

以抗痨散为主治疗结核病 2139 例疗效观察

李守信* 仝丽芳* 李东岱* 王丽萍*

主题词 结核/中医药疗法 抗痨散

1982 年 4 月至 1993 年 10 月,笔者以纯中药制剂抗痨散为主,配合汤剂、外用药等,对 2139 例结核病患者进行治疗观察及随访,取得了较满意疗效。现将有关资料作一总结。

1 临床资料

本组 2139 例,肺结核 1108 例,体表结核(周围淋巴结核、胸壁及腹壁结核、其他软组织结核)604 例,骨与关节结核 321 例,其他肺外结核(泌尿生殖系统结核、消化系统结核、结核性脑膜炎等)106 例。

本组病程最长者 30 年,最短者 1.5 年,平均 8.97 ± 3.76 年。根据病史、症状与体征、实验室及 X 线检查确诊。某些病型需行病理检查、OT 试验,疑难患者尚须借助 B 超、CT 进一步检查。本组 2139 例中,曾经规则化疗者 867 例,不规则化疗者 1272 例。

2 治疗方法

全部病例均单纯用中药治疗,均服用抗痨散胶囊和三味汤加减汤剂,体表结核加用消核膏外敷。

抗痨散:蜈蚣、冬虫夏草、紫河车、菌灵芝、牡蛎、丹参等组成,水煎 3 次,合并煎液,浓缩、烘干、碾细,装入 1 号胶囊内,密封保存。每天 2 次,每次 4 粒,饭后 1 小时吞服,儿童酌减。

三味汤:桃仁、三棱、夏枯草为基本方,随症加减。潮热加炙鳖甲,盗汗加麻黄根,胸痛加元胡,出血加茜草根、三七,口干加麦冬,痰多加胆南星,气虚加党参,气喘加白果仁,胸、腹腔积水加龙葵、葶苈子,肾盂积水加白芥子、莱菔子,局部溃烂不愈加黄芪、当归。每天 1 剂,早晚分服。

消核膏:取甘遂、大戟、泽漆、蜂房、独角莲、红娘子,浸入香油中煎熬,以广丹收膏,而后掺入乳香、没药、麝香、儿茶、礞石即成。外敷,5 天换药 1 次。

3 疗效判定标准

参考卫生部 1981 年制定的《疾病治疗效果评定标准》而定。

肺结核疗效标准:痊愈:临床症状消失,痰结核菌持续阴性达 1 年以上,肺部 X 线表现属非活动性病灶,随访观察 1 年以上仍无活动性;好转:具备下述一项者:病变较前吸收好转,空洞缩小闭合,痰结核菌减少或转阴;无效:痰菌及 X 线检查,治疗前后均无改变者。

体表结核疗效标准:痊愈:临床症状与局部病灶消失,血沉恢复正常,随访观察 1 年以上无复发;好转:临床症状改善,局部病灶缩小;无效:症状与病灶治疗前后无改变。

骨与关节结核疗效标准:痊愈:临床症状消失,局部病灶吸收钙化,随访观察 1 年以上无复发;好转:临床症状改善,局部病灶明显吸收;骨质破坏趋于稳定;无效:临床症状无改善,局部病灶无好转,骨质破坏未控制。

泌尿生殖系统结核疗效标准:痊愈:临床症状消失,局部病灶吸收钙化,血沉正常,尿检结核菌阴性,随访 1 年以上无复发;好转:临床症状改善,局部病灶稳定,尿结核菌阴性;无效:临床症状无改善,局部病灶无好转,尿检结核菌阳性。

消化系统结核疗效标准:痊愈:临床症状消失,血沉正常, X 线、B 超或 CT 检查病灶吸收或钙化,随访观察 1 年以上无复发;好转:临床症状改善, X 线、B 超或 CT 检查病灶缩小;无效:临床症状无改善, X 线、B 超或 CT 检查,病灶无变化或增大。

结核性脑膜炎疗效标准:痊愈:临床症状与

* 山西省运城市结核病医院,山西省运城市北大街 127 号(044000)

