

川芎嗪离子导入配合内服中药 治疗输卵管阻塞 118 例

重庆市中医研究院(400013)

夏 敏 李朝莲 蒋荣超

中药离子导入治疗慢性盆腔炎及输卵管阻塞性不孕的临床疗效已被证实。我院自 20 世纪 80 年代以来,采用川芎嗪注射液离子导入治疗慢性盆腔炎导致的输卵管阻塞性不孕,疗效显著,现报道如下。

1 临床资料

2002 年 6 月~2004 年 8 月我院门诊及住院确诊为输卵管阻塞性不孕患者 118 例,随机分为中药组及离子导入组。中药组 65 例,年龄 27~36 岁,平均 31.5 岁;病程 1~7 年,平均 4 年;经子宫输卵管碘油造影或腹腔镜检查确诊为输卵管不通 35 例,通而不畅 30 例。离子导入组 53 例,年龄 28~34 岁,平均 31 岁;病程 1~8 年,平均 4.5 年;经子宫输卵管碘油造影及腹腔镜检查确诊为输卵管不通 31 例,通而不畅 22 例。

2 治疗方法

中药组:盆腔炎方(本院协定方,主要药物有柴胡、枳壳、赤芍、忍冬藤等)口服,每日 1 剂,连续服用 3 个月。

离子导入组:盆腔炎方(药物同上)口服,每日 1 剂,连续服用 3 个月。同时配合磷酸川芎嗪注射液 80mg 归来穴离子导入,每日 1 次,每次 20 分钟,连续治疗 3 个月(月经期停止)。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:治疗 3 个月后以子宫输卵管碘油造影检查结果判定疗效。痊愈:治疗后由输卵管不通或通而不畅转变为输卵管通畅;有效:治疗后由输卵管不通转变为通而不畅;无效:治疗后无变化。以停药 1 年内妊娠判定不孕的效果。

3.2 治疗结果:中药组 65 例,痊愈 19 例,有效 20 例,无效 26 例,总有效率为 60%;离子导入组 53 例,痊愈 26 例,有效 16 例,无效 11 例,总有效率为 79.2%,两组比较,离子导入组疗效明显为优($P<0.05$)。中药组 1 年内妊娠者 14 例,妊娠率 21.54%;离子导入组 1 年内妊娠者 20 例,妊娠率 37.74%。离子导入组中无一例出现皮肤损伤及过敏反应。

4 讨论

慢性盆腔炎患者病程较长,中医理论认为“久病多瘀”。通过血液流变学指标观察发现,慢性盆腔炎患者红细胞电泳时间、血浆黏度均比正常人测定值为高,说明盆腔炎患者有红细胞聚集、局部缺血、结缔组织增生、血流缓慢、末梢循环障碍、血黏度增加等病理特点。药理研究证实,活血化瘀药有改善血液循环及组织微循环、扩张血管、改善病灶周围血氧供应、降低毛细血管通透性、抗感染、抗菌解毒、解痉止痛、抑制免疫反应等作用。离子导入是借助药物离子导入仪的直流电场作用,将药物离子经皮肤或黏膜导入盆腔组织,以治疗慢性盆腔炎和手术后盆腔粘连等疾病的方法。利用直流电场的作用,把起主要药理作用的药物纯离子直接导入病变部位,并在局部保持较高浓度和较长的作用时间,使药效得以充分发挥。本法无痛苦及副作用,不损伤健康组织,且操作简单,易于推广。

当飞利肝宁胶囊联合阿拓莫兰 治疗酒精性脂肪肝 56 例

河南省濮阳市人民医院传染科(457000)

刘 霞

近几年,酒精性脂肪肝的发病率逐年增加,治疗上除戒酒外尚无特效药物,我们应用当飞利肝宁胶囊联合阿拓莫兰治疗 56 例患者,取得了较好的疗效,现报道如下。

1 临床资料

2003 年 1 月~2004 年 6 月共诊治酒精性脂肪肝患者 98 例,随机分为治疗组和对照组。治疗组 56 例,年龄 28~70 岁,平均 41.62 岁;对照组 42 例,年龄 30~71 岁,平均 39.28 岁。两组患者均为男性,均符合酒精性脂肪肝的诊断标准。

2 治疗方法

治疗组用当飞利肝宁胶囊(四川美大康药业股份有限公司提供)1.0g,每日 3 次口服;阿拓莫兰(重庆药友制药生产)1.2g 加入 5%葡萄糖溶液 250ml 静脉滴注,每日 1 次。对照组口服维生素 C、复合维生素 B 片,静脉滴注丹参注射液 250ml,每日 1 次。疗程均 2 个月,要求患者戒酒。观察及记录:所有患者治疗前、后均采空腹静脉血检测肝功能和血脂,并记录患者自觉症状。统计分析:全部数据经 SPSS10.0 软件进行处理。

3 治疗结果

治疗后两组患者自觉症状均有一定程度的改善,但治疗组在症状改善方面明显优于对照组。治疗组丙氨酸氨基转移酶(ALT)治疗前后均值分别为(163.8±72.3)U/L、(41.5±18.1)U/L;对照组分别为(148.3±54.4)U/L、(68.2±20.3)U/L。治疗组天冬氨酸转氨酶(AST)治疗前后均值分别为(179.3±68.4)U/L、(47.3±20.4)U/L;对照组分别为(175.5±62.3)U/L、(78.1±36.4)U/L。两组与治疗前比较,差异均有显著性($P<0.01$);组间比较治疗组明显为优($P<0.05$)。总胆红素、直接胆红素、 γ -谷氨酰转氨酶均较治疗前明显降低。甘油三酯、胆固醇治疗组较治疗前降低明显($P<0.01$),而对照组治疗前后无明显变化($P>0.05$),相关资料略。

4 讨论

酒精性脂肪肝主要治疗为戒酒,戒酒后患者的自觉症状和生化指标可以改善,脂肪肝可逐渐消退。当飞利肝宁由天然植物当药的提取物和水飞蓟总黄酮配伍精制而成,其中含有龙胆苦甙、龙胆碱、獐牙菜苦甙、当药甙、齐墩果酸及水飞蓟素等,它能有效的保护肝细胞,维持肝细胞膜的稳定性,防止或减轻肝细胞损伤,并促进受损细胞修复。还能促进肝细胞再生,提高谷胱甘肽含量而抑制肝细胞脂质过氧化反应,从而抗肝损伤。阿拓莫兰的化学名称为还原型谷胱甘肽,谷胱甘肽可与乙醇在肝脏内的毒性代谢产物乙醛、氧自由基等结合,抑制肝组织内过氧化物产生、甘油三酯堆积,从而防止乙醇引起的肝细胞变性、坏死及肝损害作用的发生。两种药物联合应用对酒精性脂肪肝有良好的治疗效果,有助于改善症状、加快酒精性脂肪肝的修复,明显改善肝功能和降低血脂,并且无明显的不良反应,患者耐受性好,值得推广应用。