

血糖及肌酐均无显著变化。

3 讨论

中药黄芪为豆科多年生草本植物膜荚黄芪或蒙古黄芪的根,味甘,性微温,归肺、脾二经,具有补气升阳、益卫固表、利尿消肿、托毒生肌之功效,擅益气理虚、扶正固本。近代药理学研究表明,黄芪的主要成分有氨基酸类、黄酮及黄酮类类似物黄芪皂甙(主要是黄芪皂甙IV)、多糖和微量元素,对心血管系统有良好的治疗作用^[1]。黄芪注射液治疗冠心病心绞痛的作用机制为:①保护心肌,增加心肌的收缩力;②降低心肌耗氧量,改善心肌供血和心肌代谢,提高心肌耐缺氧能力。其作用可能与黄芪所含的C-氨基酸、黄芪皂甙等直接扩张外周血管有关;③黄芪能抑制血小板和红细胞聚集,提高红细胞钠泵活性和红细胞变形能力,降低血液黏稠度,改善微循环^[2]。

前列腺素E₁通过扩张血管、抗血小板聚集、降低血液黏滞度、改善红细胞变形能力、保护心肌细胞等机制起到抗心绞痛作用^[3]。前列腺素E₁不仅能扩张正常冠脉,还可增加阻塞性血管病变所致缺血心肌组织的血流,此作用为硝酸酯类所不及。前列腺素E₁可降低交感神经的张力和抑制脂质分解,

可能是降低血浆黏度和红细胞聚集的原因,此作用可持续至用药后10d以上。前列腺素E₁除能扩张血管、减轻心脏负荷外,对内毒素所致毛细血管内皮损伤有特殊保护作用,能显著抵抗氧自由基和脂质过氧化物对细胞的损伤,减弱缺血心肌细胞的自溶过程,保持其完整性,减少肌酸激酶和组织蛋白酶D释放,从而保护缺血的心肌细胞。本组70例患者联合应用这两种药物1~2个疗程后,患者的心绞痛次数较用药前明显减少,治疗心绞痛总有效率、心电图疗效以及每日硝酸甘油用量均明显优于对照组,且在整个治疗过程中未见不良反应。因此该方法值得在临床上推广应用。

[参考文献]

- [1] 卞云云,管佳,毕志明,等. 蒙古黄芪的化学成分研究[J]. 中国药学杂志,2006,41(16):1217-1221
- [2] 徐孝麟,王尚兰. 黄芪制剂临床应用进展[J]. 现代临床医学,2006,32(2):138-140
- [3] 吴春芝,谷福根,包丽. 前列腺素E₁的临床应用进展[J]. 内蒙古民族大学学报(自然科学版),2005,20(1):110-114

[收稿日期] 2006-12-18

芙朴感冒颗粒治疗小儿上呼吸道感染疗效观察

陈晓君

(浙江省绍兴市妇女儿童医院,浙江 绍兴 312000)

[关键词] 芙朴感冒颗粒;上呼吸道感染;小儿

[中图分类号] R725.6 [文献标识码] B [文章编号] 1008-8849(2007)27-3960-02

急性上呼吸道感染是小儿常见病,主要侵犯鼻、鼻咽和咽部,鼻部感染常可出现并发症,涉及邻近器官如喉、气管、肺、口腔、鼻窦、中耳、眼及颈淋巴结等,故必须对上呼吸道感染及其并发症的临床特点作全面的观察和分析,以便早期诊断和治疗,提高疗效。2005年9月—2006年7月我院用芙朴感冒颗粒治疗小儿上呼吸道感染106例,疗效满意,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择上述时期我院门诊符合上呼吸道感染诊断标准^[1]的患儿212例,随机分为2组。治疗组106例,男60例,女46例;年龄<1岁35例,1~3岁34例,>3~7岁25例,>7~14岁12例,体温37.8~38.5℃30例,>38.5~39.5℃60例,39.5℃以上16例;其中咽充血90例,扁桃体肿大51例,扁桃体化脓21例,并发热性惊厥8例;血白细胞<4000 mL⁻¹11例,4000~10000 mL⁻¹81例,>10000 mL⁻¹14例。对照组106例,男55例,女51例,年龄<1岁25例,1~3岁40例,>3~7岁30例,>7~14岁11例;体温37.8~38.5℃28例,>38.5~39.5℃68例;咽充血91例,扁桃体肿大59例,扁桃体化脓18例,并发热性惊厥9例;血白细胞<4000 mL⁻¹12例,4000~10000 mL⁻¹80例,>10000 mL⁻¹

