

力。次症:便溏或秘,尿黄赤而短少,口干舌燥少津,不欲饮,黑苔。凡具备全部主症或任何一项次症均可诊断。(3)排除标准:年龄 <17 岁或 ≥ 80 岁,病情极重及临终前患者,妊娠期及哺乳期的妇女。

全部患者均为 1999 年 6 月~2002 年 8 月地坛医院的住院病人,共 50 例,随机分为治疗组 30 例和对照组 20 例。治疗组中男 22 例,女 8 例;年龄 18~78 岁,平均 39.6 岁;急性重症肝炎 1 例,亚急性重症肝炎 16 例,慢性重症肝炎 13 例。对照组 20 例,男性 16 例,女性 4 例;年龄 20~72 岁,平均年龄 37.6 岁;急性重症肝炎 1 例,亚急性重症肝炎 8 例,慢性重症肝炎 11 例。两组患者在年龄、性别、病情及病程等方面无显著性差异($P>0.05$)。两组患者均有腹水及自发性腹膜炎。

2 治疗及观察方法

两组患者基础用药相同,予以保肝、退黄、降酶、抗感染、利尿及对症支持疗法。治疗组加用消毒汤 1 号,每日 1 剂,分 2 次口服,每次 100ml,对照组用促肝细胞生长素、强力宁、白蛋白、利复星等。疗程为 7 天,连续治疗两个疗程。采用上海伊华临床医学科技公司生产的萤试剂盒,分光光度法定量检测微量内毒素。具体操作步骤及计算方法严格按说明书进行。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准:显效:临床征象部分或全部消失,肝功能显著改善;有效:临床征象减轻及肝功能部分改善;无效:临床征象、肝功能无明显变化或恶化,死亡。

3.2 结果:治疗过程中治疗组有 2 例在治疗第 7、第 8 天时死于肝性脑病和上消化出血。对照组有 5 例在治疗第 3、第 6、第 7、第 8、第 10 天时死于消化道出血、肝性脑病和肝肾综合征,治疗组并发症发生率低于对照组。治疗组 30 例显效 14 例,有效 9 例,无效 5 例,死亡 2 例,总有效率为 76.7%;对照组 20 例,显效 3 例,有效 6 例,无效 6 例,死亡 5 例,总有效率为 45%。两组比较差异有显著性($P<0.01$)。治疗组治疗前内毒素水平为 $0.140\pm 0.022\text{EU/ml}$,治疗后为 $0.05\pm 0.016\text{EU/ml}$,对照组治疗前后分别为 $0.136\pm 0.019\text{EU/ml}$ 、 $0.116\pm 0.015\text{EU/ml}$ 。与治疗前比较治疗组差异显著($P<0.01$),而对照组差异不显著($P>0.05$)。

1 讨论

重型肝炎患者由于肝脏单核巨噬细胞系统清除肠源性内毒素的功能急剧下降,故 63%~100% 的患者发生内毒素血症。有研究者认为,血清内毒素水平的增加,可诱发一系列炎症性细胞因子的连锁反应,导致继发性肝损伤。这种损伤严重时往往加重肝炎患者肝组织炎症反应,发生严重的肝坏死,而导致重型肝炎。为清除肠道内毒素吸收入血,对重型肝炎应采用治肝先清肠治疗。因此,预防和控制内毒素血症的发生是重型肝炎治疗成功的关键。

内毒素相当于中医学的温毒、热毒、鼓胀及黄疸等,近年来的研究表明,中医“毒”与西医内毒素之间存在着密切的相关性,在应用中草药治疗内毒素血症的研究中,我们基本上遵循“菌毒并清、清下并用、扶正驱邪”的原则。解毒汤 1 号的组方思路即与之相吻合,选用具有拮抗、中和、排除内毒素及抑制细

菌,减少内毒素产生的中药联合组方。方中大黄活血化瘀、泻热通便、荡涤肠胃;厚朴、枳实除具有行气消积燥湿外,还具有抑菌作用,进而可以抑制肠道细菌的生长繁殖,减少内毒素的产生;此外白术健脾除湿,大蓟、小蓟凉血祛瘀,并配合驱邪扶正药物,使本方具有驱邪扶正,调理气血,驱邪而不苦寒、扶正而不涩滞的特点。

老年宁心胶囊治疗老年功能性失眠 40 例

辽宁省东港市中医院(118300)

姜寅光 赵英娟 李 隽

老年功能性失眠是指临床排除心脑血管疾患、躯体及情感原因,患者连续 3 周以上入睡难、醒转多及/或多梦、晨醒早等表现的睡眠障碍。本病多与老年性动脉硬化、中枢神经介质系统失衡有关,临床较多见。目前无论中医还是现代医学尚无公认较理想药物,我们采用老年宁心胶囊治疗,取得了较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

68 例患者中,男 22 例,女 46 例,年龄 56~68 岁,平均 63.5 岁。中医辨证符合肾阴虚诊断标准,西医诊断符合轻、中度脑动脉硬化诊断标准,患者 Holmes 生活变化单位积分(LCU)小于 200 分,可排除神经症及情感原因。患者均无明确精神、生活及药物干扰诱因,临床无脑动脉硬化以外心脑血管疾患及躯体原因,失眠时间 3 周以上。68 例随机分为治疗组 40 例,对照组 28 例,两组失眠主要症状积分、LCU 积分值、肾阴虚与肾阳虚的分布均具可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

治疗组予以贵阳新天药业生产的老年宁心胶囊 5 粒,每日 3 次,口服;对照组予以谷维素 20mg,每日 3 次,口服;维生素 B₁10mg,每日 3 次,口服。两组均连续服药 30 天,治疗期间未服其他药物。

3 治疗结果

依据《新药(中药)治疗老年病的临床研究指导原则》附件记分法,对两组患者治疗前后失眠主症进行记分。记分标准:重度:入睡难,多醒,多梦,晨醒早呈持续出现,记 3 分;中度:病症间断出现,记 2 分;轻度:病症轻,或偶尔出现,记 1 分;无相关病症,记 0 分。治愈:失眠主症消失;显效:失眠主症积分减少 $>2/3$;有效:失眠主症积分减少 $1/3\sim 2/3$;无效:失眠主症积分减少 $<1/3$ 。

治疗组治愈 26 例,显效 6 例,有效 5 例,无效 3 例;对照组治愈 4 例,显效 6 例,有效 5 例,无效 13 例。

两组治愈率及总有效率比较差异有显著性($P<0.01$),治疗组优于对照组。

4 讨论

肾虚与老年功能性失眠有明显的因果关系,因此,调补肾之阴阳对治疗本病有重要意义。临床观察发现,老年宁心胶囊治疗老年功能性失眠优于谷维素与维生素 B₁,就在于其有很好的调补肾脏之功。