编. 抗帕金森氏病药物的疗效评价标准. 1997:57—58.

(收稿 2002-08-28 修回 2003-03-01)

中药抗痨 I 号辅助治疗颈淋巴结核 46 例

孙燕芝 邓永聪 张 瑛 顾美红

结 果

1990 年 1 月—2000 年 12 月,我们采用抗结核药物联合中药抗痨 I 号治疗颈淋巴结核 46 例,并与单纯采用抗结核药物治疗的 46 例作对照,现报道如下。

临床资料

1 纳入病例 92 例均为本院就诊的颈淋巴结核患者,其中经淋巴结活检病理确诊 38 例,伤口分泌物涂片或穿刺细胞学检查阳性 11 例,结核菌素试验强阳性、结核—脱氧核糖核酸(++)、结核抗体阳性 13 例,合并肺结核痰抗酸菌涂片阳性 22 例,痰结核菌培养阳性 8 例。排除其他颈淋巴结核及其他肺部感染者。

2 一般资料 按抽签法将 92 例患者分为两组,治疗组 46 例,男 19 例,女 27 例;年龄 6 个月~76 岁,平均(35.5±8.2)岁;病程 3 个月~38 年,平均(15.7±3.6)个月;累积淋巴结数(3.8±1.6)个;淋巴结直径(4.5±1.4)cm;分型:结节型 28 例,脓肿型 6 例,破溃型 12 例;合并或累积其他部位结核 31 例。对照组 46 例,男 21 例,女 25 例;年龄 7 个月~72 岁,平均(32.8±7.6)岁;病程 5 个月~30 年,平均(13.4±4.5)个月;累积淋巴结数(3.4±1.8)个;淋巴结直径(3.9±0.7)cm;结节型 30 例,脓肿型 9 例,破溃型 7 例;合并或累积其他部位结核 28 例。两组资料比较差异无显著性,具有可比性。

治疗方法 两组患者均接受常规抗结核治疗,具体方案为 2HRZE/4-7HRE。治疗组在抗结核治疗的基础上加用抗痨 I 号(由全蝎 6 个、蛇蜕 1g 组成,为 1 剂量,将药物研成粉,生药均购于药店)。具体方法:将抗痨 I 号粉剂 1 剂与 1 个鸡蛋搅匀后用芝麻油炒熟(勿用铁锅炒),每日清晨空腹服食 1 剂,7 天为 1 个疗程(疗程取决于淋巴结恢复正常的时间)。观察指标:淋巴结破溃愈合时间及 B 超观察淋巴结缩小的情况。统计学方法:采用 SPSS 10.0 软件进行统计分析,率的比较采用卡方检验,均数的比较采用 t 检验。

1 疗效标准 治愈:肿大的淋巴结消失或缩小至 5mm 以下,溃疡愈合;显效:肿大的淋巴结消退 1/2 以上,溃疡面收敛愈合达 2/3 以上;无效:肿大的淋巴结消退不足 1/2,溃疡面愈合不足 2/3,恶化:肿大的淋巴结变大,溃疡面变大。

2 两组近期疗效 治疗组 46 例,治愈 35 例(76.0%),显效 11 例(24.0%),总有效率为 100%。对照组 43 例(在观察期间失访 3 例),治愈 9 例(20.9%),显效 3 例(7.0%),无效 28 例(65.1%),恶化 3 例(7.0%),总有效率为 27.9%。两组治愈率及总有效率比较差异均有显著性(P<0.01)。两组疗程:治疗组为(52±17)天,对照组为(270±35)天,两组疗程比较差异有显著性(P<0.05)。

3 两组远期疗效(随访时间为 2~8 年) 治疗组随访 38 例未发现复发病例,对照组随访 35 例,19 例在 1~6 年内复发。

4 不良反应 未发现治疗组用抗痨 I 号有任何不良反应,两组抗结核药物出现的肝损害及发热皮疹等不良反应经停药或调整方案后消失。

讨 论 近年来结核病在全球有复燃趋势,由于常规抗结核药物在治疗中难以达到有效的局部药物浓度,故肿大的淋巴结难以消退,病情迁延反复,不易根治,极易复发,且患者长期用药又存在获得性耐药等潜在的危险。外科治疗也存在瘢痕、复发等问题。我们在常规抗结核药物基础上加用抗痨 I 号治疗,取得比较好的近期及远期疗效,且疗效显著优于单用常规抗结核药的对照组。抗痨 I 号具有消炎止痛、杀菌散结、攻毒通络之功效,芝麻油消炎,与鸡蛋合用能起到化腐提毒,排脓杀虫,腐去肌生,收口而愈的效果。此外,由于本方法药食结合,口感较好,较易被患者接受,但需加工后食用,不易外出携带。结果显示本方法疗效确切,无任何不良反应发生,值得推广应用。

(收稿 2002-03-20 修回 2003-09-02)