参考文献:

[1] 钱桐芬. 肾脏病学 [M]. 南京:江苏科技出版社, 1989.
 [2] Abiko T. 尿毒病患者体液中含色氨酸的五肽的分离、结构、生物活性 [C]. 第一军医大学医学情报资料, 1985, (1): 163-168.
 [3] 孙林, 易著文. 川芎嗪对人胚肾小球系膜细胞增殖的影响及机制探讨 [J]. 中国中西医结合杂志, 1995, 15(3): 134-136.
 [4] 唐利龙, 江丽惠, 朱国英. 川芎嗪和肝素对原代培养血管平滑

肌细胞生长和分裂的影响 [J]. 中国中西医结合杂志, 1995, 15(1): 38-39.
 [5] 崔志清, 林秀珍, 罗跃娥. 大黄素对培养大鼠心肌细胞游离钙度的影响 [J]. 中国药理与临床, 1995, 11(6): 26-27.
 [6] 林秀珍, 马德禄, 崔荣芬. 大黄素及潘泻苷和大黄多糖对大鼠肝细胞内钙离子浓度的影响 [J]. 中国中西医结合杂志, 1996, 15(7): 419-420.

参麦注射液治疗结核病盗汗临床疗效观察

何约明, 邱庆南*

(福建省泉州市结核病防治所, 福建 泉州 362000)

中图分类号: R285.6; R978.3

文献标识码: B

文章编号: 0253-2670(2001)02-0153-02

盗汗是结核病患者较常见的全身症状。1998年6月~2000年1月间我院肺科在常规抗痨(SM、RM、RFP、PZA、EMB)治疗基础上,加用参麦注射液治疗结核病盗汗,取得满意疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 病例选择: 常规抗痨加用参麦注射液组(简称参麦组)50例,为我科于1998年6月~2000年1月确诊结核病人。其中男32例,女18例,年龄16~78岁,平均41.5岁。血行播散型肺结核2例,继发型肺结核40例,结核性胸膜炎5例,结核性脑膜炎2例,腰椎结核1例。常规抗痨治疗组(简称对照组)50例,为1998年6月前我科确诊结核病人。其中男30例,女20例,年龄15~79岁,平均40.5岁。血行播散型肺结核3例,继发型肺结核38例,结核性胸膜炎6例,结核性脑膜炎3例。两组患者均有明显盗汗症状。

1.2 治疗方法: 对照组予常规、规则抗痨治疗,参麦组在常规、规则抗痨治疗基础上,加用参麦注射液(杭州正大青春宝药业有限公司生产,每支10 mL,含红参、麦冬各1 g)40~50 mL于5%葡萄糖氯化钠注射液250 mL静脉滴注,每日1次,连续用药10 d为一疗程。

1.3 疗效标准: 显效,症状消失;有效,症状减轻;无效,症状无变化或加重(以治疗10 d为期限)。

2 结果

参麦组: 显效22例,占44%;有效25例,占50%;无效3例,占6%;总有效率94%。对照组: 显效8例,占16%;有效18例,占36%;无效24例,占48%;总有效率52%。两组显效及总有效率比较,参

麦组明显高于对照组。提示参麦组在改善肺结核盗汗方面优于对照组,见表1。

表1 两组疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
参麦组	50	22	25	3	94
对照组	50	8	18	24	52

与对照组比较: * $P < 0.01$

3 讨论

近几年结核病患病率呈现回升趋势,结核病依然是一个全球性的、严重的、需要高度重视的公共卫生和社会问题。中医称结核病为“癆瘵”,俗称癆病,认为肺癆属虚证。盗汗即是因此再加上机体免疫力下降所致。参麦注射液是古方“生脉散”的衍变方,经现代科技研究研制而成,主要原料含红参、麦冬。红参功能大补元气、补脾益肺、强心固脱、安神生津,主治自汗肢冷、久病体虚、神衰身疲;麦冬为补阴中药,具有养阴益胃、润肺清心功效,主治肺燥干渴、热病津伤、咽干口燥之症。红参、麦冬补气补阴的特点使得参麦注射液有益气固脱、养阴生津、固表止汗之功效,故对盗汗疗效明显。参麦组与对照组进行对比发现: 参麦组显效、总有效率均明显高于对照组,充分证实参麦注射液有明显改善肺结核盗汗症状。且已经有研究^[1,2]证实参麦注射液能明显提高T淋巴细胞亚群CD3、CD4、CD4/CD8,从而提高机体的细胞免疫功能,达到改善临床症状、增强机体抗病能力的功能,对抗痨药物治疗结核病亦有协同作用。

参考文献:

[1] 韩锋然, 罗勇. 参麦注射液对慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰

* 收稿日期: 2000-07-18

作者简介: 何约明(1971-),男,籍贯:福建省惠安,职称:住院医师,1993年毕业于福建医学院泉州分院,1993年至今于福建省泉州市结核病防治所工作,主要从事呼吸内科及结核病防治。Tel: 0590-2277287

竭患者免疫功能影响的研究. 全国呼吸衰竭学术研讨会 [C]. 昆明: 中华医学会呼吸病学分会, 1999.

