

中药联合特非那定片治疗慢性荨麻疹

樊燕彦*

【关键词】 特非那定片; 参芪五味子片; 慢性荨麻疹

我院于 2007 年 12 月~2008 年 12 月应用特非那定片 (Terfenadin Tablets, 商品名:敏迪, 江西联环药业股份有限公司生产) 联合参芪五味子片 (Shenqi Wuweizi pian, 甘肃独一味生物制药股份有限公司生产) 口服治疗慢性荨麻疹患者 47 例, 取得了较好的疗效。现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

47 例患者中,男 18 例,女 29 例;年龄 15~56 岁,平均(30.39±11.32)岁;病程 3 个月~10 年,平均(15.61±9.85)个月。皮损为形态各异大小不一、境界较为清楚的白色或红白相间的风团,风团时隐时现,褪后不留痕迹,以后又不断成批出现。患者自觉剧痒难忍,烦躁不安,心悸,睡眠差。重者伴有胸闷或恶心呕吐、腹痛腹泻,或精神不振,疲乏无力。部分患者皮肤划痕征(+)。

1.2 纳入及排除标准

患者接受治疗前半月内未服用任何组胺受体拮抗剂、皮质类固醇,3 个月前未服用提高免疫功能制剂,无心律失常病史,无肝功能不全,亦无其他严重心、肺、肾、胃等器官系统性疾病。妊娠及哺乳期妇女不在观察范围内,急性荨麻疹、血管性水肿、胆碱能性荨麻疹亦排除在观察范围外。

2 方法

2.1 治疗方法

两种药物皆为口服,敏迪每日 2 次,每次 1 粒(60mg);参芪五味子片(甘肃独一味生物制药股份有限公司生产)每日 3 次,每次 3~5 片,10 天为足量。症状缓解后,敏迪隔日 1 次,每次 1 粒;参芪五味子片每日 2 次,每次 2 片,逐渐减量,持续 20 天后停药,共 1 个月为 1 个疗程。对患者进行随访。治疗过程中生活应规律,情绪应保持舒畅平和。

2.2 疗效判定标准

依据用药前后的皮损消退状况及患者的自觉症状来判定疗效。用药后皮损完全消退无痕迹,自觉症状完全消失为痊愈;用药后皮损消退 80%以上,自觉症状大部分缓解为显效;用药后皮损消退 40%以上,自觉症状有所缓解为有效;用药后依然有新的皮损出现,自觉症状无明显改善为无效。

3 结果

3.1 治疗结果

服药 1 个疗程后,47 例患者中 29 例痊愈,11 例显效,4 例有效,3 例无效,总有效率为 93.62%。

3.2 不良反应

47 例患者中,有 2 例在治疗期间出现嗜睡、头痛、乏力状况,1 例患者体重有所增加,但停药后症状消失。

4 讨论

特非那定选择性地阻断组胺 H1 受体,具有良好的抗组胺作用,无镇静及抗毒蕈碱样胆碱作用。其作用起效较阿司咪唑快,持续时间比阿司咪唑短。本品口服后吸收迅速、良好,2h 后血药浓度达峰值。与血浆蛋白结合率为 97%,大部分经肝代谢,主要代谢产物有二,一为羧酸衍生物,仍具抗组胺药活性;二为吡啶-伯醇衍生物,无活性。其代谢物及少量原形药物由尿及粪便排出。 $t_{1/2}$ 为 16~23h。本品及其代谢产物不易通过血脑屏障,故极少有中枢抑制作用。本品主要用于过敏性鼻炎和荨麻疹,也可用于过敏性皮肤病和枯草热。中医学认为,荨麻疹是由于先天禀赋不足,卫外不固,致风邪入侵;或因表虚不固,外邪侵袭,营卫失调而发;或因饮食不慎,肠道虫物所致;或因情志不调,血虚风燥所致;又或因致敏因素而继发此病。参芪五味子片主要功效为健脾益气、宁心安神,其成分为党参、黄芪、五味子和酸枣仁,可以增强机体的防御功能、提高机体的耐受力,还具有镇静作用,对控制荨麻疹的症状、防止复发有很大的帮助。所以,用特非那定片合参芪五味子片治疗慢性荨麻疹,有较好的疗效。

