

于脑血管病后智能衰退,目前尚无统一的诊断标准。本研究之所以规定智能衰退须发生在脑血管病后3个月之内,是为了证明其与脑血管病的相关性;至于规定此智能衰退需持续3个月以上,是为了排除某些可以自行恢复的患者,以免影响统计学分析结果;强调尚需具备危险因素之一,则是为了能增加痴呆发生人数,以使在一定的样本内更可能出现有统计学意义的结果。

益智胶囊是导师邵念方教授的经验方,功能补肾填精益气,化痰祛痰开窍,临床用于治疗血管性痴呆取得了较好疗效。本研究结果表明,益智胶囊亦具有较好的预防血管性痴呆的作用,可明显降低血脂,改善血液流变学,延缓动

脉粥样硬化,防止脑血栓形成。增加脑血流量,改善脑细胞缺氧可能是其机理之一。

5 参考文献

- 1 邓振明,等. 中风痴呆病. 中国医药学报 1991;3:13.
- 2 俞世勋,等. 血管性痴呆. 实用内科杂志 1993;6:328.
- 3 张继志,等. 长谷川氏痴呆修改量表介绍. 老年学杂志 1987;3:19.
- 4 张明园,等. 量表在痴呆诊断中的应用. 实用内科杂志 1993;6:337.
- 5 American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 4th ed. (DSM-IV). Washington, DC: American Psychiatric Association, 1992:143.

本研究系山东省教委基金资助课题的一部分

海洛因依赖者戒断前后舌象的观察

农玉群* 肖庆生*

我们对在我院住院的105例海洛因依赖者进行戒断前后舌象观察,试图为中医的诊断、治疗提供一些资料。

1 一般资料

105例观察对象均系我院1995~1996年住院的海洛因依赖者。全部病例均有吸食海洛因史;反复发作心慌、流泪、流涕和/或周身疼痛不适等症状;经云南省公安厅研制AC快速尿化验检测法,结果均为阳性。以上3项具备,确诊为海洛因依赖者。其中男性56例(53.3%),女性49例(46.6%),年龄最大55岁,最小14岁,吸食时间最长4年,最短2月,吸食量0.05~2g/日。

将105例分为两组,其中,每日吸食量0.5g以上和/或吸食时间8个月以上者为第1组,共72例。每日吸食量0.5g以下和/或吸食时间8个月以下者为第2组,共33例。两组脱瘾治疗时间为3~25天。另选本院职工20例作为正常对照组,其中男性8例,女性12例。两组病例在观察期间均未发现有其他疾病。

观察方法:按照五版教材《中医诊断学》标准,早8时在自然光线下,晚8时在日光灯下,患者取正坐姿,尽量张开口,自然舒展地将舌伸出口外,充分暴露,

观察记录。

戒断标准:(1)临床症状消失;(2)AC快速尿化验检测,结果为阴性;判定为生理戒断。

2 结果

正常对照组的舌象,除2例白腻苔外,其余18例均为薄白苔。海洛因依赖者戒断前的舌象第1组72例中薄白苔10例,薄黄苔9例,黄腻苔21例,白腻苔11例,灰黑苔11例,无苔或少苔10例。第2组33例中分别为15例,5例,2例,9例,2例和0例。

戒断后第1组舌象异常的62例中有60例转为薄白苔(83.3%);第2组舌象异常的18例中有16例转为薄白苔(48.5%)。两组尚有4例舌象仍为异常。25例戒断前后均为薄白苔者,均为间断吸食海洛因。

3 讨论

舌诊是中医望诊的重要组成部分,舌象变化,能客观地反映正气盛衰、病邪深浅、邪气性质、病情进退,可以判断疾病转归和预后,可以指导处方遣药。本文资料表明,舌象异常变化与吸食海洛因的量及吸食时间呈正相关,吸食量愈大,时间愈长,则痰、热、湿邪愈重。我们认为对此类患者宜以清热解毒、健脾利湿、化痰、益阴为主要治则,经戒断治疗,舌象逐渐转为正常薄白苔,即“胃气渐复,谷气渐进。”海洛因依赖者戒断后如复吸,舌象可再出现异常。

* 贵阳市第五人民医院(550004)

收稿日期:1997-06-02