

临床研究

抗非典西苑一号快速撤减传染性非典型肺炎后期
患者激素用量 48 例临床观察黄尧洲¹ 杨志旭¹ 冀晓华¹ 纪太军¹ 徐凤琴¹ 王 伟¹ 胡乃平¹
郭 全¹ 夏城东¹ 顾仿姪¹ 韩继红¹ 张永斌² 刘晓苏³ 石新德³

摘要 目的:观察中医药替代方法快速撤减传染性非典型肺炎(严重急性呼吸综合征,SARS)患者后期激素用量的疗效。方法:对 2003 年 5 月 18 日~6 月 2 日在 SARS 定点医院长辛店医院住院的 48 例 SARS 后期患者,快速撤减糖皮质激素用量,同时予抗非典西苑一号替代治疗。结果:普通型 27 例患者,替代治疗 6.15 ± 3.36 天,全部治愈出院;重型 21 例患者,替代治疗 10.62 ± 2.84 天,治愈 17 例(80.95%),好转 4 例(19.05%),无死亡病例。结论:抗非典西苑一号在 SARS 后期快速撤减激素时使用,有替代治疗的作用。

主题词 抗非典西苑一号 严重急性呼吸综合征后期 撤减激素

传染性非典型肺炎(严重急性呼吸综合征,SARS)是一种新近被认识的与一种新型冠状病毒感染有关的疾病。其病情进展迅速,治疗无特效药物,静脉滴注大剂量甲基强的松龙是目前早期治疗 SARS 的经验性治疗常规。但较长时间大剂量使用糖皮质激素,将产生诸多不良反应,如血压、血糖、电解质、蛋白分解作用的变化,二重感染、精神异常、消化性溃疡等。为了探索 SARS 后期如何安全快速撤减激素,2003 年 5 月 18 日~6 月 2 日,我们对 48 例 SARS 后期患者,在快速撤减糖皮质激素过程中,应用抗非典西苑一号进行替代治疗,并对其疗效进行观察,现报告如下。

1 临床资料

48 例为传染性非典型肺炎定点医院长辛店医院住院患者,均是 SARS 确诊患者,诊断符合卫生部 2003 年 4 月 15 日颁布的《严重急性呼吸综合征临床诊断标准(试行)》。病例纳入:2003 年 5 月 18 日~6 月 2 日 SARS 定点医院长辛店医院住院患者。48 例中男性 28 例,女性 20 例。年龄 13~78 岁,平均 36.54 ± 14.10 岁;到 5 月 18 日为止,发病时间 20~47 天,平均发病 31.85 ± 5.54 天;住院时间 16~30 天,平均住

院时间 24.85 ± 2.91 天。入院后均静脉滴注甲基强的松龙治疗,平均使用时间为 24.13 ± 3.18 天,使用峰量最大为每日 960mg,最小为每日 80mg,平均用量为每日 437.92 ± 226.55 mg。5 月 17 日,每例患者甲基强的松龙平均用量为每日 188.54 ± 129.80 mg。病情程度:普通型 27 例,重型 21 例。

2 治疗及观察方法

2.1 快速撤减糖皮质激素方法:甲基强的松龙每 3 天减量一半,若 X 线胸片显示肺部炎症仍超过 1/4 肺野者,甲基强的松龙减量 1/3。当甲基强的松龙减量至每日 40~60mg 时,3 天后改口服强的松每日 30~40mg,之后每 3 天强的松减量 10mg,直至强的松用量为每日 20mg 为止。

2.2 替代治疗方案:全部 48 例患者均服用抗非典西苑一号。功效:益气养阴,活血化瘀,佐以清解余邪。服用方法:每日 1 剂,水煎 400mg,分 2 次口服。快速撤减激素前,若甲基强的松龙用量达到或超过每日 160mg 者,予静脉滴注生脉注射液、丹参注射液。患者于替代治疗前后每天检测 2 次体温,每 3~7 天检查 X 线胸片及空腹血糖。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:依据卫生部修订的《传染性非典型肺炎出院参考标准》,应用时具备 3 个条件。痊愈出院:体温正常 7 天以上;呼吸系统症状明显改善;X 线胸片有明显吸收。好转:体温有波动,呼吸系统症状有改善;X 线胸片有吸收。死亡。

