表 5 对棉球肉芽肿的影响 ($\bar{x} \pm s$)

组别	动物数 (只)	剂 量 片 $ig(g/kg)$ + 膏外涂 (g/只)	肉芽肿重 (mg)	抑制率 (%)
对照组	10	0.2(基质)	184.8 ± 53.5	
夏塔热片+ 软膏组	10	2.5+ 0.1	99.7 ± 35.1*	46
	10	5.0+ 0.2	89.1 ± 44.6*	52
	10	10.0+ 0.3	81.6 ± 24.6*	56
地塞米松	10	5 mg(im)	72.3 ± 32.5*	61

与对照组比较: ** $P < 0.01$

有重要的理论和指导意义。

参 考 文 献

1 中华人民共和国卫生部药典委员会编. 中华人民共和国卫生部药品标准. 维吾尔药分册. 乌鲁木齐: 新疆卫生出版社, 1998 124
 2 玉素甫·吾买尔·艾力莫赫买提编(阿拉伯文). 药物宝库. 黎巴嫩: 贝鲁特出版社, 公元 1415 1283

3 新药(西药)临床前研究指导原则汇编. 药学. 药理学. 毒理学分册. 北京: 卫生部药政局, 1993 143
 4 李仪奎. 中药药理实验方法学. 上海: 上海科技出版社, 1991 300
 5 陈 奇. 中药药理研究方法学. 北京: 人民卫生出版社, 1994 364

(1999-10-12收稿)

静脉滴注天眩清治疗神经衰弱的临床研究

昆明医学院第二附属医院老年病科 (650101)

谈 跃* 徐 勉 杜 娟 饶碧云 柯 沅 牛学琴 洪 霞 赵晓红 姚传荣 贾桂兰 刘赛君

天眩清为天麻素注射液,作为肌肉注射用药已在临床上广泛使用,作为静脉滴注用药是否安全,疗效如何,需临床研究证实,为此我们进行了临床观察,以肌肉注射用药为对照,对静脉滴注天眩清做一临床评价。

1 材料与方 法

1.1 一般资料: 神经衰弱病例 80 例 为全面反映神经衰弱的临床现象,我们根据国际疾病分类第 9 版(简称 ICD-9)神经衰弱的定义,1985年我国制定的神经症临床工作诊断标准,以及本研究标准制定的神经衰弱症状表,每位患者经详细询问病史记录阳性结果并对各种症状的频度进行统计学处理。治疗组 50例,男性 18例,女性 32例,年龄 19~ 68岁,平均(35.45± 16)岁,职业: 工人 18例,农民 10例,干部 8例,学生 7例,教师 5例,个体 2例,病程为 3个月~ 18年,平均病程 3.8年,平均发病年龄 28.35岁。对照组 30例,男性 11例,女性 19例,年龄 20~ 59岁,平均(34.8± 15)岁,职业: 工人 11例,农民 6例,干部 4例,学生 4例,教师 3例,个体 2例,平均发病年龄 34.62岁,全部患者均为缓慢起病。两组之间性别、年龄、职业分布均无明显差异

($P > 0.05$)。临床主要症状及出现频度见表 1 由表 1 可见以睡眠障碍、躯体不适虚弱感、情绪障碍所占的比例最高。90% 以上患者有各种躯体症状和植物神经系统症状,患者均有一种以上症状且程度轻重不一。常有多思多虑,情绪变化不一,较易转变,疼痛主要指躯体性疼痛以头痛较为多见,占 54%。全部患者对疾病有认识能力,关心自己疾病而迫切要求治疗。两组之间主要症状及出现频度无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 评定方法: 治疗前后进行 Hamilton 焦虑量表 (HAM A)、抑郁量表 (HAM D)评分,同时记录患者的总睡眠时间,觉醒次数和早醒情况,症状采用分级评定法: 0分为无症状; 1分为轻微,经常出现但不影响工作和生活; 2分为明显,症状较重,对生活和工作有轻微影响; 3分为严重,症状严重,经常出现,影响生活和工作。

