

临

床

报

道

复方大黄制剂治疗糖尿病 视网膜病变 200 例

河北省衡水市哈励逊国际和平医院(053000)

李炳茂 李耀峰 刘慧玲 李 平 李淑欣
周洪波 李朋英 张志华 高 芳 肖凤珍

我们在复方大黄制剂治疗糖尿病取得良好疗效的基础上,自 1993 年 6 月~1998 年 6 月对 200 例非胰岛素依赖型糖尿病视网膜病变用复方大黄制剂治疗取得了较好疗效,报告如下。

1 临床资料

200 例均为眼科或中医糖尿病科病人。I~III 期(单纯性)患者 136 例 272 只眼,其中男 86 例,女 50 例,年龄 30~78 岁,平均 54.8 岁。患病时间(发现)0.5~6 年。空腹血糖 6.8~20.0mmol/L。IV~VI 期(增殖性)64 例,128 只眼。其中男 34 例,女 30 例,年龄 40~78 岁,平均 58.2 岁。患病(发现)时间 5~18 年,空腹血糖 8.1~22.2mmol/L。

2 治疗及观察方法

复方大黄制剂由大黄、西洋参、三七、丹参、半夏、茯苓、木通、麝香、菊花等组成,并制成胶囊。根据血糖水平,眼底情况,包括血管瘤的多少,出血及渗出情况,增减用药量。I~III 期病变,每次口服 1~2 粒,每日 3 次;IV~VI 期病变,每次 2~3 粒,每日 3 次。治疗 2~4 周查一次视力、眼底,必要时造影。

3 结果

疗效标准:显效:视力提高 2 行以上,微血管瘤减少,眼底出血、渗出吸收,荧光造影渗漏消失。有效:视力提高<2 行,眼底出血、渗出部分吸收,微血管瘤减少或不变。无效:视力不变,眼底出血、渗出,微血管瘤不变或加重。所有患者均与治疗前作自身对照以评定疗效。I~III 期 136 例 272 只眼中,显效 186 只眼,有效 78 只眼,无效 8 只眼,有效率 97.1%。IV~VI 期 64 例,128 只眼,显效 64 只眼,有效 28 只眼,无效 36 只眼,其中 4 例 8 只眼 VI 期眼底病变均无效,有效率 71.9%。治疗后视力变化情况, I~III 期 272 只眼,治疗后 206 只眼视力提高,占 75.7%,其中 108 只眼提高>2 行,占 39.6%,66 只眼无变化。IV~VI 期 128 只眼,82 只眼视力提高,占 64.1%,其中提高>2 行 18 只眼,占 14.1%,46 只眼无改善。治疗后眼底变化情况, I~III 期糖尿病视网膜病变 272 只眼,治疗后有 186 只眼眼底出血、渗出吸收,微血管瘤减少。78 只眼眼底出血、渗出部分吸收,微血管瘤减少不明显,8 只眼眼底无变化。IV~VI 期糖尿病视网膜病变 124 只眼中,治疗后有 28 只眼眼底出血及渗出吸收,新生血管有所减少,64 只眼眼底出血、渗出及玻璃体体积血部

分吸收。32 只眼眼底改变不明显。治疗后荧光造影情况:糖尿病眼底病变 272 只眼,治疗前造影有渗漏的 98 只眼,治疗后 88 只眼渗漏消失,9 只眼渗漏减少,1 只眼无变化。

4 讨论

现代研究和临床应用均证明大黄能改善机体的糖代谢,使血糖降低;又能疏通微血管,改善微循环并有止血消肿等功效。配伍西洋参养阴液,以改善机体免疫功能,阴液得补则燥热始平。三七止血化瘀,既保护血管壁防止出血,又能化解和清除留瘀和增殖的纤维等。丹参、半夏化痰祛瘀,茯苓、木通利湿消肿,麝香、菊花通窍明目。

升降解毒汤治疗流行性感冒 92 例

山西省临汾市第一人民医院(041000)

蒋 森 贾静鹏

1998 年 11 月初~12 月底,我地区气温居高不下,为 40 年来同期气温之最高值,加之久旱无雪,酿成流行性感冒流行。我们以自拟的升降解毒汤治疗本病 92 例,现报告如下。

1 临床资料

诊断标准依据《临床疾病诊断依据治愈好转标准》(中国人民解放军总后勤部卫生部主编)中流行性感冒的诊断标准。本组共 92 例,男 56 例,女 36 例,年龄 3~14 岁者 21 例,15~65 岁者 67 例,70~92 岁者 4 例,平均为 41.5 岁;病程 5 小时~5 天,平均为 2.6 天;29 例为住院患者,63 例为门诊患者。其中 62 例曾经病毒唑、速效感冒胶囊及多种抗生素和抗感冒药治疗 12 小时以上效果不显而转中医治疗。全部病例均有畏寒,发热,干咳少痰,咽痒咽痛,头痛身痛等症。其中体温 38.5~39.7℃者 61 例,合并小儿高烧惊厥者 5 例,合并肺炎者 10 例,此外,有 2 例老年患者合并心功能不全。

2 治疗方法

用升降解毒汤,僵蚕 12g,蝉蜕 12g,姜黄 15g,熟大黄 6~12g,鱼腥草 30g,虎杖 6~12g,板蓝根 30g,贯众 12g,百部 30g,紫菀 12g,甘草 3g。若体温超过 38.5℃,或身热,面赤,烦渴,汗出而热不解者加生石膏 30g,知母 12g;寒热往来者加柴胡 15g,黄芩 12g;咽痛甚者加射干 12g;咳嗽重者加麦冬 12g,浙贝母 12g,款冬花 12g;合并肺炎者加生石膏 30g,麻黄 6g,杏仁 9g;老年患者合并心功能不全者加人参 9~12g,黄芪 30g,葶苈子 20~30g。每剂水煎 2 次,共取汁 500~600ml,分为 3 份,每 8 小时服 1 份,小儿剂量酌减。疗程为 3 天。

3 治疗结果

疗效判定标准:疗程结束后,症状消失,并发症基本治愈,体温恢复正常 24 小时以上者为痊愈;症状基本消失,体温已恢