

缓解时则应益气温阳,加重活血化瘀药的用量,甚至在益气温阳的基础上加逐瘀活血药或搜络祛风药,如土鳖虫、地龙、桃仁、僵蚕、全蝎等,俾阳气复,阴寒散,瘀血祛,达到血脉调畅、胸痹缓解之目的。

3 参考文献

- 1 Cohen M, Fuster V. Insight into the pathogenetic mechanism of unstable angina. *Haemostasis*, 1990, 20 (suppl 1): 102.
- 2 高润霖, 陈在嘉. 进一步提高对不稳定心绞痛的认识. *中华心血管病杂志*, 1994, 22(4): 243.
- 3 董承琅, 陶寿琪, 陈灏珠主编. 实用心脏病学, 第3版. 上海: 上海科学技术出版社, 1993: 917.

- 4 陈在嘉, 徐义枢, 孔华宇主编. 临床冠心病学. 北京: 人民军医出版社, 1994: 267.
- 5 Wilensky RL, Zeller JA, Wish M, et al. Urinary febrinopeptetide: A level in ischemic heart disease. *JACC*, 1989, 14: 597.
- 6 Munkvad S, Gram J, Jespersen J. A depression of active tissue plasminogen activator in plasma characterizes of patients with unstable angina pectoris who develop myocardial infarction. *Eur Heart J*, 1990, 11: 525.
- 7 陈纪林, 高润霖, 姚康宝, 等. 变异心绞痛患者冠脉痉挛与血管狭窄病变的关系. *中华内科杂志*, 1996, 35(9): 606.

牙可喜含片防治不同体质儿童龋病临床观察

谢世平* 云 鹰* 卫淑华* 宋建平*

龋病是口腔科最常见的疾病之一,我们选择 230 名受试者(包括无龋者和患龋者),运用中医辨证进行体质分型,并运用具有清胃除湿,补肾健齿功能的中药牙可喜含片进行防治龋病疗效观察,现报告如下。

1 临床资料

230 例皆为幼儿园儿童。男 114 例,女 116 例;3 岁~5 岁 123 例,5 岁以上~7 岁 77 例,7 岁以上 30 例;未患龋儿童 73 例,患龋儿童 157 例,选择 I 度和 II 度龋(排除 III 度龋)作为观察对象。参照《人体体质学》、《中医耳鼻喉科学》及《中医证候辨证规范》辨证分型。

2 治疗及观察方法

230 例观察对象随机分为试验组与对照组。实验组 170 例,对照组 60 例,两组饮食情况相同。试验组用牙可喜含片(河南宛西制药厂生产),每次 1 片,每日 3 次,含化,1 月为 1 疗程。试验组与对照组刷牙均用小白兔牙膏(杭州牙膏厂生产),早晚各 1 次。每疗程结束后复查 1 次,1 年后判定疗效。观察指标:龋齿情况:龋齿数、龋面数、龋损程度;菌斑情况:菌斑计量、菌斑指数(菌斑染色剂由首都医学院口腔研究所提供)。

3 结果

疗效标准:有效:无新增龋,龋损度无发展,菌斑指数减少 1 个以上。无效:有新增龋,或龋损加重,或菌斑指数不变化,或增加 1 个以上。

体质分型与患龋的关系:230 名儿童中,正常体质者 83 人(占 36.1%),体质偏颇者 147 人(占 63.9%)。

正常体质 83 人中,患龋人数为 42 人,未患龋人数为 41 人,患龋率为 50.6%;偏颇体质 147 人中,患龋人数为 101 人,未患龋人数为 46 人,患龋率为 68.7%。经统计学处理两组患龋率有极显著性差异($P < 0.01$)。偏颇体质 147 人中,胃热型体质最多,为 84 例(占 57.1%),其中患龋人数为 59 人,未患龋人数为 25 人,患龋率为 70.2%;脾虚型体质次之,为 40 例(占 27.2%),其中患龋人数为 25 人,未患龋人数为 15 人,患龋率为 62.5%;肾虚型体质最少,为 23 人(占 15.6%),其中患龋人数为 17 人,未患龋人数为 6 人,患龋率为 73.9%。

综合疗效比较:试验组 170 例中,有效 145 例,无效 25 例,有效率为 85.3%;对照组 60 例中,有效 39 例,无效 21 例,有效率为 65%。经统计学处理两组结果有极显著性差异($P < 0.01$),表明牙可喜含片防治效果明显优于对照组。各型治疗前后菌斑指数比较表明,牙可喜含片有较好地减少和抑制牙菌斑的作用,而对照组胃热型、肾虚型、脾虚型 3 型菌斑指数试验前后比较无显著性差异($P > 0.05$)。

4 讨论

人体体质的特殊性,往往导致对某种致病因子的易感性。我们的研究表明,胃热、肾虚、脾虚 3 型偏颇体质儿童的患龋率为 68.7%,明显高于正常体质儿童(50.6%)($P < 0.01$)。其中又以胃热型最多见,占偏颇体质人数的 57.1%。肾虚型儿童虽不多见,但本型患儿占该型的百分比最高,为 73.9%。我们选择具有清胃除湿、补肾健齿作用的中药,制成牙可喜含片,用于防治儿童龋病。结果表明,试验组与对照组防治效果有显著性差异($P < 0.01$)。

* 河南中医学院,郑州市金水大道(450003)

收稿日期:1997-05-04;修回日期:1997-08-26