3.2 治疗结果:普通型患者平均住院时间 31.85 ± 3.86 天,替代治疗时间 6.15 ± 3.36 天;重型患者平均住院时间 34.38 ± 4.35 天,替代治疗时间 10.62 ± 2.84 天。普通型 27 例,治愈 27 例,好转 0 例,死亡 0 例。重型 21 例,治愈 17 例,好转 4 例(此 4 例重型患者 SARS 病情好转,但因严重 SARS 外基础疾病或因激素导致严重并发症而转院治疗),死亡 0 例。替代治疗前 5 天内,48 例患者均无发热。替代治疗期间体温增高者 6 例,体温在 $37.2 \sim 38.6^\circ\text{C}$,6 例患者体温均在 1

1 中国中医研究院西苑医院防治 SARS 医疗队,北京海淀区西苑(100091)

2 北京市长辛店医院

3 北京市丰台区卫生局

收稿日期:2003-06-11

天内恢复正常,未加用退热剂。替代治疗前,普通型患者 X 线胸片表现为双侧斑片状阴影者 11 例,单侧斑片状阴影者 16 例;重型患者 X 线胸片表现为双侧斑片状阴影者 19 例,单侧斑片状阴影者 2 例。替代治疗后,普通型患者经 X 线胸片检查肺部阴影完全吸收者 22 例,有条索样影者 5 例;重型患者 X 线胸片肺部阴影完全吸收者 11 例,有条索样影者 6 例,其余转出 4 例患者仍有斑片状阴影。替代治疗前全部 48 例患者中空腹血糖升高者 29 例,空腹血糖均值为 $8.92 \pm 2.86 \text{ mmol/L}$ 。替代治疗后空腹血糖升高的 29 例患者中,有 22 例空腹血糖恢复正常,空腹血糖下降 $3.0 \pm 2.31 \text{ mmol/L}$ 。

4 讨论

依据 SARS 的传播规律、发病和证候特征,应属中

医“温疫”范畴,温疫后期,热病伤阴,阴津受损;大剂量长时间使用激素极易损伤脾胃,致脾胃气虚,运化失职。从临床角度看,此 48 例患者也多有气短乏力,面色㿔白,口干口渴,五心烦热,自汗盗汗,舌淡或舌胖边有齿痕,脉细数等气阴两虚表现。SARS 恢复期患者 X 线胸片有网状或条絮状早期肺纤维化表现者,中医辨证当属血瘀证。而温疫后期,余邪未平,快速撤减激素容易导致体温回升,病情反复。由此可见,SARS 后期,尤其是需快速撤减激素时,可配合中医益气养阴、活血化痰、清解余邪治疗。抗非典西苑一号由黄芪、黄芩、丹参、生甘草等组成,具有益气养阴、活血化痰、清解余邪功效,在 SARS 后期快速撤减激素时取得了显著的替代疗效。48 例患者病程明显缩短,无死亡病例,说明中医药治疗取得了较好疗效。

脉络宁为主治疗糖尿病性视网膜病变 74 例

元 旭 红*

我科自 1995 年 6 月~2000 年 6 月,对 112 例糖尿病性视网膜病变患者用脉络宁注射液配合西医降糖药治疗,并予对照观察,取得了较为理想的治疗效果,现将结果报告如下。