14例。所有患儿均经X线摄片未发现异常,2组患儿在性别、年龄、病程、临床症状及体征方面无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组行常规综合治疗,给予抗病毒药物如利巴韦林等,如白细胞>10000 mL⁻¹加用抗菌药物,首选青霉素;治疗组在对照组基础上加用芙朴感冒颗粒(浙江天一堂,每包10g),用法:<1岁1/3包2次/d,1~7岁1/2包2次/d,>7岁1包2次/d。

2 疗效观察

2.1 疗效评定标准 治疗3d内体温恢复正常,主要症状、体征消失,外周血常规恢复正常,且无反复。有效:治疗3d内体温有下降,主要症状、体征部分消失,外周血常规基本恢复正常。无效:经治疗6d,体温不下降,症状、体征无明显好转,外周血常规无明显改善。

2.2 治疗结果 见表1,治疗组总有效率高于对照组($P < 0.01$)。

2.3 不良反应 2组在治疗过程中均未见明显不良反应。

3 讨论

急性上呼吸道感染简称“上感”,俗称“感冒”,是小儿最常

表 1 2 组疗效比较 例(%)

组别	n	治愈	有效	无效	总有效
治疗组	106	87(82.0)	16(15.0)	3(3.0)	103(97.0)
对照组	106	47(44.0)	32(30.0)	27(26.0)	69(74.0)

见的疾病,80%以上可由病毒引起^[2]。常见病毒有鼻病毒、柯萨奇病毒、流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒、冠状病毒等,细菌较少见,故无常规使用抗生素指征^[3]。目前临床上抗病毒药仍多用利巴韦林,但利巴韦林可引起白细胞降低。芙蓉感冒颗粒由芙蓉叶、牛蒡子、厚朴、陈皮等组成,其中芙蓉叶有清热化痰解毒之功效;牛蒡子主含牛蒡甙,有疏散风热、宣肺透疹、解毒利咽之功效,常用于风热感冒、咳嗽痰多、咽喉肿痛等;厚朴有燥湿清热、下气除满之功效,用于湿滞

伤中、脘痞吐泻、食积气滞、腹胀便秘、痰饮喘咳;陈皮有理气健脾、燥湿化痰之功效,用于胸腔胀满、食少吐泻、咳嗽痰多。全方功效清热解毒,宣肺利咽,宽中理气,收载于卫生部药品标准中。本文治疗组总有效率 97.0%,明显高于对照组且未见明显不良反应,值得临床推广应用。

[参 考 文 献]

- [1] 胡亚美,江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 7版. 北京:人民卫生出版社,2002:1167
- [2] 王梅. 小儿急性呼吸道感染的病原学研究[J]. 中国儿童保健杂志,2003,11(2):117-118
- [3] 陆权. 急性呼吸道感染抗生素合理使用指南试行[J]. 中华儿科杂志,2001,39(6):379-383

[收稿日期] 2006-10-15

黄芪寄生汤合指迷茯苓丸治疗肩周炎 45 例

温秉强

(内蒙古包头医学院第三附属医院,内蒙古 包头 014030)

