

或久病体虚以及食积、气滞、疫气等因素,其病变部位在肝,与胆、脾、胃、肾等脏腑密切相关。发病机理与痰、瘀、湿、积有关,由于肝郁气滞、脾失健运、湿热内蕴、痰浊郁结、瘀血阻滞而最终形成湿痰瘀阻互结,痹阻肝脉终而形成脂肪肝。

在治疗脂肪肝时从整体出发,标本兼治,从饮食起居多方面调节,综合施治;临床研究发现,当飞利

肝宁胶囊具有改善肝内微循环的作用,能使肝细胞肿胀消失,并能抑制或减轻肝功能损伤,同时可降低血清中 TC 和 TG 的含量,加速脂质在肝内的分解代谢,清除肝内脂肪,减少肠道胆固醇的吸收,防止其在肝内沉积,起到保肝降脂的功效。

(收稿日期:2011-04-15;修回日期:2012-01-20)

[编辑:黄 健]

三金片合逍遥颗粒治疗湿热带下病 60 例

王彦英* 周玉萍

宁夏回族自治区第五人民医院灵武中心医院,银川市文化西街 25 号,750411)

* 通讯作者:wyy660515@163.com,13895180886

[关键词] 带下病;湿热证;三金片;逍遥颗粒;清热利湿

带下病是中医妇科常见病、多发病,包括西医的阴道炎、宫颈炎、急性盆腔炎等引起白带异常的女性生殖器炎症,严重影响女性的生活和生育质量。我们采用三金片合逍遥颗粒治疗湿热带下病 60 例,报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

60 例均为本院 2010 年 6 月至 2011 年 7 月门诊患者。年龄 20~30 岁 10 例,31~40 岁 23 例,41~50 岁 27 例;病程 3~6 个月 30 例,7~12 个月 18 例,1 年以上者 12 例;临床表现患者均有不同程度的带下量增多,色黄。伴有阴部瘙痒、灼热、疼痛者 26 例,占 43.3%;尿痛、尿频、小腹痛者 19 例,占 31.7%;腰骶部及腰部酸痛者 15 例,占 25.0%。妇科检查:一侧或双侧附件增厚伴压痛者 30 例;宫颈肥大伴不同程度糜烂者 18 例。全部病例均做 B 超或病理检查排除子宫肌瘤、宫颈癌等恶性病变。

1.2 诊断标准

依据《中医妇科学》^[1]制定如下诊断标准:①临床表现:带下量多,色黄或呈脓性,质黏稠,有臭气,或带下色白质黏,如豆渣状。外阴瘙痒,小腹作痛,脘闷纳呆,口苦口腻,小便短赤。舌质红,苔黄腻。②妇科检查:可见各类阴道炎、宫颈炎、盆腔炎等炎症体征。

2 治疗方法

三金片(桂林三金药业股份有限公司,国药准字 Z45021645),药物组成:金樱根、菝葜、羊开口、金沙

藤、积雪草。每次 3 片,每日 3 次,口服。逍遥颗粒(江西药都樟树制药有限公司,国药准字 Z2003393),药物组成:柴胡、当归、白芍、(炒)白术、茯苓、炙甘草、薄荷。每次 15g,每日 2 次,冲服。两种药物合用 10 天为 1 个疗程,于每次月经前 7~10 天开始服用,至月经干净停用。1 个月经周期为 1 个疗程,一般用药 3 个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

临床治愈:带下量、色、质、气味正常,伴随症状消失,妇科检查未见明显异常。好转:临床症状和体征消失或减轻,妇科检查偶有复发现象。无效:治疗前后症状和体征无改变。

3.2 治疗结果

临床治愈 42 例,好转 16 例,无效 2 例,总有效率为 96.7%,治愈率为 70.0%。

4 讨论

带下病首见于《素问·骨空论》:“任脉为病,男子内结七疝,女子带下瘕聚。”《傅青主女科》云^[2]:“夫带下俱为湿症。而乃带名者,因带脉不能约束而有此病,故以名之。”而现代医学虽然没有独立命名,只是诸多炎性疾病中的一个症状,但是对于白带量、色、质的观察和检查分析,为相关妇科疾病的早期诊断和治疗可提供可靠的依据。中医认为,带下属人体的阴液,禀肾收藏、施泄,经脾运化、输布,由任脉所司,受带脉约束和督脉温化而生成,维持女性正常的生理、生育功能。当脏腑功能失调时就会变生带下病诸症。三金片中金樱根收涩固精、缩尿止带、涩肠止泻,固本为主;菝葜、金沙藤、积雪草清热利湿、

解毒利尿,以祛标实;羊开口疏肝理气、活血止痛、除烦利尿、补肾杀虫,标本兼顾。逍遥颗粒(散)“柴胡少佐薄荷,疏解肝经之郁;当归、白芍滋养肝体;白术、茯苓、蜜炙甘草健脾……”本方依肝郁脾虚为因,疏肝健脾为治。两方共为清热利湿、疏肝健脾、益肾固本、因势利导,杜绝生湿之源,使气机畅利,邪有出路。

参考文献

[1]傅淑清. 中医妇科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2008:105,110.

