

运丰富、空间立体分层布点范围大,培养成活的胰岛组织更容易在此发挥作用的结果。

与其它任何胰岛移植一样,穴位移植同样存在着相当多技术难题,包括胎胰供体的选择、胰岛细胞的分离、培养、复苏、检测,手术过程中各方的配合及受体患者的机体状态、自身免疫排斥等,均直接影响移植的成功率^[6]。此外,尽管病人短期疗效显著,甚至有的停用胰岛素,达1年之久,但是更远期效果却令人沮丧。我们曾对移植后当时显效的3例病人进行了长期随访C肽检查,结果发现其空腹与餐后2小时C肽值又回复到移植前水平。我们还作过这种试验,即将有活性的胰岛组织移植于穴位表层肌肉内,1周后取出进行电镜观察,发现其在周围组织生长良好,细胞内有胰岛分泌颗粒,但于第3~4周检测其它移植物时,只发现局部肌肉纤维变形或吞噬、淋巴细胞浸润和肉芽组织增生,未

再见到成活胰岛样组织。然而令人不解的是,病人症状继续好转,3个月复查C肽较前上升,之中原原因难以解释,是否与移植后穴位对经络功能作用增强及其它因素有关,有待深入探讨。

6 参考文献

- 1 谌剑飞,魏稼. 针刺糖尿病的血浆胰岛素含量变化. 中医杂志,1986,27(6):45.
- 2 谌剑飞,魏稼. 针刺糖尿病的初步研究. 中国针灸,1983,3(1):1.
- 3 胡远峰,顾芷芳,张洪德,等. 中国的胰岛移植. 胰岛移植简讯,1988,2:1.
- 4 胡远峰,顾芷芳,张洪德,等. 我国临床胰岛移植的现状:755例1型糖尿病胰岛移植临床资料分析. 中华器官移植杂志,1991,12:14.
- 5 谌剑飞. 国内针灸治疗糖尿病古今文献综述. 江西中医药,1983,(3):45.
- 6 肖毅,何晓东,王姮等. 胰岛移植的临床应用. 中国糖尿病杂志,1996,4(1):44.

江西省卫生厅科研基金资助课题(赣卫中字1991-96)

桂枝茯苓胶囊配合药物流产150例分析

徐剑平¹ 王惠丽¹ 丁益凤¹ 张杏君²

我们选择1998年7月~1999年2月门诊药物流产的150例妇女服用桂枝茯苓胶囊,并与口服益母草膏的另一组150例对照,取得明显效果,现介绍如下。

1 临床资料

两组均系临床与B超确诊的正常宫内早孕者,年龄18~40岁,停经时间不超过59天。两组在年龄、月经史等方面经处理均无统计学上差异($P>0.05$)。

2 治疗方法

两组在服用米非司酮和米索前列醇的时间、用量、用法上一致:第1天清晨餐后2小时口服米非司酮50mg(2片),12小时后空腹服米非司酮25mg(1片),第2天清晨餐后2小时口服米非司酮25mg(1片),12小时后空腹服米非司酮25mg(1片),第3天清晨餐后2小时,口服米非司酮25mg(1片),隔2小时空腹再服米索前列醇600mg(3片)。服药后6~12小时内观察阴道排出物及出血量。

治疗组:在服用米索前列醇同时口服桂枝茯苓胶

囊(每粒0.31g)3粒,每日3次,温水送服。对照组:在服用米索前列醇同时口服益母草膏20g,每日3次。

3 治疗结果

治疗组药物流产后胎囊排出时间2小时内105例,6小时内42例,12小时内排出3例。对照组药物流产后胎囊排出时间分别为17例、82例、38例,未见明显胎囊排出13例,两组差异有显著性($P<0.01$)。

治疗组阴道出血量少于月经量27例,相同于月经量119例,多于月经量4例。(其中1例行清宫术)。对照组出血量少于月经量12例,相同于月经量101例,多于月经量37例(其中因出血量多不止行清宫术7例)。两组差异有显著性($P<0.05$)。

治疗组阴道出血时间7天内干净119例,14天内30例(1例清宫术后干净)。对照组出血时间7天内干净32例,14天内77例,34例改用其他治疗方法治疗后干净,(7例清宫术后干净),两组差异有显著性。

3 讨论

本方的功效是活血化瘀、缓消症块,收缩子宫,抗炎镇痛,使胎囊尽快排出,促进子宫内膜剥脱,减少阴道出血量,缩短阴道出血时间,从而提高药物流产的成功率。

1 浙江省新昌县中医院(312500)

2 浙江省新昌县妇幼保健院

收稿日期:1999-04-22