

硝石矾石片治疗囊虫病 2750 例临床观察

陈治水* 聂志伟* 孙旗立* 王云翔* 池 勇* 孙九杰* 路 遥*

摘要 采用硝石矾石片治疗囊虫病 2750 例,3 个月为一疗程,连用 3 个疗程以上。结果:皮下肌肉囊虫病 1250 例,治愈 762 例(61.0%),总有效率为 92.3%;脑囊虫病 1500 例,治愈 649 例(43.3%),总有效率为 90.7%。对血囊虫抗体转阴率为 69.5%,对脑脊液囊虫抗体转阴率为 55.1%。研究表明,本品治疗囊虫病的最佳疗程为 3 个疗程。

主题词 囊尾蚴病/中医药疗法

@ 硝石矾石片

自 1972 年以来,我科应用《金匱》硝石矾石散组方制成片剂治疗囊虫病 2750 例,临床疗效满意,现将治疗结果总结报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:男性 2250 例,女性 500 例。年龄最小 6 岁,最大 78 岁;其中 14 岁以下 68 例,15~25 岁 247 例,26~50 岁 1920 例,50 岁以上 515 例。职业:农民 1510 例,工人 855 例,职员 302 例,学生 83 例。病程最短 3 个月,最长 24 年,其中 1 年以内 485 例,1~5 年 1150 例,6~10 年 531 例,10 年以上 155 例,病程不详 429 例。类型:皮下肌肉囊虫病 1250 例;脑囊虫病 1500 例,其中癫痫型 950 例,高颅压型 216 例,癫痫合并高颅压型 169 例,神经衰弱型 127 例,精神障碍型 31 例,脑膜脑炎型 7 例。脑囊虫病者伴有皮下、肌肉结节者 1335 例(89.0%),结节数目最少 1 个,最多 500 余个。血囊虫抗体检测(IHA 法)共 2315 例,阳性率 78.7%。脑脊液囊虫抗体检测 565 例,阳性率 93.3%。肉眼见排出绦虫节片 374 例,经服中药排出绦虫 428 例。

1.2 诊断标准:参照 1985 年郑州会议标准执行^[1]。

1.3 治疗方法:(1)凡接受治疗病例,均常规服槟榔承气汤:槟榔片 100g,生大黄(后下)20g,芒硝(冲服)25g,甘草 15g。每剂水煎 300~400ml,在晨起分 2 次空腹口服(间隔 4 小时)。

(2)硝石矾石片制剂及服用方法:硝石 2 份,制皂矾 1 份,以 2:1 量研成细粉,制成 0.2g 重片剂,瓶装密封备用。成人每次 8 片,儿童酌减,每日 3 次,用白开水送服。3 个月为一个疗程,每个疗程间隔 10 天,一般连用 3 个疗程。对高颅压者适当给以脱水剂,对脑膜脑炎型配合地塞米松静滴,10mg/次,连用 5~7 天。癫痫发作频繁者,配合短程(1~3 个月)西药抗癫痫治疗。

1.4 疗效标准:临床治愈:神经系统症状和病理体征消失,头颅 CT 检查脑内囊虫阴影消失或由低密度影转为高密度影,脑脊液压力、常规及生化检查均正常,皮下肌肉囊虫全部消失,患者能从事正常工作。显效:癫痫频率减少 75%以上,程度减轻,其他脑部症状显著好转,头颅 CT 检查脑内大部转为高密度阴影,且部分消失,脑脊液压力、常规及生化检查较治疗前显著者好转,皮肌内囊虫消失 85%以上,患者恢复正常工作。好转:癫痫发作频率减少 50~70%,程度减轻,其他脑部症状和体征有好转,头颅 CT 检查脑内囊虫阴影减少或部分转为高密度,脑脊液压力、常规及生化检查较治前好转,皮肌内囊虫消失 50%以上,患者能生活自理。无效:治疗后症状、体征及辅助检查均无减轻者。

2 结果与分析

2.1 病型与疗效的关系:表 1 示,硝石矾石片对脑囊虫病的治愈率为 43.3%,对皮下肌肉囊虫病的治愈率为 61.0%。型间治愈率经统计学处理有非常显著差异($P < 0.001$),提示本品对皮下肌肉囊虫的疗效大于脑囊虫病。

2.2 疗程与疗效的关系:表 2 示,随着疗程的

* 中国人民解放军第 211 医院中医科,黑龙江省哈尔滨市(150080)

