

霍苏君温汤治疗海洛因戒断综合征 30 例临床观察

李 治 方*

摘要 应用霍苏君温汤治疗海洛因戒断综合征 30 例,其中脱毒 16 例,改善 13 例,无效 1 例,总有效率为 96.67%,提示中药汤剂戒毒无毒副作用,效果好,体力恢复快,复吸率低,费用低廉。

主题词 海洛因依赖/中药疗法 物质禁断综合征/中药疗法 @ 霍苏君温汤

近 5 年来,笔者运用霍苏君温汤加减治疗海洛因戒断综合征 30 例,效果满意,现将结果报告如下。

1 临床资料

根据 DSM-Ⅲ 阿片类药物依赖性诊断标准结合病史和尿样检查确定诊断标准:(1)有海洛因滥用史,时间超过 6 个月;(2)尿样微量吗啡检测阳性;(3)有明显的戒断症状;(4)自愿来我院戒毒治疗的海洛因成瘾者。

本组 30 例均为门诊病例,男性 26 例,女性 4 例;年龄 18~53 岁,平均 27.20 ± 5.68 岁,其中 <20 岁 5 例,21~30 岁 18 例,31~53 岁 7 例;吸毒时间 6~88 个月,平均 22 ± 8 个月;吸毒量 0.1~1g/日,平均 0.48 ± 0.45 g/日;吸毒方式:烫吸 17 例,静脉注射 5 例,肌肉注射 8 例;戒毒次数 0~8 次,平均 3 次;职业:司机 6 例,个体经营者 10 例,工人 6 例,农民 4 例,待业 4 例。

2 治疗方法

霍苏君温汤组成:藿梗 10g,苏梗 10g,红人参 30~50g,黄芪 30~100g,法半夏 10~15g,陈皮 10g,赤茯苓 30g,土茯苓 30g,延胡索 20g,白术 15g,生甘草 6g,枳实 6g,竹茹 10g。水煎服,每日 1 剂。加减法:第 1~2 天为初期以泻毒为主,加大黄 15~30g(泡水服);全身酸痛明显者加葛根 10~20g,羌活 10g,独活 10g;惊厥肌肉抽动加钩藤 15g。3~7 天为中期以邪热内盛为主,宜清解胃肠余毒,清心除烦,加黄连解毒汤;恶心呕吐加赭石 30~60g;头晕、头部四肢振颤加天麻 10g,钩藤 12g;全身酸痛剧烈不可忍者加细辛 30g(需煮沸 30 分钟以上方可服用);小便混浊者加革薢 15g,清利湿热,分别清浊;发热者加生石膏 30~60g 解肌退热。8 天后邪热渐退,此期为恢复期,以脾虚阴伤,湿浊内

阻为主,宜扶正固本,口渴汗多属气阴两虚者去半夏、陈皮、藿梗、苏梗,加麦冬 10g,五味子 6g;食欲不振者加鸡内金 10g,砂仁 10g,神曲 15g,谷麦芽各 15g;胸胁胀满属肝郁者加柴胡 10g,当归 15g,杭白芍 15g,佛手 10g;血虚者加当归补血汤;失眠者加酸枣仁 15g,远志 6g,龟甲 15g,珍珠母 30g。

3 疗效标准及结果

脱毒:停用戒毒药后戒断症状消失或轻微,尿吗啡定性试验阴性(薄层层析法);好转:停用戒毒药后戒断症状明显减轻或治疗期间曾有偷吸行为者;无效:临床戒断症状严重,病人难以忍受,中途改用其它方法治疗者。