* 甘肃省静宁县社区卫生服务中心(743400)

健脾益气中成药治疗心脾两虚证 107 例疗效观察

杜旭*

【摘要】目的 观察参芪五味子片治疗心脾两虚证的有效性 & 安全性。**方法** 将 160 例心脾两虚证患者随机分为两组,治疗组 107 例,口服参芪五味片,每次 5 片,每日 3 次;对照组 53 例,口服柏子养心丸,每次 1 丸,每日 2 次。两组 1 个疗程均为 4 周,1 个疗程结束后进行临床疗效及中医证候疗效评价。**结果** 经过 4 周治疗,107 例心脾两虚证患者服用参芪五味子片总疗效较柏子养心丸好,治疗组和对照组的愈显率分别为 59.8% 和 37.7%;治疗组和对照组的总有效率分别为 93.5% 和 84.9%。且参芪五味子片能有效改善心脾两虚证中医临床症状。**结论** 参芪五味子片临床用于治疗心脾两虚证安全、有效。

【关键词】 参芪五味子片; 心脾两虚证; 疗效观察

参芪五味子片主要由南五味子、党参、黄芪、酸枣仁(炒)组成,具有健脾益气、宁心安神的功效,用于心悸气短,动则气喘易汗,少寐多梦,倦怠乏力,健忘。笔者对参芪五味子片治疗心脾两虚证临床疗效进行观察,并以柏子养心丸作对照,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本研究共观察病例 160 例,均系 2007 年 4 月~2008 年 9 月本院门诊患者,随机分成治疗组 and 对照组。治疗组 107 例,男 35 例,女 72 例,平均年龄(43±11.7)岁;对照组 53 例,男 21 例,女 32 例,平均年龄(45±9.1)岁。两组在人口学特

征、生命体征、病情及其严重程度、既往史、过敏史、实验室检查等方面比较差异均无统计意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准

160 例均符合心脾两虚证辨证标准: 心悸怔忡, 失眠多梦, 倦怠乏力, 头晕健忘, 食欲不振, 腹胀便溏, 面色萎黄, 或皮下出血, 或妇女月经量少色淡, 淋漓不尽, 舌淡, 苔薄白, 脉细弱^[1]。

2 方法

2.1 治疗方法

治疗组口服参芪五味片 (0.25g/片, 甘肃独一味生物制药股份有限公司生产), 每次 5 片, 每日 3 次; 对照组口服柏子养心丸 (9g/丸, 天津中新药业集团股份有限公司达仁堂制药厂生产), 每次 1 丸, 每日 2 次。两组 1 个疗程均为 4 周, 1 个疗程结束后进行临床疗效及中医证候疗效评价。

2.2 观察指标及方法

心脾两虚证中医证候主要有: 心悸怔忡、失眠多梦、腹胀便溏、头晕健忘、食欲不振、倦怠乏力、面色无华、皮下出血。分级量化: 无 0 分; 轻度 2 分; 中度 4 分; 重度 6 分。

2.3 疗效判定标准^[2]

临床痊愈: 心脾两虚证的临床症状、体征消失或基本消失, 证候积分减少 $\geq 95\%$; 显效: 心脾两虚证的临床症状、体征明

显改善, 证候积分减少 $\geq 70\%$; 有效: 心脾两虚证的临床症状、体征均有好转, 证候积分减少 $\geq 30\%$; 无效: 心脾两虚证的临床症状、体征均无明显改善, 甚或加重, 证候积分减少 $< 30\%$ 。

2.4 统计学方法

采用 SPSS13.0 统计软件进行分析, 所有计数资料采用卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组治疗心脾两虚证疗效比较