收稿日期:1993-05-26;修回日期:1994-02-04

延长,治愈率和总有效率均相应提高,经统计学处理,不同疗程间治愈率比较有显著差异,说明适当延长服药时间,可相应地提高临床疗效。但是治疗4~5个疗程的治愈率与3个疗程的治愈率比较无显著差异($P>0.05$),提示硝石矾石片治疗囊虫病最佳疗程为3个疗程。

表1 两型囊虫病的疗效对比

病型	例数	治愈	显效	有效	无效
脑囊虫	1500	649(43.3)	432(28.8)	280(18.7)	139(9.3)
皮肌囊虫	1250	762(61.0)*	250(20.0)	142(11.4)	96(7.7)

注:(1)表中数据为例(%),下同

(2)与脑囊虫治愈率比较 * $P<0.001$

表2 不同疗程间疗效比较

第1疗程 (1186例)	第2疗程 (745例)	第3疗程 (451例)	第4疗程 (368例)
治愈 530(44.7)	376(50.5)*	275(60.1)▽△	230(62.5)▽△
显效 249(21.0)	191(25.6)	125(27.7)	117(31.8)
有效 247(20.8)	135(18.1)	27(6.0)	24(5.3)
无效 160(13.5)	43(5.8)	24(5.3)	8(2.2)

注:(1)与第1疗程比较 * $P<0.05$, ▽ $P<0.001$

(2)与第2疗程比较 △ $P<0.001$

2.3 病程与疗效的关系:表3示,患病时间越长,其治愈率越低,不同病程间疗效比较有非常显著差异($P<0.001$)。此现象可能因病程长者,其囊尾蚴的囊壁较厚,药物难以渗入,或与患者曾用过多种中西药物治疗,囊尾蚴已具有一定抗药性有关。

表3 不同病程间疗效比较

疗效	<1年 (485例)	1~5年 (1150例)	6~10年 (531例)	>10年 (155例)
治愈	297(61.2)	575(50.0)	243(45.8)	61(39.4)
显效	107(22.1)	302(26.3)	192(16.7)	81(7.0)
有效	63(13.0)	192(16.7)	68(12.8)	20(12.9)
无效	18(3.7)	81(7.0)	48(9.0)	31(20.0)

2.4 治疗前后抗体转阴情况:脑脊液囊虫抗体检测565例,治疗前阳性527例(93.3%),治疗后转阴290例,转阴率为55.1%;血液囊虫抗体检测2315例,治疗前阳性1822例(78.7%),治疗后转阴1266例,转阴率为69.5%。

血液囊虫抗体转阴率明显优于脑脊液($P<0.001$)。

3 讨论

囊虫病的主要表现为皮下、肌肉结节和癫痫样抽风,临床分为皮下肌肉囊虫病和脑囊虫病。皮下肌肉的囊虫结节,类似于中医上“痰核”、“痰注”。《丹溪心法·痰病》曰:“人身中有结核,不痛不红,不作脓,痰注也”。《医宗金鉴·结核》云:“结核即同果核形,皮里膜外结凝成”。二者之描述与皮下肌肉囊虫病之表现很相似。近人蒋氏^[2]谓囊虫结节系“痰浊凝滞经络所形成的病理产物”。脑囊虫病主要表现为癫痫样抽风,多系风痰上逆,蒙闭心窍所致。根据脑囊虫病的临床表现,中医辨证常见有痰浊肝风型(类似于现代医学之癫痫型)和痰浊阻滞络窍型(类似于精神障碍型或脊髓型)。总之皮下肌肉囊虫病和脑囊虫病,二者皆与痰邪致病有关。

硝石矾石片即《金匱要略》之硝石矾石散,仲景原为治疗女劳疸而设。我们在70年代初,用本方治疗慢性肝病之黄疸,偶然发现囊虫患者的皮下肌肉结节于服药后消失,随即用本方治疗囊虫病,据《本草纲目》记载,硝石性寒,能“破积散坚”,治疗瘰癧;矾石酸寒无毒,有“除风消痰,疗鼠漏瘰癧,瘰癧疽痰”的作用^[3]。二药组合,可消积软坚,祛风除痰,用于治疗痰浊为患的“痰核”、“瘰癧”可谓对症合拍。