1.3 给药方法: 治疗组 50例静脉滴注,天眩清注射液 (200 mg/支,昆明制药股份有限公司提供) 600 mg 加 5% 葡萄糖注射液 250 mL 静滴,滴速 40~ 60 滴/分,连续 10 d 为 1 个疗程; 对照组 30例,天眩清注射液 200 mg 肌肉注射,早晚各 1 次,连续 10

* 谈 跃 男,研究生,硕士,副主任医师,专业: 神经病学,研究方向: 脑血管病,主要科研成果:“局部脑缺血的实验研究”获云南省科技进步三等奖,“脑卒中患者功能康复的多项研究”获云南省科技进步三等奖,“缺血性卒中治疗的临床评价”获卫生厅科技进步奖,1999年主编出版发行专著《脑卒中现代临床与康复》一书 (42万字)。

表 1 神经衰弱症状分布

症 状	治疗组	对照组
	例数 (%)	例数 (%)
睡眠障碍	45(90)	28(93)
头痛	27(54)	15(50)
头昏头晕	38(76)	22(73)
躯体不适	46(92)	27(90)
虚弱感	40(80)	24(80)
记忆力减退	24(48)	13(43)
注意力减退	23(46)	12(40)
情绪障碍	39(78)	24(80)
食欲降低	30(60)	18(60)
心慌	39(78)	24(80)
耳鸣	5(10)	3(10)
体重减轻	5(10)	4(13)
躯体性疼痛(紧张性)	36(72)	22(73)
肢体麻木感	15(30)	10(33)
多汗	27(50)	18(60)

d为 1个疗程

1.4 资料分析:采用 spss 8.0 for windows 统计软件进行分析。计量资料采用方差分析(ANOVA)及 t

表 2 总睡眠时间 HAMD及 HAMA总分治疗前后变化情况($\bar{x} \pm s$)

组 别	n	总睡眠时间(h)		HAMD量表		HAMA量表	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	50	5.19±1.28	6.78±1.59*	9.53±2.75	5.43±2.19*	9.73±3.12	6.32±2.36*
对照组	30	4.98±2.10	5.20±1.42 [△]	9.18±3.10	7.12±2.18 [△]	9.58±3.45	7.34±3.16

与治疗前相比: * P < 0.05 ** P < 0.01; 与对照组相比: [△] P < 0.01

表 3 觉醒次数变化情况

组 别	n	> 2次		1~ 2次		0次	
		治疗前(%)	治疗后(%)	治疗前(%)	治疗后(%)	治疗前(%)	治疗后(%)
治疗组	50	27(55)	12(24.48)**	10(20)	19(38.78)*	12(24)	18(36.73)
对照组	30	18(60)	12(40)	6(20)	11(36.67)	6(20)	7(23.33)

与治疗前相比: * P < 0.05 ** P < 0.01

表 4 早醒现象治疗前后的变化

组 别	n	> 2次		1~ 2次		< 1次	
		治疗前(%)	治疗后(%)	治疗前(%)	治疗后(%)	治疗前(%)	治疗后(%)
治疗组	50	15(30)	4(8.16)	5(10)	10(20.41)	29(58)	35(71.43)
对照组	30	9(30)	6(20.66)	3(10)	9(30)*	18(60)	14(46.66) [△]

与治疗前相比: * P < 0.05; 与治疗组相比: [△] P < 0.05

2.4 治疗前后症状严重程度的比较:见表 5,静液滴注天眩清注射液后,睡眠障碍、头痛、头昏头晕、躯体不适、虚弱感、情感障碍、心慌、躯体疼痛感均明显得到改善,以改善睡眠、疼痛为主。