[2]傅山. 傅青主女科[M]. 上海:上海科学技术出版社,1982:3-4.

(收稿日期:2011-08-15;修回日期:2011-12-20)

[编辑:黄健]

柴芩杏朴汤治疗小儿支气管哮喘 68 例

程芳¹ 闫梅² 赵新乐¹ 赵钰^{3*}

(1. 河北省饶阳县人民医院儿科,饶阳县健康东路 1 号,053900;

2. 河北省安平县人民医院儿科;3. 中国人民解放军总医院小儿内科)

* 通讯作者:zhaomeng2008@yahoo.com.cn

[关键词] 柴芩杏朴汤;小儿支气管哮喘;临床观察

近年来,哮喘发病率逐渐上升,2000 年我国部分省市进行 0~14 岁儿童哮喘患病情况调查显示,较 10 年前儿童哮喘患病率上升了 64.8%^[1]。目前西医治疗主要是选择糖皮质激素、支气管扩张药及免疫抑制剂,虽然病情能得到及时控制,但长期应用会给患儿带来副作用^[2]。因此,有必要探索用中药治疗小儿哮喘。柴芩杏朴汤是治疗小儿支气管哮喘的临床验方。我们采用柴芩杏朴汤治疗本病 68 例,报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

选取 2008 年 10 月至 2010 年 10 月河北省饶阳县人民医院儿科住院哮喘患儿 128 例,随机分为两组,治疗组 68 例,男 30 例,女 38 例;平均年龄(6.5±0.3)岁;平均病程(3.1±0.2)年。对照组 60 例,男 27 例,女 33 例;平均年龄(6.4±0.4)岁;平均病程(3.2±0.3)年。两组患儿年龄、性别、病程、症状和体征等方面差异均无统计学意义,具有可比性($P>0.05$)。

1.2 诊断及纳入标准

按照中华医学会儿科学分会呼吸学组制定的诊断标准^[3]:①年龄 3 岁,喘息发作 3 次;②发作时双肺闻及呼气相哮鸣音,呼气相延长;③具有特异性体质,如过敏性湿疹、过敏性鼻炎等;④父母有哮喘病或其他过敏史;⑤除外其他引起喘息的疾病。凡具有以上①、②、⑤条即可诊断为哮喘。3 岁以上儿童哮喘诊断标准:①喘息呈反复发作(或可追溯与某种变

应原或刺激因素有关);②发作时双肺闻及以呼气相为主的哮鸣音,呼气相延长;③支气管舒张剂有明显的疗效;④除外其他引起喘息、胸闷和咳嗽的疾病。

2 治疗方法

治疗组用柴芩杏朴汤。药物组成:柴胡、黄芩、桔梗、厚朴、枳壳、杏仁、紫苏子、莱菔子和甘草。由河北省饶阳县人民医院制剂室制成浓度为 200% 的制剂,即每毫升含药 2.0g。2~4 岁每次 15ml,每日 3 次;4~6 岁,每次 20ml,每日 3 次;6~14 岁,每次 30ml,每日 3 次。7 天为 1 个疗程,2 个疗程后评价疗效。同时选用常规剂量的抗生素,喘憋较重者加氨茶碱及糖皮质激素治疗。对照组不用柴芩杏朴汤治疗,其他治疗与治疗组相同。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

控制(近期缓解):哮喘等症状消失,听诊两肺无异常;显效:哮喘等症状明显好转,两肺可闻及少许干性啰音;有效:临床症状较治疗前有改善,两肺啰音无改变;无效:临床症状较治疗前无改善。

3.2 两组临床疗效比较

表 1 示,治疗组疗效明显优于对照组($P<0.05$)。

表 1 两组临床疗效比较[例(%)]

组别	例数	控制	显效	有效	无效	总有效
治疗组	68	35(51.5)	20(29.4)	10(14.7)	3(4.4)	65(95.6)
对照组	60	20(33.3)	16(26.7)	16(26.7)	8(13.3)	52(86.7)

3.3 两组治疗前后临床症状及体征评分比较

表 2 示,治疗组治疗后临床症状评分改善疗效