虚型免疫功能影响的临床研究 [J]. 中医研究, 1996, 9(5): 24-25.

[2] 杜宝荣, 刘玉宁, 魏小萌. 参麦针对急性发作期肺心病气阴两

肤洁康洗液的临床疗效观察

韩剑明¹, 付绍玲², 李华湘¹, 金峰^{1*}

(1. 浙江尖峰药业有限公司, 浙江 金华 321000; 2. 江西省鹰潭市人民医院, 江西 鹰潭 335000)

中图分类号: R285.6; R978

文献标识码: B

文章编号: 0253-2670(2001)02-0154-01

中药肤洁康洗液由黄柏、苦参、白鲜皮、蛇床子、冰片等 10 余种中药组成, 是一种纯天然消毒杀菌外洗清洁液, 具有杀菌止痒、消炎杀虫、祛风燥湿、清热解毒、保护阴部皮肤粘膜的自洁功能和防御病菌的能力, 经临床观察效果理想。现报道如下:

1 观察对象

来源于医院妇科门诊及住院病人共计 254 例, 年龄 17~74 岁。所观察的病种有: 外阴瘙痒, 霉菌性、滴虫性阴道炎, 尖锐湿疣, 外阴白色病变及男性外阴湿疹、包皮龟头炎等。住院全子宫及附件手术者, 术前行肤洁康洗液作阴道冲洗; 会阴切术后用肤洁康洗液阴部擦洗护理。诊断依据临床症状、体检特征及白带常规、宫颈、血液检验等证实。

2 使用方法

2.1 外阴疾患: 取 20 mL 肤洁康洗液加温开水 300~500 mL, 坐浴, 擦洗 1~2 min, 每天 1~2 次,

7~10 d 为 1 疗程

2.2 原液的使用: 外阴瘙痒症和白色病变者, 可用药棉浸原液湿敷患处, 每次 1~2 min, 每天 1~2 次, 7~10 d 为 1 疗程

2.3 阴道疾患: 将原液稀释 10~50 倍, 装入阴道冲洗器, 取仰卧位, 垫高臀部, 将冲洗器插入 4~6 cm, 保留 1~2 min, 每天 1 次, 7~10 d 为 1 疗程

3 疗效判断标准

治愈: 自觉症状及体征消失, 白带检查: 阴性; 显效: 症状及体征消失 75% 以上, 白带检查球菌及白细胞比治疗前减少, 原(++)变(+); 有效: 症状及体征消失 50% 以上; 无效: 主要症状及体征、化验均未得到改善

4 治疗结果

经临床随访观察, 结果见表 1

5 讨论

表 1 肤洁康洗液与洁尔阴疗效观察比较

病种	例数	治愈	显效	有效	无效	有效率(%)
外阴瘙痒	68/66	32/20	20/26	12/10	4/10	94.1/84.8
滴虫性阴道炎	26/23	15/10	7/8	4/2	0/3	100/87.0
霉菌性阴道炎	29/28	16/14	10/8	3/4	0/2	100/92.9
尖锐湿疣	19/19	0/0	4/5	13/11	2/3	89.5/84.2
外阴白色病变	16/15	0/0	8/5	7/8	1/2	93.5/86.7
全子宫前阴道冲洗	15/10	无 1 例宫颈残端感染 有 2 例宫颈残端感染				100/80.6
会阴侧切术后阴部擦洗	81/60	无 1 例切口感染 有 8 例切口感染				100/86.7

注: 肤洁康洗液 洁尔阴

5.1 外阴瘙痒症是妇科疾病中临床常见病, 此类病情较长、病情反复发作、病情较顽固, 严重影响妇女身心健康, 甚至严重影响生活与工作, 肤洁康洗液对妇女外阴瘙痒等病患具有较突出的疗效。

5.2 肤洁康洗液由 10 多种中药组成, 组方配伍合理。方中黄柏清热解毒燥湿, 其所含小檗碱抗菌谱广, 能有效减少炎症渗出, 抑菌杀菌, 增强机体防御

能力。白鲜皮、苦参清热燥湿、祛风解毒, 对于湿热疮毒、黄水淋漓、湿疹、风疹有明显的疗效。蛇床子燥湿祛风杀虫, 对于寒湿带下、湿疹、妇人阴痒、滴虫性阴道炎有良效。冰片清热消炎、消肿止痛。再配以其它药物, 可见肤洁康洗液配伍科学, 具有杀菌止痒、消炎杀虫、祛风燥湿、清热解毒, 保护阴部皮肤粘膜自洁功能和防御病菌的能力。

* 收稿日期: 2000-07-07

作者简介: 韩剑明 (1961-), 男, 理学学士, 副主任药师, 执业药师。一直从事中药新药的研究开发与中药秘方研究, 尤其对风湿性关节炎、风湿性腰腿痛有一定的研究, 曾荣获过省、地市的科技进步二、三等奖 6 项。联系电话: (0079) 2326868-3601