

· 基层园地 ·

醒脑静注射液治疗肺性脑病
32 例疗效观察

浙江省云和县人民医院(浙江 323600)

邱云伟 官兴荣

浙江省云和县公安局刑侦大队 吴锦林

2001 年 1 月—2004 年 5 月 我们使用醒脑静注射液治疗慢性阻塞性肺病(COPD)并发肺性脑病 32 例,并与同期单纯西药常规综合治疗的 24 例进行对比观察 现报告如下。

临床资料

根据 1980 年全国第 3 次肺心病专业会议修订的肺性脑病诊断和临床分级标准,将我院内科收治的 56 例肺性脑病患者按随机数字表法分成两组,治疗组 32 例,男 21 例,女 11 例;年龄 52~84 岁,平均 68.3 岁;病程 8~22 年,平均 13.2 年;其中嗜睡伴神志恍惚 12 例,浅昏迷 16 例,深昏迷 4 例。对照组 24 例,男 15 例,女 9 例;年龄 51~87 岁,平均 69.0 岁;病程 7~20 年,平均 12.8 年;其中嗜睡伴神志恍惚 12 例,浅昏迷 10 例,深昏迷 2 例。两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 两组患者均予常规综合治疗,包括吸氧、抗炎、平喘、使用呼吸兴奋剂、纠正电解质酸碱平衡紊乱等,均未予插管及呼吸机治疗。治疗组在上述治疗基础上加用醒脑静注射液(每 10 ml 含麝香 75 mg、冰片 10 mg、栀子 300 mg、郁金 300 mg,无锡山禾药业有限公司提供)30 ml 加入 5% 葡萄糖注射液 250 ml 中静脉滴注,每日 1 次。

统计学处理:计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验。

结果

1 疗效评定标准 有效:24 h 内神志转清,神经、精神障碍基本消失,48 h 内缺氧、呼吸困难、心力衰竭等体征明显改善;无效:达不到上述标准或加重或死亡。

2 两组临床疗效比较 治疗组 32 例,有效 27 例,无效 5 例,有效率 84.4%;对照组 24 例,有效 14 例,无效 10 例,有效率 58.3%。治疗组疗效明显优于对照组($\chi^2 = 4.74, P < 0.05$)。其中有效病例平均神志转清时间,治疗组(8.4 ± 2.2)h,对照组(16.4 ± 4.2)h,两组比较差异有显著性($t = 8.82, P < 0.01$)。

3 两组血气分析比较 见表 1。两组治疗前后 PaO_2 、 $PaCO_2$ 均有改善,且治疗组治疗后 PaO_2 、 $PaCO_2$ 明显优于对照组($P < 0.01$)。治疗组治疗前后 pH 值改善显著($P < 0.05$),而对照组改善不明显($P > 0.05$)。

表 1 两组治疗前后血气分析比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	pH 值	PaO_2 (mmHg)	$PaCO_2$ (mmHg)
治疗	32	治疗前	7.31 ± 0.05	50.1 ± 7.7	77.8 ± 14.9
		治疗后	$7.34 \pm 0.04^{* \Delta}$	$75.2 \pm 5.6^{** \Delta \Delta}$	$43.1 \pm 4.8^{** \Delta \Delta}$
对照	24	治疗前	7.30 ± 0.05	49.6 ± 9.1	76.9 ± 14.4
		治疗后	7.31 ± 0.06	$58.9 \pm 7.9^{**}$	$66.2 \pm 11.1^{**}$

注:与本组治疗前比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$;与对照组治疗后比较, $\Delta P < 0.05$, $\Delta \Delta P < 0.01$

讨论

肺性脑病是机体缺 O_2 和 CO_2 滞留引起的中枢神经系统功能障碍,患者主要表现为意识障碍、自主呼吸减弱,加上咳嗽反射消失,排痰困难,痰液阻塞气道,使通气量进一步下降,更加重机体缺 O_2 和 CO_2 滞留,两者形成恶性循环,最终导致死亡。能否及早催醒是治疗成败的关键。醒脑静注射液是由安宫牛黄丸精制而成,由麝香、冰片、栀子、郁金等中药组成,具有醒脑止痉、清热解毒、豁痰开窍、行气活血的作用。现代药理研究证实,醒脑静注射液具有拮抗阿片受体样作用,能明显改善各种原因所致的意识障碍。我们认为,醒脑静注射液可通过下列机制改善肺性脑病患者病情:(1)促使患者及早清醒,增强自主呼吸及排痰能力,改善肺泡通气。(2)清解痰浊瘀热诸邪,开窍醒脑、安神定志。(3)清热解毒,抗菌消炎。尤其对痰热内闭型者合适。本研究结果亦显示,醒脑静注射液能使肺性脑病患者短期内神志转清,呼吸改善,血气指标明显好转,临床总有效率明显优于对照组,且使用安全,无不良反应,值得临床推广使用。

(收稿 2004-08-19 修回 2004-10-15)

针灸治疗慢性前列腺炎 30 例

泰山医学院护理学院(山东泰安 271000) 王松梅

泰安中医院针灸科 李兴国

中国人民解放军第 88 医院中医科 张立群

2002—2004 年期间,我们采用针灸治疗慢性前列腺炎(chronic prostatitis,简称 CP)患者 60 例,并与单纯药物治疗进行了对比观察,疗效较满意,现报道如下。

