

[18] Camethon MR, Fortmann SP, Palaniappan L, et al. Risk factors for progression to incident hyperinsulinemia: the Atherosclerosis risk in communities study, 1987-1998[J]. Am J Epidemiol, 2003, 158(11):1058-1067.

[19] 杨小玉, 陆付耳, 黄琳, 等. 小檗碱对胰岛素抵抗大鼠氧化应激和内质网应激的影响[J]. 中国药学报, 2008, 24(9):1138-1142.

Yang XY, Lu FR, Huang L, et al. Effects of berberine on oxidative stress and endoplasmic reticulum stress in insulin resistance rats[J]. Chin Pharmacol Bull, 2008, 24(9):1138-1142.

[20] 陈颖, 苗志敏, 阎胜利, 等. 各种脂质对肾小管上皮细胞人尿酸盐转运子基因表达的影响[J]. 中华内分泌代谢杂志, 2009, 25(1):22-24.

Chen Y, Miao ZM, Yan SL, et al. Effect of various lipids on the expression of human urate transporter gene in HK-2 cells[J].

Chin J Endocrinol Metab, 2009, 25(1):22-24.

[21] 杨江萍, 邱德文, 董香玉, 等. 黄连吴茱萸不同配比对大鼠胃溃疡愈合的实验研究[J]. 贵阳中医学院学报, 2004, 26(4):12-14.

Yang JP, Qiu DW, Dong XY, et al. Experimental study of effects of compatibility in coptis chinensis franch and evodia rutaecarpa (juss) benth on gastric ulcer healing[J]. J Guiyang Tradit Chin Med Coll, 2004, 26(4):12-14.

[22] 李宝馨, 杨宝峰, 郝晓敏, 等. 黄连素单用及合用谷维素在家兔及健康志愿者体内的药代动力学研究[J]. 中国药理学杂志, 2000, 35(1):33-35.

Li BX, Yang BF, Hao XM, et al. Study on pharmacokinetics of berberine in single dosage and coadministration with oryzanol in rabbits and healthy volunteers[J]. Chin Pharm J, 2000, 35(1):33-35.

(收稿:2009-09-14 修回:2009-11-20)

中药手足口病一号方治疗手足口病 278 例

徐 荣 邓燕艺 卢雄才 官东秀 谭 跃 李耀新

手足口病(hand-foot-mouth disease, HFMD)是多种肠道病毒引起的常见传染病之一,主要表现为口腔黏膜溃疡性疱疹及四肢末端水疱样皮疹,个别患儿可引起心肌炎、肺水肿等致命性并发症。本病主要病原为柯萨奇病毒组 16 型和肠道病毒 71 型,好发于夏秋季节,6~8 月份为高峰,尤以 5 岁以下儿童多见,成人较少见^[1]。手足口病在国内外曾反复出现流行,故引起人们的重视^[2]。我国部分地区先后发生手足口病疫情,个别地方出现中枢神经系统、呼吸系统损害导致少数患儿死亡,引起社会广泛关注^[1]。近年来,我院开设了手足口病病区,收治了大量手足口病患者,我们采用中西医结合方法治疗 278 例,并与同期采用西医常规治疗的 278 例进行对照,现将结果报告于下。

临床资料

1 诊断标准 观察对象均符合手足口病的临床诊断标准(参照 2009 年国家卫生部手足口病诊疗指南)^[3]:在流行季节发病,常见于学龄前儿童,婴幼儿多见。(1)普通病例:发热伴手、足、口、臀部皮疹,部分病例可无发热。(2)重症病例:出现神经系统受累、呼吸及循环功能障碍等表现,实验室检查可有外周血白细胞增高、脑脊液异常、血糖增高,脑电图、脑脊髓磁共振、胸部 X 线、超声心动图检查可有异常。极少数重症病例皮疹不典型,临床诊断困难,需结合实验室检测做出诊断。若无皮疹,临床不宜诊断为手足口病。

2 一般资料 所纳入患者均生命体征平稳,体温在 38℃ 以下,无脑炎、脑脊髓炎、脑膜炎、肺水肿、循环衰竭等合并症。556 例为我院 2008 年 5 月—2009 年 8 月住院患儿,采用完全随机设计方法分为治疗组和对照组。治疗组 278 例,男 181 例,