1 临床资料

112 例患者均为双眼患病,按就诊时间随机分组。治疗组 74 例 148 例只眼,单纯型 96 只眼,增殖型 52 只眼;男 40 例,女 34 例;年龄 46~72 岁,平均 56.1 岁;病程 8 个月~6 年,平均 3.6 年。对照组 38 例 76 只眼,单纯型 51 只眼,增殖型 25 只眼;男 20 例,女 18 例,年龄 48~73.5 岁,平均 57.2 岁;病程 6 个月~5.6 年,平均 3.4 年。两组病例在病情、年龄、性别、病程方面均具有可比性($P>0.05$)。

诊断标准:(1)有经内科明确诊断的非胰岛素依赖型糖尿病病史;(2)视力渐降或突然急剧下降,或眼前有暗影飘动或视物变形;(3)实验室检查空腹血糖增高,尿糖阳性;(4)眼底检查见视网膜出现微血管瘤、点片状出血、硬性渗出及软性渗出、新生血管或机化膜,反复的玻璃体出血等;糖尿病视网膜病变分期根据第三届全国眼科学术会议通过的分期标准进行分期;(5)眼底荧光血管造影,可见毛细血管无灌注区、微血管瘤、新生血管及荧光渗漏等。中医辨证要点:视物渐昏或视物不见,口干咽燥,腰膝酸软无力,或五心烦热,小便频数,舌暗红少苔或质暗淡,脉沉细数。

2 治疗方法

治疗组给予脉络宁注射液(南京金陵制药厂生产)20ml,加入 0.9%氯化钠注射液 250ml 内静脉滴注,每日 1 次;对照组给予丹参注射液 16ml 加入 0.9%氯化钠注射液 250ml 内静脉滴注,每日 1 次。两组患者均予糖尿病常规饮食管理及西药降血

糖药物控制血糖,两组均以 14 天为 1 个疗程,每个疗程间隔 5 天,共治疗 4 个疗程。治疗前检查视力、眼底、血糖、尿糖,每个疗程结束后重测上述指标(眼底荧光造影除外)。

3 治疗结果

疗效标准:显效:视力由光感、手动升高到 0.05 以上,0.05 升高到 0.1 以上,或 0.1 以上视力升高 4 行以上,眼底出血、水肿、渗出、微血管瘤有 3 项以上减轻;或玻璃体积血完全吸收或有重度混浊(窥不见眼底)变为轻度混浊(可以查见眼底);有效:视力由光感到手动,或手动上升到可分辨 30cm 距离以上手指指数,或由分辨手指指数到升高 0.05 以上,或 0.1 以上视力升高 1~3 行;眼底出血、水肿、渗出、微血管瘤有 1 项以上减轻;无效:视力不上升或下降,眼底无变化,玻璃体出血无变化或加重。结果:治疗组治疗后 0.1 以下视力由疗前 77 只眼减少到 34 只,有 43 只眼视力提高到 0.1 以上,获得了有用视力,占 55.8%;而对照组 0.1 以下视力由疗前 40 只眼减少到治疗后的 27 只,有 13 只眼获得了有用视力占 32.5%。两组比较差异有显著性($P<0.05$)。治疗组 148 只眼,显效 92 只眼,有效 41 只眼,无效 15 只眼,总有效率达 89.9%;对照组 76 只眼,显效 31 只眼,有效 21 只眼,无效 24 只眼,总有效率为 68.4%。两组疗效比较,差异有显著性($P<0.01$)。治疗后治疗组空腹血糖下降明显(资料略),与对照组比较有显著差异($P<0.01$)。

4 讨论

脉络宁注射液由玄参、牛膝、石斛、金银花、红花、穿山甲等中药经科学方法提取精制而成,现代药理研究表明,脉络宁具有抑制红细胞和血小板聚集,降低全血比粘度和血浆比粘度,促进侧支循环的建立,增加局部血流量,扩张血管,促进血液循环的作用;本组将脉络宁注射液应用于糖尿病性视网膜病变,可能是通过上述药理作用而取得疗效的。

* 河南省中医院眼科,郑州市东风路中段 6 号(450002)

收稿日期:2003-03-04