治疗 4 周后, 治疗组 107 例, 临床痊愈 12 例, 显效 52 例, 有效 36 例, 无效 7 例, 愈显率为 59.8%, 总有效率为 93.5%; 对照组 53 例, 临床痊愈 4 例, 显效 16 例, 有效 25 例, 无效 8 例, 愈显率为 37.7%, 总有效率为 84.9%。两组愈显率比较差异有统计学意义 ($P<0.05$), 总有效率比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

3.2 两组治疗心脾两虚证中医症状疗效比较

附表示, 参芪五味子片治疗心脾两虚证中医症状失眠多梦、腹胀便溏、头晕健忘、倦怠乏力疗效较好, 与柏子养心丸比较差异有统计学意义 ($P<0.05$); 参芪五味子片治疗心脾两虚证中医症状心悸怔忡、腹胀便溏、面色无华、皮下出血疗效与柏子养心丸相当, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

附表 两组治疗心脾两虚证单项中医症状疗效比较

症状	治疗组 (107 例)			对照组 (53 例)		
	例数 (例)	总有效 (例)	总有效率 (%)	例数 (例)	总有效 (例)	总有效率 (%)
心悸怔忡	95	81	85.3	46	39	84.8
失眠多梦	99	90	90.9 [*]	47	36	76.6
腹胀便溏	81	56	69.1 [*]	43	22	51.1
头晕健忘	72	64	84.2 [*]	35	23	65.7
食欲不振	63	35	55.6	28	17	60.7
倦怠乏力	84	78	92.9 [*]	39	28	71.8
面色无华	79	56	70.9	29	15	51.7
皮下出血	55	31	56.4	25	9	36.0

注: 与对照组比较, * $P<0.05$

4 讨论

心脾两虚证由心血不足, 脾气虚弱所致, 多因久病失调, 或思虑过度, 或劳倦太过, 或饮食失节, 或慢性出血, 损伤心脾, 致心血不足, 脾气亏虚而成。脾气虚弱不能益气生血, 则心失所养; 心血不足, 无以暖脾, 则脾气益虚, 进而影响生血、统血功能, 导致以心血虚、脾气虚表现为主的心脾两虚证。心血不足, 心失所养, 神不守舍, 则心悸怔忡, 眩晕健忘, 失眠多梦; 脾气虚弱, 运化失健, 故食欲不振, 腹胀便溏; 气血亏虚, 不荣肌肤头面, 故面色萎黄, 神疲乏力; 血亏, 胞宫血亦不足, 故月经量少, 色淡; 脾气虚统摄无力, 血溢脉外, 故见皮下出血, 月经淋漓不尽。舌质淡嫩、苔薄白, 脉细弱, 为心脾两虚, 气血不足之征象^[3]。

参芪五味片由南五味子、党参、黄芪、酸枣仁 (炒) 组成, 其中南五味子益气滋肾、生津安神; 党参、黄芪补中益气、养血活血; 酸枣仁养心安神。全方配伍, 心脾兼顾, 补而不滞, 润而不燥, 共奏健脾益气、宁心安神之效。本试验通过对 107 例心脾两虚证患者临床观察, 参芪五味子片治疗心脾两虚证的

总有效率 93.5%, 与对照组比较差异无统计学意义 ($P>0.05$), 但其愈显率为 59.8%, 与对照组比较差异有统计学意义 ($P<0.05$), 说明参芪五味子片疗效较柏子养心丸好; 对单项中医症状: 倦怠乏力、腹胀便溏、食欲不振、皮下出血等的改善, 疗效优于对照组 ($P<0.05$), 说明参芪五味子片有显著的健脾益气功效, 且未观察到与治疗无关的不良反应。综上所述, 参芪五味子片用于治疗心脾两虚证疗效显著, 可以改善心脾两虚证所致失眠多梦、心悸怔忡、倦怠乏力等中医临床症状, 且安全性高, 适合临床推广使用。

参考文献

- [1] 张家锡. 中医诊断学 [M]. 成都: 四川科学技术出版社, 1991: 262.
- [2] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则 (试行) [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 364.
- [3] 靳士英, 陈素云. 新编中医诊断学 [M]. 北京: 人民军医出版社, 1997: 261.

* 哈尔滨医科大学附属第一医院 (150001)