目前,西医治疗囊虫病主要用丙硫咪唑,或吡喹酮,丙硫咪唑治疗囊虫病的显效率为56.8%以上,总有效率为94.6~100%^[4],吡喹酮对脑囊虫病的治愈率为43.3~65.07%,总有效率为93.03~96.7%^[5,6],以上3种西药均有一定副作用,特别是吡喹酮治疗脑囊虫病的副作用很大,表现为颅内压急剧增高,部分救治不及时可形成脑疝而死亡。因此西药治疗脑囊虫病多需住院观察治疗,其使用有一定局限性,而中医药治疗本病却显示了其独特的优越性,虽然其疗程长,疗效产生慢一些,但无副作用和毒性反应。本文用《金匱》硝石矾石片治疗2750例,其治愈率与丙硫咪唑及阿苯哒唑相当,且病人可在家服药。长期临床观察未发现毒副作用,

部分病人服药后有胃部不适感,但在餐后半小时内服药即无此副作用。据肖氏^[7]报道,丙硫咪唑治疗囊虫病主要是通过其代谢产物亚砷和砷发挥驱虫作用。作用机制是抑制寄生虫对葡萄糖原的吸收,导致虫体糖原耗竭和抑制延胡索酸还原酶系统,使之磷酸苷产生受阻,使寄生虫无法生存和发展。另外,蒋氏^[2]认为,中药治疗囊虫病旨在杀灭囊虫头节,破坏囊壁胚膜和改善囊壁的渗透性。

硝石矾石片治疗囊虫病的机理是否与上述作用有关,有待于药理实验或动物造型等加以进一步探讨。

4 参考文献

- 1 马云祥,等.关于脑囊虫病诊断临床分型及疗效判定标准的建议.中国寄生虫学与寄生虫病杂志 1989; 7(1): 134.
- 2 蒋次鹏.中医治疗三种人体绦虫感染的研究现况和初步设想.中西医结合杂志 1982; (2): 121.
- 3 李时珍.本草纲目.第一册.北京:人民卫生出版社,1975: 670~672.
- 4 刘德惠,等.丙硫咪唑治疗囊虫病 50 例的临床研究.寄生虫学与寄生虫病杂志 1983; 1(4): 44.
- 5 吴在达,等.吡喹酮治疗囊虫病的临床观察.中华医学杂志 1983; (6): 373.
- 6 马云祥,等.吡喹酮片剂治疗脑囊虫病的临床研究.中华医学杂志 1984; 64(2): 79.
- 7 肖镇祥.丙硫咪唑治疗囊虫病.中级医刊 1984; (9): 46.

北京中医药大学隆重推出第五代中医电脑疾病检测系统

由北京中医药大学(原北京中医学院)研制的中医电脑疾病检测系统,是将中医基础理论、经络理论和脏象理论,现代医学的解剖、生理、病理及细胞生物电的等效电路理论,与现代电子计算机的逻辑推理理论相结合的电子诊断仪器。该系统能将中、西医诊断和治疗经验加以总结提取,再经过多因素、多理论、多参数综合分析,自动实现疾病的诊断,并提出相应的治疗方案,自动打印病历报告。本系统功能齐全,操作简便,检查迅速,无损伤和交叉感染,性能稳定,通用性强。该系统可早期发现 10 数种癌症和诊断几十种常见病,其准确率在 91% 以上。针对国家卫生部近几年来逐步加强中医医院内涵建设的意见,该系统一机多用,配备 386 微机,充分考虑地区级以下医院在实行分级管理、电脑管理、联网等方面的作用,在创造经济效益的同时,还可用于医院管理。该系统已被列为国家主管部门科研成果推广项目,1994 年 4 月 27 日通过了国家中医药管理局组织的鉴定,认为该系统突出了中医理论,设计合理,科学性强。并建议申报国家中医药管理局科技进步奖。该系统质量可靠,性能稳定,在各种条件下均可操作使用。产品实行硬件系统保修 1 年,软件系统实行终身保换。该系统适用于各级医院、卫生院、厂矿医务室及个体医务人员。尤其适用于健康普查、系统检查、门诊检查。

该系统成本回收迅速,如按每日 10 人次,每次收费 10~40 元计,在 3 个月至 1 年内可收回投资,有较好的经济效益和社会效益。

北京中医药大学科技开发公司还负责培训该系统的操作人员,3~5 天即可上机工作。报价:整机 32600 元/台,核心件 22600 元/套。

国家主管部门将该产品列入推广项目要求:

1. 该价格只对全国地区以下医院(此前售价 39600 元/台,目前售价优惠 7000 元)。

2. 凡购机者均免费提供计算机常用软件(如汉字操作系统、数据库、卫生统计软件及各类计算机语言)。

地址:北京和平街北口北京中医药大学科技开发公司(100029),电话:01-4220862,01-4225566 转 2842,帐号:801054-06

开户行:中国农业银行北京市分行和平里分理处,联系人:曹伟跃 王巍 (韩 锋)

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Report on 212 Cases of Radio—thyroidosis Treated by TCM.