[关键词] 黄芪寄生汤;指迷茯苓丸;肩周炎

[中图分类号] R274.3

[文献标识码] B

[文章编号] 1008-8849(2007)27-3961-01

肩周炎为临床常见病、多发病,此病常给患者带来较大的痛苦,重者影响日常生活和工作。近几年来,笔者运用黄芪寄生汤合指迷茯苓丸加味治疗顽固性肩周炎 45 例,疗效满意,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组男 17 例,女 28 例;年龄 42~70 岁。病程最短 15 d,最长 18 个月。其中 30 例经按摩、理疗、中药及西医封闭注射治疗效果欠佳,15 例未经治疗。

1.2 治疗方法 方用黄芪寄生汤合指迷茯苓丸加味。药用:黄芪 30 g、桑寄生 20 g、鸡血藤 20 g、威灵仙 15 g、秦艽 10 g、姜黄 10 g、桂枝 10 g、穿山甲 10 g、延胡索 15 g、半夏 10 g、茯苓 20 g、干姜 5 g、枳壳 2 g,久病不愈者加地龙 10 g、全虫 10 g,若疼痛较甚者加羌活 15 g、海桐皮 10 g,若外伤导致者加红花 10 g、三七 10 g。每天 1 剂水煎服,15 d 为 1 个疗程,治疗 1~2 个疗程后统计治疗效果。

2 结 果

经 1~2 个疗程治疗,痊愈 31 例,无疼痛,肩部活动自如;好转 10 例,患者疼痛明显减轻,肩部一般活动可;无效 4 例。总有效率 91%。

3 典型病例

患者,女,61 岁。2002 年 5 月 9 日初诊。患者诉左侧肩部疼痛,活动不利 10 个月。10 个月前患者曾被碰伤,肩部着地,此后肩部出现疼痛,活动不利,曾在多处针灸、按摩,或西医封闭注射治疗,或服用中西药物,久治不愈。查左侧肩关节压痛,尤以喙突、肱骨大结节处压痛为重,肩关节上举、后伸、

外展及前臂旋转等活动均受限,局部肌肉明显萎缩。肩关节正、侧位 X 光片未见异常。查舌质暗、苔微腻,脉沉细。诊为肩周炎。辨证属气血瘀滞,气血亏虚,筋脉不利。因年老体弱,气血虚弱,血不养筋,痰滞经络。治宜补益气血,祛风活血,化痰通络。药用黄芪 40 g、桑寄生 20 g、鸡血藤 20 g、威灵仙 15 g、秦艽 10 g、姜黄 10 g、桂枝 10 g、穿山甲 10 g、元胡 15 g、半夏 10 g、茯苓 20 g、干姜 5 g、枳壳 2 g、全虫 10 g、羌活 15 g、海桐皮 10 g、红花 10 g。每天 1 剂,水煎分 3 次服,并嘱咐其加强肩部功能锻炼。服药 30 剂,肩部疼痛消失,活动自如。

4 讨 论

肩周炎又称冻结肩、五十肩、肩凝症,是指肩关节疼痛及活动受限的一个临床综合征,多发生于 45 岁左右,女性多于男性。现代医学认为其病因可能与老年人组织退变有关,病理变化主要是关节囊的慢性炎症,使关节囊的皱襞相互粘着。

祖国医学认为,本病的发生是由于年老体衰,气血虚弱,睡卧漏肩,汗出当风,风寒湿邪得以入侵,或外伤后瘀痰浊瘀阻,复感风寒湿邪,使气血凝滞不畅,筋屈不伸所致。可见本病的主要病机为血虚感受风寒,气血凝滞不通,痰浊阻滞经络。黄芪寄生汤为临床经验方,原方主调气血虚弱,风、寒、湿外袭,气血凝滞不通之症。临床治疗各种痹症疗效奇佳。指迷茯苓丸为《丹溪心法》治痰方。《证治准绳》用此方法治疗痰饮内停,脾气不行,痰与气搏,臂痛不举之症。两方相和共奏养血活血、祛风止痛、化痰通络、理气调中之功,使风寒去、经络畅、痰浊散而肩痛止,治疗顽固性肩周炎常获良效。

[收稿日期] 2006-10-15