结果本组 30 例经治疗 21 天,脱毒 16 例,好转 13 例,无效 1 例,总有效率为 96.67%。

4 讨论

海洛因(Heroin)即 3,6-O-乙酰基吗啡盐酸盐(Diacetyl morphine, hyaroyl-Chloride),为吗啡两个羟基乙酰化产物。海洛因在血液中能迅速水解为单乙酰吗啡进而水解为吗啡,其药理作用与吗啡相似,主要作用于中枢神经系统和胃肠道,其次是心血管及泌尿系统,所反映的症状也以神经系统和胃肠道症状为主。故调节神经及胃肠道功能,泻毒排毒,纠正机体失衡的功能状态乃戒毒之大法。方中温胆汤调节神经及多脏腑功能,并能治疗心律失常,据莫尚武等报道,能减少细胞外的钙内流,有很好的钙拮抗作用^[1]。刘屏等报道,钙拮抗剂治疗大白鼠吗啡戒断综合征有较好作用^[2]。从而证实温胆汤用于戒毒是有理论依据的。中医认为,吸毒者脏腑功能退化,顽痰胶结,脉络痹阻,瘀血停滞,除产生一般的戒断症状外还出现其它的精神症状,如急躁、狂躁、任性、暴怒、幻觉、幻想、不辨善恶、撒谎食言、自欺欺人等等,温胆汤清化痰热,对精神症状有较好的治疗作用。再因毒品危害,吸毒者胃不受纳脾不运化,霍苏君温汤即能健脾和胃使受损的胃肠功能得以恢复,大剂量参芪补气,托毒外出。土茯苓、赤茯苓、生甘草利湿排毒,能对抗海洛因所产生的抗利尿激素,使海洛因毒素从小便迅速排出体外。延胡索活血化瘀,行气止痛。诸药合用,并随症加减,攻补兼施,使湿、热、痰、瘀得出,推陈出新,清除毒品的各种代谢产物,使毒去正安。

* 中国人民解放军第 533 医院中医科,昆明市穿金路 460 号 (650221)

收稿日期:2000-07-18;修回日期:2000-09-31

本研究在扶正的同时,根据戒毒的不同阶段采取一泻,二清,三调补;先祛邪,后扶正。因初、中期病人邪实正虚,邪热内盛,初期不泻其毒,毒无出处;中期不清解胃肠,余毒难尽;后期即恢复期不予调补,病体难复。采取此种分阶段,辨证论治,攻补兼施,补泄兼施的治法有利于从根本上戒毒。但在初期泻毒时,不主张猛泻、久泻,应中病即止,以免伤正;中期虽有燥热不主张猛清,以免苦寒伤胃;后期虽有虚证不主张温补,因毒品苦温性燥,温补易化燥伤津。

对重症患者,在用本方戒毒的同时,可辅以其它戒毒药品以加强疗效。经 30 例戒毒者疗效观察表明,其疗效与服法有关,戒毒初期 1 周内,正虚邪盛,用药宜稍猛,一般每日 1 剂,待症状控制后,每 2 日 1 剂即可。本方无毒副作用,无依赖性,用药后体力恢复快,1 周开始清醒,2~3 周断瘾,但因个体差异及吸毒时间长

短不一,个别病人服药时间宜稍长。在戒断治疗过程中,戒毒是核心环节,康复至关重要,复吸更不能忽略,要解决吸毒者复吸,必须消除患者心理依赖和迁延性戒断症状。我们的体会是,辨证论治,泻毒排毒,控制毒源是前提,固本培元,养心安神,是消除嗜毒者病理因素和淡化毒品嗜欲的关键。借毒求快,借毒消愁,借毒解乏,家庭指责,社会排斥都是吸毒诱因;吸毒环境,毒友交往则是导火索,故对吸毒者应加强思想教育,树立戒毒决心和毅力,坚持药物和心理治疗相结合,动之以情,晓之以理,把强行戒毒变为吸毒者自觉要求,则戒毒一定能成功。

参考文献

- 1 莫尚武,刘宁,金建南,等.化痰愈心汤及功能药组对大鼠主动脉⁴⁵Ca 内流的影响.中国中药杂志,1999,(24)4:232-233.
- 2 刘屏,陈世铭,应晓.钙拮抗剂治疗大白鼠吗啡戒断综合征的研究.中国药物依赖性通报,1994,3(3):166-169.