2.5 两组治疗后症状改善程度的比较:见表 6 由表可见,治疗组在改善睡眠、头痛、头晕头昏、躯体疼痛、情感障碍方面明显优于对照组

2.6 15项症状治疗前后平均总分的比较:治疗组 49例,对照组 30例神经衰弱患者,治疗组治疗前平均总分为 23.07分(5~ 41分),经治疗后平均总分为 17.72分(1~ 39分);对照组治疗前平均总分

检验,计数资料采用 χ^2 和秩和检验。

2 结果

2.1 总睡眠时间 HAMD及 HAMA 评分:见表 2 天眩清治疗后总睡眠时间有所延长,治疗组治疗后与用药前相比差异十分显著(P < 0.01),改善总睡眠时间明显优于对照组,全组病人 HAMD量表、HAMA量表分值,在治疗后均明显减少,以治疗组较为显著(P < 0.01),特别是 HAMD量表分值改善方面。

2.2 治疗前后觉醒次数的变化情况:见表 3 治疗组治疗后夜间不觉醒比治疗前明显增多,差异具有显著性,对照组治疗前后差异不大。

2.3 早醒现象治疗前后的变化情况:见表 4 治疗后早醒现象得到改善,治疗组早醒 < 1h者明显增多,差异具有显著性,而对照组主要表现在早醒 1~ 2h者明显增多。

22.39分(5~ 40分),经治疗后平均总分为 19.43分(2~ 37分)治疗前后总分进行秩和检验,结果差异显著,治疗组治疗前、后比较 P < 0.05,治疗组与对照组治疗后比较 P < 0.05

2.7 副作用的观察:除 1例出现皮疹停止治疗外,其余病例均未发生副作用,实验观察指标显示治疗前后,血、尿常规,肝肾功能、心电图检查均无异常改变

3 讨论

中药天麻具有息风、镇痉、滋阴养肝的作用,常用于治疗肝阳上亢、头痛、眩晕、耳鸣或肝风头痛

表 5 天眩清静脉滴注治疗前后症状严重程度的比较 (n= 49)

症状	治疗前				治疗后				t ₂	P
	0	1	2	3	0	1	2	3		
睡眠障碍	5	11	21	12	25	16	5	3	52.43	<0.001
头痛	22	2	15	10	30	14	3	2	14.12	<0.01
头晕头昏	11	10	9	19	28	13	3	5	37.44	<0.001
躯体不适	3	26	13	5	20	18	6	5	17.05	<0.01
虚弱感	9	10	13	17	18	23	6	2	22.44	<0.01
记忆力减退	25	10	13	1	24	18	5	2	0.686	> 0.05
注意力减退	26	15	4	2	28	17	3	1	2.06	> 0.05
情感障碍	10	11	19	9	19	20	8	2	14.21	<0.05
食欲减低	19	19	4	7	21	17	9	2	4.81	> 0.05
心慌	10	10	23	6	19	18	8	4	12.54	<0.05
多汗	22	8	10	9	27	13	9	0	0.196	> 0.05
躯体疼痛感	16	13	17	3	20	18	7	1	19.50	<0.01
肢体麻木	34	8	4	3	38	10	1	10	5.19	> 0.05
体重减轻	44	5	0	0	44	5	0	0	0.196	> 0.05
耳鸣	44	2	3	0	46	2	1	0	0.88	> 0.05