女 97 例;年龄 4~12 岁,平均(34.58±1.39)个月;病程 1~7 天,平均(4.75±0.07)天;体温>37.2℃ 的有 77 例。对照组 278 例,男 180 例,女 98 例;年龄 4~15 岁,平均(32.36±1.17)个月;病程 4~9 天,平均(5.82±0.46)天;其中体温>37.2℃ 的有 70 例。两组资料比较差异无统计学意义(P>0.05)。

方 法

1 治疗方法 对照组:采用利巴韦林(10 mg/kg)静脉滴注,布洛芬解热镇痛(5 mg/kg)口服,维生素 B、C 及抗生素酌情使用,外用炉甘石洗剂等对症治疗。治疗组:在上述常规基础上加用中药手足口病一号方:大青叶 10 g 菊花 6 g 金银花 5 g 紫草 6 g 葛根 10 g 薄荷 2 g(后下) 竹叶 6 g 蝉蜕 3 g 牛蒡子 4 g 甘草 5 g 杏仁 5 g 佩兰 4 g,每剂煎取 300 mL,真空包装,每包 150 mL。3 岁以上儿童每次服用 50 mL,每天 3 次;3 岁以下儿童,每次 10~40 mL,每天 3 次口服,连用 7 天,疗程结束观察疗效。

2 疗效评定标准 参照《现代中医儿科学》^[4]中手足口病的疗效评定标准。治愈:手足及躯干部皮疹消退,口腔疱疹或溃疡愈合,无发热、鼻塞、咳嗽等症。有效:口腔溃疡减轻,手足及躯干部皮疹明显消退,其他症状得到改善。无效:皮疹消退不明显,发热不退或合并皮肤及口腔感染。

3 统计学方法 采用 SPSS 17.0 版统计软件进行统计分析,两组间比较采用 t 检验或秩和检验,计数资料用卡方检验。

结 果

1 两组疗效比较 治疗组 278 例均治愈,其中 4 天治愈 124 例(44.6%),5 天治愈 85 例(30.6%),6 天治愈 45 例(16.2%),7 天治愈 24 例(8.6%);总有效率 100%。对照组 278 例,治愈 272 例,其中 4 天治愈 2 例(0.72%),5 天治愈 98 例(35.3%),6 天治愈 133 例(47.8%),7 天治愈 39 例(14.0%);无效 6 例(2.2%);总有效率 97.1%。治疗组的 4 天治愈率明显高于对照组(P<0.01);治疗组的总有效率高于

作者单位:广西玉林市红十字会医院(广西 537000)

通讯作者:徐 荣, Tel: 0775-3267896, E-mail: xurong1839@

对照组 ($P < 0.05$)。

2 两组症状、体征改善时间及痊愈时间比较(表 1) 治疗组退热时间、皮疹疱疹消退时间、治愈天数明显短于对照组,经秩和检验两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 两组症状、体征改善时间及治愈时间比较 (天, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	热退时间	皮疹、疱疹消退时间	治愈时间
治疗	278	1.13 ± 0.39* (77 例)	4.51 ± 0.08**	4.75 ± 0.07**
对照	278	1.37 ± 0.09 (70 例)	5.45 ± 0.04	5.82 ± 0.46

注:与对照组比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$

讨论

手足口病虽然是上世纪 50 年代新定的病名,但同类疾病如麻疹、风疹等在历史上常见,其病机、治则均有共性,暴发流行时中医统称为“疫疹”^[5]。根据手足口病的症状及特点,一般将其归属中医学“温病”、“湿温”、“湿毒”、“时疫”等范畴。多数医家认为,本病的病因为外感时邪疫毒,内伤湿热蕴结,心火炽盛;病位在肺、脾、心三脏;其基本病机为外感时邪疫毒,卫表被遏,肺气失宣,症见发热、咳嗽、流涕等,由于素体湿热内蕴、心经火盛,内外交争,心经之火上蒸于口舌,脾胃湿热熏蒸于四肢,则发为疱疹。

我们针对手足口病外感时邪疫毒与肺、心、脾经内蕴湿热(毒)相搏的病机特点,自拟中药处方手足口病一号方,以清热解毒、解表透疹为法,方中大青叶、菊花、金银花清热解毒;薄荷气香而利窍,引表药入营卫以疏结滞之气,和牛蒡子共达疏风热、清利咽喉、透疹之效;蝉蜕宣散风热、透疹利咽,为温病初得之要药;紫草凉血活血、解毒透疹,可促进皮疹消退,改善微循环,有利于黏膜修复;竹叶味淡利窍,清心除烦,使心经热血分解;葛根升津透邪,佩兰芳香化湿,杏仁化痰止咳,甘草清热解毒、调和诸药。诸药共达清热解毒、解表透疹功效。中药药理学研究表明^[6]:金银花有抑制病毒作用,能抑制病毒的复制、延缓病毒所致细胞病变的发生;大青叶、菊花、紫草、薄荷、佩兰均有抗病毒微生物作用;甘草具抗病毒、抗变态反应、抗炎等作用,且甘草酸抗柯萨奇病毒能力较强;大青叶、牛蒡子、蝉蜕能