临床资料 60 例慢性前列腺炎患者均来源于泰

安中医院针灸科及中国人民解放军第 88 医院中医科门诊,参照 1994 年国家中医药管理局制定的《中医病症诊断疗效标准》中的有关诊断标准确诊,按就诊先后顺序随机分成治疗组和对照组。治疗组 30 例,年龄 36~72 岁,平均(58.75±6.78)岁,病程 9 个月~8.2 年,平均(40.2±12.1)个月;对照组 30 例,年龄 37~70 岁,平均(59.14±5.02)岁,病程 8 个月~9.1 年,平均(39.8±11.5)个月。两组患者均有排尿不尽感,尿频,排尿中断,尿急,尿线细,排尿费力,夜尿次数增多等症状,直肠指诊前列腺增大,B 超检查确诊。两组患者年龄、病程比较差异无显著性($P>0.05$)。

治疗方法

治疗组 选穴 (1)中极、关元、气海 (2)次髎、中髎、下髎。操作:令患者仰卧,放松调息,选(1)组穴位,随呼气进针,调整针感,使放射至会阴部;然后分别在各针上插长 2 cm 左右的艾条施灸。艾条下端和皮肤间应事先隔以中间带小孔的硬纸壳,以防灰烬落下烫伤皮肤。30 min 后艾条燃尽,除去灰烬后起针。再令患者转俯卧位,以同法直刺上述(2)组穴位。每日 1 次,10 日为 1 个疗程,疗程间休息 2 日。

对照组:口服前列康片(浙江康恩贝制药股份有限公司生产,由植物花粉经加工提取制成的口服片剂,含有多多种氨基酸、酶、维生素及微量元素,每片含生药 0.5 g),1 次 3~4 片,1 日 3 次。疗程与治疗组相同。

两组在治疗期间均停用一切其他药物,禁房事,忌辛辣,避免受凉及劳累,尽量少骑自行车。增加营养,适当体育锻炼,保持心情舒畅。1 个月后统计疗效。

统计学处理:采用 χ^2 检验。

结果

1 疗效标准 参考中华人民共和国卫生部《中药新药临床研究指导原则》制定。临床痊愈:症状消失,EPS 检查连续 2 次以上 WBC 正常,肛腺腺体压痛消失,质地正常或接近正常,B 超检查大致正常。显效:症状基本消失,EPS 检查连续 2 次以上 WBC 值较前减少 1/2 或 <15 个/HP,肛诊压痛及质地均有改善。有效:症状减轻,EPS 检查较前改善。无效:症状、体征及 EPS 检查无改善或加重。

2 两组疗效比较 治疗组临床痊愈 16 例(53.3%),显效 8 例(26.7%),有效 5 例(16.7%),无效 1 例(3.33%),总有效率 96.7%;对照组临床痊愈 8 例(26.7%),显效 9 例(30.0%),有效 7 例(23.3%),无效 6 例(20.0%),总有效率 80.0%。治疗组临床痊愈率、总有效率明显优于对照组,组间比较差异有显著性($P<0.05$, $P<0.01$)。

讨论

慢性前列腺炎是前列腺长期慢性充血所造成的炎症,症状复杂,病程迁延,顽固难愈,容易复发,是造成男性不育、性功能障碍的重要原因。由于前列腺本身解剖、生理、病理的特殊性,药物不易渗透到腺体内,感染难以控制。

本病中医学辨证属于“尿浊”、“精浊”、“白浊”、“白淫”或“淋证”等范畴。瘀血阻络为其主要病机。治则当活血化瘀,通经活络,利湿通淋。中极、关元、气海位于腹部,次髎、中髎、下髎位于腰骶部,调整针刺方向及手法,使针感向会阴部放射,可直达病所,调理下焦,理气活血,通经止痛,使瘀阻消除、脉络通畅,通则不痛。气血遇寒则凝,得热则行,故在常规针刺的基础上加以艾灸,温通经脉,更助血行,效得益彰。中极为膀胱募穴,可通利膀胱气机,关元补肾培元,通利水道,气海大补元气,皆可行气活血,利湿通淋,而从现代医学角度,次髎、中髎、下髎为第 2~4 骶神经前支分出部位,并在盆腔与骶交感干的分支组成会阴神经,循行至坐骨直肠窝时,发出前列腺丛直接支配前列腺。针刺诸穴,通过调节作用,引起局部交感神经兴奋,副交感神经相对抑制,血管扩张,毛细血管网络增多,从而改善组织营养,修复病损组织器官,达到治疗目的。

本病易复发,故待症状消失后仍需巩固治疗一段时间。嘱患者注意休息,避免长时间骑车、骑马及久坐,忌食辛辣油腻刺激食物,少饮酒,节制房事,保持心情舒畅。还可以配合锻炼,做收腹提肛操:自主呼吸,吸气时收小腹缩肛门,呼气时放松,如此反复,以助疗效。

(收稿 2004-11-05 修回 2005-02-16)

中药膏配合放射治疗癌性骨转移疼痛 33 例疗效观察

山东省菏泽市立医院(山东 274031)

和劲光

我们通过应用局部外敷中药膏配合放射治疗癌性骨转移疼痛 33 例,疗效满意,现报告如下。

临床资料

2000 年 12 月—2004 年 3 月,我们共收治 66 例癌性骨转移患者,其中男 37 例,女 29 例。年龄 38~69 岁,平均 56.2 岁。所有患者均以骨痛为主要临床症状,且均经病理学、影像学及骨扫描证实,将其中 33 例患者应用中药膏配合放射治疗作为观察组,另外 33 例