表 6 两组治疗后症状改善程度的比较

症状	治疗组 (n= 49)				对照组 (n= 30)				t ₂	P
	0	1	2	3	0	1	2	3		
睡眠障碍	25	16	5	3	10	10	6	4	19.50	<0.01
头痛	30	14	3	2	12	10	5	3	17.05	<0.01
头晕头昏	28	13	3	5	18	9	2	1	10.68	<0.05
躯体不适	20	18	6	5	12	13	3	2	2.352	> 0.05
虚弱感	18	23	6	2	19	10	1	0	5.19	> 0.05
记忆力减退	24	18	5	2	14	12	3	1	2.06	> 0.05
注意力减退	28	17	3	1	9	14	6	1	1.08	> 0.05
情感障碍	19	20	8	2	9	9	8	4	12.54	<0.05
食欲减低	21	17	9	2	10	5	9	6	2.25	> 0.05
心慌	27	13	9	0	9	12	7	2	0.20	> 0.05
多汗	27	13	9	0	9	12	7	2	4.12	> 0.05
躯体疼痛感	20	18	7	1	10	9	3	8	10.56	<0.05
肢体麻木	38	10	1	10	9	10	8	3	5.09	> 0.05
体重减轻	44	5	0	0	26	4	0	0	1.47	> 0.05
耳鸣	46	2	1	0	27	3	0	0	5.98	> 0.05

等症。神经衰弱的症状以睡眠障碍、头痛、躯体性疼痛、情感障碍、躯体不适等症状为主,临床研究中发现用静脉滴注的方式输入天眩清注射液,对神经衰弱患者镇静、催眠作用效果明显优于肌肉注射给药方式,值得注意的是:情绪障碍表现为焦虑或抑郁,从量表的评分看,大多为早醒、兴奋减少、淡漠乏力,这类病人 HAMD 评分平均为 12.03(一般认为 7 分以下为无抑郁,8~ 16 分为轻度抑郁或可能抑郁,17~ 24 分为抑郁,25 分以上为重度抑郁),提示神经衰弱病人虽然存在抑郁,但也只是一部分患者有,而且其程度在轻度和可能抑郁之间,患者的临床表现仍以神经衰弱症状群为主,这些情绪大多是继发性的,与躯体症状有关,且表现为明显的波动性,轻重不一,躯体症状诉说严重者常伴情绪障碍,天眩清注射液改善情绪障碍的作用可能就在于躯体症状的改善,而使神经衰弱的患者易于调节情绪,对神经衰弱 15 项常见的症状的疗效观察表明:头痛、头晕头昏、躯体疼痛感等症状有明显的改善,研究结果支持天眩清具有镇痛作用,而且,静脉滴注给药方式的疗效明显优于肌肉注射。经本研究小样本观察结果提示天眩清经静脉滴注方式给药具有明显的改善睡眠作用,而且有一定的解除焦虑、提高情绪作用,可以肯定对神经衰弱的治疗作用,而且无明显副作用。

本研究对神经衰弱的治疗又开辟新途径,且疗效显著,对其他躯体中枢神经系统的疾病所致的神经衰弱综合征的治疗,也无疑是较好的方法,对开发天麻药用价值也具有现实指导意义。

(2000-01-06 收稿)

中药离子导入治疗骨性关节炎 70 例临床观察

天津医院 (300211)

毕晓杨 白人骁

骨性关节炎又称增生性、肥大性或退行性关节,是中老年人的常见病,多发病,多发生在膝关节、肘关节、踝关节、指间关节等负重大或活动大的关节。骨性关节炎多见于从事体力劳动者,近年来发现本病在脑力劳动者和科室工作人员中也并非少见,且年龄有逐渐减少的趋势,本病传统的治疗方法为卧床休息,服用非甾体类抗炎止痛药如消炎痛、布洛芬等,或服用一些活血化瘀、舒筋止痛、补肾健骨的中成药等,但显效较慢,疗程很长,停药后常迅速

复发。自 1998 年 8 月~ 12 月,我科使用骨质增生离子导入机中药离子导入治疗骨性关节炎 70 例,取得满意疗效。

1 临床资料

1.1 病例选择:全部为典型骨性关节炎。除有关节疼痛、压痛、肿胀及活动障碍等典型临床表现外,尚有 X 线证实骨质增生存在。

1.2 一般资料:本组病例共 70 例,年龄 34~ 75 岁,平均 48.3 岁。男性 31 例,女性 39 例,病期 4 个