

(10.2%), 7 天以上 2 例(4.1%); 对照组 33 例, 2~3 天治愈 8 例(24.2%), 4~5 天 12 例(36.4%), 6~7 天 8 例(24.2%), 7 天以上 4 例(12.1%)。组间比较差异有显著性($P < 0.05$)。

4 讨论

中医认为, 肺与脾、大肠有密切关系, 肺部感染使大肠实热、灼伤津液, 大便秘结腑气不通。方用大黄、枳实及厚朴泻热通便, 香附、砂仁理气健胃使胃肠瘀血减轻, 茯苓、神曲健脾燥湿。

象皮黄芪汤治疗消化性溃疡 54 例

广东省中山市中医院(528400)

缪英年 林 棉 郭锐兴

笔者自 1993 年以来采用自拟象皮黄芪汤, 结合辨证治疗消化性溃疡 54 例, 现报告如下。

1 临床资料

分为治疗组 54 例, 对照组 36 例。其中治疗组男性 45 例, 女性 9 例, 年龄 25~66 岁, 平均 44.8 岁, 病程 8 个月~12 年, 平均 4.5 年。内有胃溃疡 19 例, 十二指肠球部溃疡 24 例, 复合性溃疡 11 例, 有溃疡出血史 8 例。对照组男性 29 例, 女性 7 例, 年龄 22~69 岁, 平均 43.2 岁, 病程 11 个月~13 年, 平均 4.7 年。胃溃疡 12 例, 十二指肠球部溃疡 18 例, 复合性溃疡 6 例, 有溃疡出血史 5 例。两组病例经统计学处理差异无显著性。

2 治疗方法

治疗组: 以自拟象皮黄芪汤为基本方: 大象皮 25g, 黄芪 30g, 白术 15g, 白芍 15g, 木香 10g(后下), 大枣 6 枚, 甘草 10g。脾胃虚寒型加党参、桂枝。肝胃不和合用四逆散, 血瘀络伤型合用丹参饮, 湿热中阻型合用左金丸方, 饮食停滞型加枳实、鸡内金、陈皮、神曲。用法: 上方中象皮单用水 1000ml 慢煎至 150ml。余药用水 900ml 煎至 200ml, 加入大象皮汤混合后服用。每天 1 剂, 连服 1 个月。治疗期间停用其他治疗溃疡病的西药。对照组: 用泰胃美 0.8g, 睡前口服, 每日 1 次, 连服 1 个月。

3 治疗结果

疗效标准: 临床痊愈: 胃脘痛及其他症状消失, X 线胃钡餐或纤维胃镜检查正常。好转: 胃脘痛缓解, 发作次数减少, 其他症状减轻, X 线胃钡餐造影或纤维胃镜检查溃疡面缩小。无效: 症状无改善, X 线胃钡餐或胃镜检查溃疡面无变化。用象皮黄芪汤治疗 30 天后, 临床痊愈率为 87.0%, 总有效率 94.4%。对照组同期临床痊愈率 83.3%, 总有效率 91.7%。两者比较差异无显著。治疗组内各中医证型疗效比较, 差异亦无显著

性。但停药半年后, 治疗组内痊愈者 47 例, 溃疡复发 3 例, 复发率为 6.4%, 对照组内痊愈者 30 例, 复发 8 例, 溃疡复发率为 26.7%, 两者比较差异有显著性($P < 0.05$)。

4 讨论

大象皮性味甘、咸、温, 无毒。功效止血敛疮, 治外伤出血及一切创伤、溃疡久不收口。我们将其用于治疗消化性溃疡, 所用之大象皮乃动物亚洲象之皮, 因其坚韧, 故宜久煎。黄芪益气健脾、托毒生肌, 甘草补中缓急止痛, 能促进溃疡愈合。白芍能缓急止痛, 白术健脾, 木香理气止痛, 大枣补虚和中。全方有益气健脾、祛腐敛疮的功效, 尤其加入大象皮, 其对消化性溃疡有特效, 能加快愈合。

归脾汤治疗氯氮平引起 白细胞减少症 40 例

河南省郑州市精神病医院(450006)

孔 德 荣

在精神科临床中, 氯氮平引起白细胞减少的机率较高, 为了探索理想的治疗措施, 近 2 年来, 采用中药归脾汤和西药利血生对 80 例符合入组条件住院精神病患者, 进行随机分组对照研究, 报道如下。

1 临床资料

均为 1995 年 1 月~1997 年 1 月我院住院精神病患者, 排除躯体疾病存在, 入组前连续 2 次血常规检测结果显示: 白细胞计数均在 $3.5 \times 10^9/L$ 以下, 其它项正常, 中药组 40 例, 男 22 例, 女 18 例; 年龄最小 16 岁, 最大 54 岁, 平均 28 ± 8.7 岁; 病程最短 8 个月, 最长 12 年, 平均 2.6 年。西药组 40 例, 男 19 例, 女 21 例; 年龄最小 18 岁, 最大 52 岁, 平均 27 ± 9.5 岁; 病程最短 6 个月, 最长 11 年, 平均 2.4 年。

2 治疗方法

中药组: 采用氯氮平和归脾汤联合治疗, 氯氮平剂量控制在 $400 \pm 50mg/日$, 归脾汤每日服用 1 剂, 分早晚 2 次服用, 4 周为一疗程。西药组: 采用氯氮平和利血生联合治疗, 氯氮平剂量控制在 $400 \pm 50mg/日$, 利血生 $60mg/日$, 分 3 次服用, 4 周为一疗程。

3 治疗结果

疗效标准: 痊愈: 白细胞计数上升到 $4.0 \times 10^9/L$ 以上; 显效: 白细胞计数上升到 $(3.5 \sim 4.0) \times 10^9/L$; 进步: 白细胞计数较治疗前有所上升, 仍在 $3.5 \times 10^9/L$ 以下; 无效: 白细胞计数无变化。中药组: 痊愈 30 例, 显效 6 例, 进步 2 例, 无效 2 例, 总有效率 95%。西药组: 痊愈 18 例, 显效 4 例, 进步 2 例, 无效 16 例, 1 例因白