增强机体免疫功能;杏仁具抗炎、镇痛作用。本研究结果显示,治疗组疗效明显优于对照组,说明手足口病一号方结合西医治疗小儿手足口病疗效好,值得同行借鉴。

参 考 文 献

[1] 祁子君. 手足口病的临床特点与治疗分析[J]. 中国实用医药, 2009, 4(4):141-142.
 Qi ZJ. The clinical features and treatment of hand-foot-mouth disease[J]. China Prac Med, 2009, 4(4):141-142.

[2] 何家鑫,沈晓娜. 手足口病流行特点及其防治[J]. 海峡预防医学杂志, 2001, 7(3):22-24.
 He JX, Shen XN. The epidemic characteristics and control of hand-foot-mouth disease[J]. Strait J Prev Med 2001, 7(3):22-24.

[3] 国家卫生部. 手足口病预防控制指南(2009 版)[S]. 2009. Ministry of Health of The People's Republic of China. The prevention guide of hand-foot-mouth disease(2009)[S]. 2009.

[4] 江育仁. 现代中医儿科学[M]. 上海:上海中医药大学出版社, 2005:327-330.
 Jiang YR. Traditional Chinese medicine of pediatrics[M]. Shanghai: Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Press, 2005:327-330.

[5] 顾植山. 从手足口病谈中医药应对突发公共卫生事件的意义[J]. 浙江中医药大学学报, 2008, 32(3):122.
 Gu ZS. Meaning of TCM in answering emergency public hygiene accidents from extremity-mouth diseases[J]. J Zhejiang Univ Tradit Chin Med, 2008, 32(3):122.

[6] 南京中医药大学编著. 中药大辞典[Z]. 上海:上海科学技术出版社, 2006:1971, 165, 2899, 3272, 3731, 1936, 790, 589, 3599, 1526.
 Nanjing University of Traditional Chinese Medicine. The dictionary of herbs[Z]. Shanghai: Shanghai Science and Technology Press, 2006:1971, 165, 2899, 3272, 3731, 1936, 790, 589, 3599, 1526.

(收稿:2009-09-04 修回:2009-11-22)

复方莪术散在子宫内膜异位症腹腔镜术后的临床应用

倪 俏¹ 曹保利² 李继坤³ 张鸿艳¹ 李秋群¹

子宫内膜异位症(endometriosis syndrome, EMS)是子宫内膜种植在子宫腔以外的组织而产生的一系列病变,属妇科的常见病、难治病,严重影响患者的生活质量,近年来发病率有上升的趋势^[1]。因腹腔镜术后恢复快,明显缩短术后住院天数及术后恢复时间,尤其对于年轻不孕的患者来说,腹腔镜手术治疗能够分离粘连,清除病灶并修复组织,重建盆腔结构,改善盆腔内环境,增加受孕的机会等优势^[2],目前使用腹腔镜进行手术治疗是 EMS 首选的治疗方式。但 EMS 是激素依赖性疾病,

由于异位内膜具有增生、浸润、扩散等特性,很难清除干净肉眼看不到的病灶。因此近年来药物治疗经常被用于此病的术后巩固治疗,其可有效地控制术后的残存病灶,达到较为理想的治疗效果^[3]。本研究前瞻性地对 EMS 术后患者巩固治疗采用复方莪术散,并与采用孕三烯酮治疗对照观察,现将结果报告于下。

资料与方法

1 临床资料 114 例盆腔 EMS 患者,为 2007 年 1 月—2008 年 6 月天津市南开医院妇科就诊病例,均在腹腔镜下行保留生育功能的病灶切除手术,均经病理证实为 EMS。按美国生殖学会(AFS)^[4]标准进行分期,Ⅲ期 73 例,Ⅳ期 41 例。将符合条件的 114 例患者分为复方莪术散组(中医辨证为肾虚血

作者单位:1. 天津中医药大学(天津 300193);2. 天津市南开医院妇产科;3. 天津市急腹症研究所

通讯作者:李继坤, Mob:13803003704, E-mail:niqiao820@163.com