

病情好转或短期内得到稳定。

笔者对 48 例 CRF 患者的观察表明,口服肾衰解毒汤和降浊排毒合剂保留灌肠能明显改善 CRF 患者的临床症状,特别是对气短倦怠乏力、腰膝酸软、腹胀纳少等症效果明显。在降低 Scr、BUN 方面,治疗组与对照组比较差异有显著性($P < 0.05$)。从 CRF 患者治疗前后的营养状况来看,治疗组血红蛋白和白蛋白的改善与对照组比较亦有显著性意义(资料略)。临床观察还表明,肾功能损害越轻,疗效越好;反之,肾功能损害越重,疗效越差。因此,对于 CRF 患者应积极主张早期中西医结合治疗。

耳背浅静脉放血疗法配合利咽解毒颗粒 治疗急性扁桃体炎 100 例

石家庄神威药业股份有限公司市场部(051430)

邓 若 非

本人于 1998~2000 年应用耳背浅静脉放血加服利咽解毒颗粒治疗急性扁桃体炎 100 例,临床疗效尚佳。现介绍如下,以飨读者。

1 临床资料

本组 100 例均系门诊病例,其中男 56 例,女 44 例;年龄 4~6 岁 2 例,7~14 岁 9 例,15 岁以上 89 例;全部病例均有不同程度发热(体温 $38.0 \pm 0.76^\circ\text{C}$)及咽痛,咽拭子培养有致病菌者 41 例;扁桃体轻度肿大 46 例,中度肿大 52 例,重度肿大并有脓性渗出物者 2 例;按中医辨证原则,属实热证者 68 例,阴虚证者 32 例。

2 治疗及观察方法

耳背最明显的浅静脉处取穴,先揉搓一侧耳部,使血液集中于施治处。常规消毒后,以三棱针对准施治处迅速刺入 0.1cm 左右,然后立即出针,轻轻挤压针孔使之出血 7~13 滴,后以消毒干棉球压迫止血,同时配以神威利咽解毒颗粒(无糖型)口服。4~6 岁每次 0.5 袋,每日 3 次;7~14 岁每次 1 袋,每日 3 次;15 岁以上每次 2~3 袋,每日 3 次。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:治愈:2 天内症状消失,肿大的扁桃体恢复正常,体温降至正常范围。显效:3 天内症状减轻,肿大的扁桃体变小,表面渗出物减少,体温较前下降。无效:3 天内症状不减轻,体温不降反升,扁桃体化脓肿大。

3.2 治疗结果:实热证组 68 例,治愈 54 例(79.4%),显效 8 例(11.8%),无效 6 例(8.8%),总有效率为 91.2%;阴虚证组 32 例,治愈 21 例(65.6%),显效 6 例(18.8%),无效 5 例(15.6%),总有效率为 84.4%。

3.3 不良反应:除 1 例耳部施治处轻度红肿感染外(只要严格消毒,是可以避免的),余未见不适反应。

4 典型病例

苗某,女,4 岁。2000 年 5 月 1 日初诊。就诊前因受寒而发热,咽痛,乏力。查:患儿面红,呼吸音粗,耳背浅静脉明显,体温 38.7°C ,双侧扁桃体中度肿大并伴有脓性渗出物,两侧颌下淋巴结肿大并有压痛,诊为“急性扁桃体炎”,随后行耳背浅静脉

放血疗法进行治疗,同时给予石家庄神威药业股份有限公司生产的利咽解毒颗粒口服,每次 0.5 袋,每日 3 次。第 2 天诸症明显减轻,第 3 天痊愈。

5 体会

急性扁桃体炎是五官科常见病,类似中医乳蛾,根据病因病机分为实热证和阴虚证。外感风热之邪入侵肺系或肺胃热盛、上蒸,搏结于咽喉属实热证,而胃阴亏耗,虚火上炎则属阴虚证。根据中医“夫风温客热,首先犯肺,化火循经,上逆入络,结聚于咽喉”、“咽喉口腔诸病,皆属于火”等理论,以及“凡用针者,……满则泄之,宛陈则除之,邪盛则虚之”的基本治疗原则,运用“泻法”,施以耳背浅静脉三棱针放血。利咽解毒颗粒方中除具有清热解毒的板蓝根、连翘、金银花、薄荷外,更具有滋阴清热的玄参、麦冬、天花粉等品,使全方清解同时还可滋阴,以防伤阴太过。耳背浅静脉放血配以利咽解毒颗粒,针药并用,在治疗急性扁桃体炎中可起到相得益彰的功效。从而达到开窍泻热,固阴不伤正的治疗目的。因此,耳背浅静脉放血配合利咽解毒颗粒治疗急性扁桃体炎不失为一种行之有效的临床治疗方法。

通脉饮治疗静脉炎、脉管炎 32 例

河北省邢台市人民医院(054031)

李 华 甫

笔者于 1997 年 3 月~1999 年 12 月,采用我院自制专科用通脉饮口服液治疗静脉炎、脉管炎 32 例,疗效满意,现将结果报告如下。

1 临床资料

32 例中住院患者 12 例,门诊患者 20 例;其中男 26 例,女 6 例;年龄 31~68 岁,平均年龄 49 岁;合并静脉曲张 14 例,高血压 3 例,单下肢高度水肿 10 例。32 例中下肢栓塞性静脉炎 16 例,单纯性静脉炎 11 例,血栓性脉管炎 5 例。5 例脉管炎均为阴虚热瘀证。

2 治疗及观察方法

通脉饮由金银花、玄参、当归、桃仁、红花、没药、赤芍、牛膝、牡丹皮等组成,由本院制剂室制成 150ml 口服液,每日 150ml,分 2 次温服。

32 例患者均做甲襞微循环检查,仪器采用徐州光学仪器厂生产的 W-9 型多功能微循环检测仪,并配以闭路电视系统进行摄制和录像记录分析,检查室温度控制在 $22 \sim 24^\circ\text{C}$ 。相关湿度 70%。根据全军第二届微循环研讨会拟定的微循环观察及计算方法进行检查。检查时患者均取坐位,甲襞微循环常规检查左手无名指甲襞、观察甲襞第一管襻数、管襻形式、流速等指标改善情况。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准:参照河北省卫生厅疾病诊疗要点与疗效判定标准。治愈:疼痛水肿症状消失,好转:症状及体征减轻;无效:症状及体征无改善。结果 32 例中治愈 28 例,好转 3 例,无效 1 例,总有效率为 96.9%。

3.2 治疗前后微循环指标自身比较:治疗前形态积分为 2.26