Lin Lan

For radio—thyroidosis, traditional Chinese medicine not only yields rather satisfactory effect, improves symptoms and signs, and lab parameters, but also strengthens body immunity. It also alleviates or eliminates adverse reactions when using western medications alone.

Author's Address: Guanganmen Hospital, China Academy of TCM, Beijing 100053

Key Words: Radiological injuries/complications Thyroidosis/etiology Thyroidosis/TCM therapy

(Original article on page 411)

Effect of Jiangtang (glucose—lowering) Tablet on RBC—SOD, MDA, Ins, AchE in Diabetes of Deficiencies of Both Qi and Yin.

Liang Xiaochun, Guo Saishan, Yang Jingxia, Wang Xiangding, Sun Yizhen, Zhang Yanhua, Shi Ze

This Tablet yields satisfactory result in lowering glucose and improving hemorheology. We have observed that, in addition to lowering of glucose level, it also elevates the content of RBC—SOD, inhibits the formation of MDA, and decreases the level of AchE. When comparison was made with that of Yuquan Tablet control group, the different was significant ($P < 0.05 \sim 0.01$). Moreover, it exerts no influence on Ins. level, suggesting that Jiangtang Tablet not only improves glucose metabolism, but also affects metabolism of free radicals and acetylcholine esterase.

Authors' Address:

Department of TCM, Beijing Xiehe Hospital, Beijing 100730

Key Words:

Diabetes mellitus/TCM therapy Deficiencies of Qi and Yin/TCM therapy @ Jiangtang Tablet

(Original article on page 414)

Treatment of Liver Fibrosis in B—hepatitis by Differentiation of Syndromes and Its Relation with Changes in Biochemical Parameters.

Wu Jiageng, Zhang Lihuang, Deng Yinquan, Cai Weimin, Yu Qinqu, Liu Ronghua

In fibrosis of liver due to its inflammatory lesions, the HA, ADA, GST, are much higher than that of the normalcy. This abnormality occurs with increasing

severity in the order of type of liver stagnation and spleen deficiency, type of Qi—stagnation and blood stasis, type of accumulated heat and blood—stasis and the differences are very significant among these types. By treatment based on TCM differentiation of syndromes, liver function was improved, with the first 2 indexes dropped down—demonstrating that TCM is effective for liver fibrosis.

Authors' Address: Affiliated Hospital of Zhejiang Medical University, Hangzhou, Zhejiang 310003

Key Words: Hepatitis/TCM therapy liver/pathology treatment based on differentiation of syndrome

(Original article on page 416)

Severe Pancreatitis Treated by Integrated Chinese and Western Medicine.

Wu Wei, Wang Zengzhang, Li Naiqing

In severe pancreatitis, when oral and intravenous routes of administration are impossible, high retal dripping with Chinese materia medica and electrolyte equilibrium solution is a new corrective measure. The authors also explore various surgical approaches for treating this disorder.

Authors' Address: Dongzhimen Hospital, Beijing University of TCM, Beijing, 100700

Key Words: Pancreatitis/therapy of integrated Chinese and Western medicine

(Original article on page 420)

Cysticercosis Treated with Alum—niter Tablet: Observation on 2750 Cases.

Chen Zhishui, Nie Zhiwei, Sun Qili, Wang Yunxiang, Chi Yong, Sun Jiujie, Lu Yao

The therapy includes 3 therapeutic courses, each lasting for 3 months. Results show that 762 out of 1250 cases of subcutaneous muscular type were cured, accounting for 61.7%, the total effective rate being 92.3%. While 649 (43.3%) out of 1500 cases of brain type were cured, the total effective rate being 90.7%. The rate of turning negative of blood antibody test was 69.5%, that of cerebro—spinal fluid 55.1%. For this tablet, the optimal therapeutic course was 3 courses.

Authors' Address: No. 211 Hospital of PLA, Harbin, Heilongjiang 150080

Key Words: Cysticercosis/TCM therapy @ Alum—niter Tablet

(Original article on page 422)