收稿日期:1993-11-22;修回日期:1994-06-08

体征消失,脑脊液及血沉检查恢复正常,随访观察1年以上无复发;好转:临床症状缓解,脑脊液检查好转;无效:临床症状与体征无好转;脑脊液检查无改变。

4 治疗结果

附表示,本组2139例,治愈1926例,占90.04%,总有效率96.96%。疗程最短2月,最长14月。随访观察时间1~3年。由于治疗对象多为化疗耐药患者,故达到此种治疗结果还是较好的。

附表 各类结核病疗效分析

分 类	例 数	痊 愈 例(%)	有 效 例(%)	无 效 例(%)
肺 结 核	1108	1019(91.97)	1086(98.01)	22(1.99)
体 表 结 核	604	548(90.73)	583(96.52)	21(3.48)
骨与关节结核	321	279(86.92)	311(96.88)	10(3.12)
其他肺外结核	108	80(75.47)	94(88.70)	12(11.32)
合 计	2139	1926(90.04)	2074(96.96)	65(3.04)

5 讨论

结核病是一种古老疾病,对人类的危害已有数千年历史。近代化疗药物的广泛应用,扭转了过去十痨九亡的可怕局面。但是,随之而来的继发耐药给临床治疗带来一定的困难。正如第二次全国结核病抽样调查报告所指出的:我国结核病疫情严重且下降缓慢。

临床医生反复强调坚持规则化疗、彻底治疗,然而临床实际并不乐观,复治病例有增无减,成为疫情回升的潜在祸根。分析原因,与部分患者不能耐受化疗毒副反应,而间断、中断或自行减药治疗有关。笔者应用现代医学理论研究挖掘祖国医学的抗痨潜力,探讨新的抗痨途径。

结核菌分A、B、C、D四种菌群。A群代谢旺盛,易被化疗药物杀死。B、C群代谢低下,不易被化疗药物所杀灭。D群处于静止休眠状态,化疗不起作用,靠机体免疫力使之杀灭。如果人体免疫功能低下,吞噬细胞不能有效地全部消灭被吞噬的结核菌,形成肉芽肿性病变,出现类上皮细胞。这种细胞便是被感染的巨噬细胞,

它不仅不能清除结核菌,结核菌反而在其中生长繁殖。由此可见,免疫力是人体战胜结核病的基础,是化疗成败的关键因素。

笔者复习了大量前人治疗结核病的经验,从病因病机出发,从提高机体免疫功能着手,在祖传秘方基础上进行探索,本着“杀其虫以绝根本,补其虚以复其原”的治疗原则,配制抗痨散治疗结核病,攻补兼施,获得显著疗效。抗痨散中蜈蚣、冬虫夏草抗痨杀虫;紫河车、菌灵芝增强免疫功能;丹参活血化瘀,改善病灶局部微循环。诸药相互配合,综合作用,激发巨噬细胞的活性,增强其吞噬杀伤结核菌的机能,在充分发挥机体抗痨本能情况下,消灭潜伏于体内的四种菌群,达到彻底治愈。

对于部分结核病患者(尤其体表结核),在化疗无能为力情况下,往往接受手术治疗。然而术后创口久不愈合,形成复杂瘻管者屡见不鲜,改用本疗法治疗常获良效。

笔者认为,在普及化疗数十年,结核病疫情严重的情况下,针对化疗顽固耐药、或因毒副反应明显而不能坚持化疗的患者,发挥中药优势,应用抗痨散为主治疗结核病具有一定的临床应用价值。

太圣镇心痛(口服液)

太圣镇心痛口服液为国家七五重点科技项目——心脏肺血管疾病防治研究应用的药物之一。该药具有益气活血,宽胸止痛,增加冠脉血流量,改善心肌供血,保护缺血心脏的作用。适用于气虚血瘀痰阻型胸痹(冠心病、心绞痛),能明显改善或消除胸痛、胸闷、心悸、气短、乏力、眩晕等症状。无明显毒副作用。

国家二级企业——河南省宛西制药厂出品
厂址:河南省西峡县灌河路221号,邮编:474550 电话:(03800)663517 电挂:1354