宫血宁胶囊治疗药物流产后出血 60 例

赵玉芬* 王悦* 薛海霞*

我们采用宫血宁胶囊治疗药物流产后出血,观察其对药物流产后阴道出血的影响,现报告如下。

1 临床资料

妇科门诊确诊为早孕、要求服药流产的早孕妇女 120 例,停经≤49 天,B 超检查宫内孕囊≤25mm,无口服米非司酮及米索前列醇禁忌症者,随机分为实验组、对照组各 60 例。两组在年龄、孕产次、停经天数及 B 超查孕囊大小上差异均无显著性($P>0.05$),具有可比性。

2 方法

药物来源:米非司酮(息隐)25mg/片,上海化联制药厂生产。米索前列醇(米索)200μg/片,英国 Searle 大药厂生产。宫血宁胶囊 1.13g/粒,云南白药集团股份有限公司生产。益母草膏 60g/瓶,天津中药厂生产。

两组均于第 1 天空腹服息隐 50mg,以后每 12 小时服 25mg,共 150mg。服息隐后 2 小时顿服米索 600μg,之后不论孕囊是否排出实验组口服宫血宁胶囊每次 2 粒,每日 3 次,连服 5 天;对照组口服益母草膏每次 30g,每日 3 次,连服 5 天。孕囊排出后及时送检,并于用药后的 7、14、35 天随访。记录用药后孕囊排出情况、阴道出血量及持续时间。随访期间有大出血或反复出血不止达 10 天以上者及时清宫,清出组织送病检。

统计学方法:用 χ^2 检验。

3 结果

流产效果评定:(1)完全流产:用药后孕囊自然排出完整,B 超检查宫内孕囊消失,阴道出血自然停止。(2)不完全流产:用药后孕囊排出不全或孕囊停止发育,阴道出血多而行清宫术。

(3)失败:用药后阴道不出血或微量出血,未见孕囊排出,B 超检查宫内孕囊存活且增大。

流产效果:120 例中完全流产者 107 例(实验组 54 例,对照组 53 例);不全流产 11 例(实验组 5 例,对照组 6 例);失败 2 例(实验组和对对照组各 1 例),两组间差异无显著性($P>0.05$)。

完全流产者阴道出血情况:(1)阴道出血时间:出血时间从服米索当天算起,实验组 54 例中≤7 天者 9 例占 16.67%,≤10 天 21 例占 38.89%,>10 天者 24 例占 44.44%;对照组 53 例分别为 0、11 例占 20.75%、42 例占 79.25%。≤7 天者及>10 天者两组比较差异有显著性($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。(2)阴道出血量:出血量与自身月经量相比分为少于月经量、等于月经量、多于月经量 3 种。实验组 54 例分别为 28 例占 51.85%、19 例占 35.19%及 7 例占 12.96%;对照组 53 例分别为 16 例占 30.19%、23 例占 43.40%及 14 例占 26.41%。少于月经量者两组比较差异有显著性($P<0.05$)。

流产后月经恢复情况:实验组与对照组结果接近,月经恢复时间为 26~35 天,两组分别平均 30.28 和 30.88 天。

4 讨论

药物流产后出血属中医学产后恶露不绝范畴,证候以瘀血互结为主要特点,临床表现为阴道出血时多时少或淋漓不净,伴有红色或略红色血块及下腹隐隐坠痛不适等。宫血宁胶囊具有缩宫、止血、消炎的作用,有助于各类产后的子宫恢复,可促使宫内残留的组织及瘀血排出,便于子宫的复旧。并通过其止血作用使子宫内膜剥脱面的出血停止。宫血宁胶囊作为一种纯中药制剂,对女性生理功能无任何不良影响,且服用方便,可作为一种减少药物流产后出血、提高药物流产效果可接受性的使用药物。

* 河南省人民医院,郑州市金水区纬五路 7 号(450003)

收稿日期:2001-02-09