

治疗绦虫病药物以往常用的绵马油、树脂、六烷雷琐辛、阿的平等均因毒性大已被淘汰。近年来西药中常用的是灭绦灵(氯硝柳胺)、吡喹酮,但国内外有的报告^(23,26,27)证实吡喹酮对带绦虫、膜壳绦虫、棘球绦虫和猫绦虫以及日本血吸虫、姜片虫等虫体破坏很大,而且随着排虫时间延长,损害愈严重。经灭绦灵杀死绦虫头节与近端头节后,虫体常在肠内被消化,故粪便中无头节排出。张文忠等⁽⁸⁾报告表明槟榔、南瓜子合并疗法与灭绦灵疗法的驱虫率虽无显著差异,但前者驱出虫体完整率为78.2%(79/101),明显高于灭绦灵驱出的虫体完整率44.9%(22/49)($P<0.01$)。

由于槟榔、南瓜子合并疗法不仅驱多种绦虫疗效好,而且排出虫体完整率也较高,所以至今槟榔、南瓜子合并疗法,仍是驱多种绦虫的优选疗法之一。

参 考 文 献

- (1) Feng, L.G.: Peking Nat Hist Bull 18:63, 1950.
- (2) 钟惠澜等:中华医学杂志 37(4):320, 1951.

- (3) 王汉勋:中华医学杂志(9):719, 1954.
- (4) 冯兰洲:中华医学杂志(2):138, 1956.
- (5) 姜永禄等:中华寄生虫病传染病杂志(3):188, 1958.
- (6) 谢荣光:中华寄生虫病传染病杂志(3):190, 1958.
- (7) 谢醒民:中华寄生虫病传染病杂志(1):55, 1959.
- (8) 张文忠等:寄生虫学与寄生虫病杂志 3(4):271, 1985.
- (9) 周绍础等:中华内科杂志 12(5):496, 1964.
- (10) 谷宗藩等:中华医学杂志 50(1):44, 1964.
- (11) 周慧娟等:寄生虫学与寄生虫病杂志 3(4):308, 1985.
- (12) 王以泽等:寄生虫学与寄生虫病杂志 3(3):177, 1985.
- (13) 刘修宗等:寄生虫病防治研究简报(3):37, 1982.
- (14) 王象洲等:寄生虫学与寄生虫病杂志 4(4):310, 1986.
- (15) Feng, L.G.: Peking Nat Hist Bull 17:233, 1949.
- (16) 许本谦:中华内科杂志(2):118, 1953.
- (17) 吴灿理等:寄生虫学与寄生虫病杂志 3(1):75, 1985.
- (18) 王胜森等:中华医学杂志(12):954, 1953.
- (19) 王胜森等:中华医学杂志(2):148, 1956.
- (20) 张惠芬:中华医学杂志 37(8):694, 1951.
- (21) 傅信祥等:中华医学杂志 38(5):444, 1952.
- (22) 贾孟冬:中华医学杂志(12):957, 1953.
- (23) 杨贵彬等:右江民族医学院学报(2):41, 1981.
- (24) 何炯等:寄生虫学与寄生虫病杂志 3(3):173, 1985.
- (25) Becker B, et al: Z Parasitenkd 61:121, 1980.
- (26) Becker B, et al: Ibid 64:257, 1981.
- (27) 包怀恩:寄生虫学与寄生虫病杂志 1(3):172, 1983.

当归建中汤加减治疗慢性低血压

解放军空军汉口医院 马陈锐 陈乐斌

慢性低血压是指成年人肱动脉血压经常低于90/60毫米汞柱而言,我们从1982年5月~1986年11月以当归建中汤加减治疗慢性低血压取得了较好效果,现小结如下:

一、临床资料

1. 一般资料:共观察43例,男24例,女19例;年龄在21~30岁9例,31~40岁12例,41~59岁22例;病程3个月内者18例,3月以上至半年者25例;16例初诊,27例服西药,多次治疗效果不佳。

2. 临床表现:头晕,头痛,心跳气急,失眠,记忆力减退,腰背痠软,疲乏无力,畏冷而易出汗,口干,食欲不振,食后腹胀,少数男性患者伴有性功能减退。体格检查血压全部低于90/60毫米汞柱,收缩压大多在90~78毫米汞柱之间,最低者70毫米汞柱,舒张压多在60~54毫米汞柱之间,最低者50毫米汞柱,多数查无心、肺、肝、脾等脏器病变。

二、治疗方法与效果

1. 治疗方法:43例患者中除2例伴有其他疾病

住院治疗外,41例全部在门诊治疗。药物:桂枝6克,白芍12克,炙甘草10克,当归12克,党参12克,玉竹10克,陈皮6克,枳实10克,生姜10克,大枣7枚。水煎服,1日1剂,分2次服。气虚明显者另加黄芪20克;气阴两虚、舌红少苔者另加北条参、太子参各15克;腰痠腿软肢冷重者加川断10克,肉桂3克。治疗过程中3天测血压1次。

2. 治疗结果:(1)疗效评定标准,显效:血压恢复到120/80毫米汞柱以上,临床症状基本消失;有效:血压恢复到90/60毫米汞柱以上,临床症状明显减轻;无效:血压仍在90/60毫米汞柱以下,临床症状无明显减轻。(2)结果:显效31例(占72%),有效11例(占25.6%),无效1例(该患者服药3剂血压未见上升,未再复诊,无法观察结果)。其中,服药后血压6天内恢复至90/60毫米汞柱以上者11例(25.6%),7~12天18例(41.9%),13~18天9例(20.9%),19~24天3例(7%),血压恢复正常时间平均为8.7天。