

用中药制备方法研制成外用止泻贴剂,方中藿香为主药,性味辛温,芳香解表,化湿止泻;厚朴、苍术为辅药,厚朴性味苦温,燥湿消痞,行气除满;苍术辛苦温性,燥湿健脾,温中助运;丁香、艾叶为佐使药,艾叶辛温,温经散寒,暖脾助运;丁香辛温,芳香暖胃,降逆止呕,散寒止泻;诸药合用,具有芳香解表,温中助运,行气除满,降逆止呕,化湿止泻功效。临床观察表明,藿朴止泻贴外用敷治疗小儿泄泻,具有疗效迅速,操作简便,患儿容易接受,避免了敷药对局部完整皮肤所产生的刺激反应,且无药物的毒副作用。药理学表明,具有辛辣芳香,气味浓烈的药物,如:藿香、厚朴、苍术、艾叶、丁香等,性味芳香辛窜、渗透力强,易于透皮吸收,有助于发挥药物的治疗作用。

(收稿:2001-02-01 修回:2001-05-21)

穿琥宁注射液治疗浅层型单疱病毒性角膜炎的临床观察

成都中医药大学附属医院(成都 610072)

李翔 庞龙 王明芳

穿琥宁注射液是从爵床科植物穿心莲提取的一种纯中药制剂,其主要成分是穿心莲内酯琥珀酸半酯单钾盐,具有抗菌、抗病毒、解热、抗炎等多种功效。近几年来,穿琥宁注射液在临床上已被内科广泛应用于上呼吸道感染性疾病,但眼科应用目前较少。我院眼科使用穿琥宁注射液治疗浅层型单疱病毒性角膜炎,获得满意的疗效,现报道如下。

临床资料 46例浅层型单疱病毒性角膜炎均符合《中药新药临床研究指导原则》(中华人民共和国卫生部制定发布,1997:187-189)和《眼科全书·中册》(李凤鸣主编,北京:人民卫生出版社,1996:1379-1381)对本病的诊断标准。病例均来源于本院1999年10月~2001年4月门诊及住院患者。将46例病例随机分为观察组和对照组。观察组23例(25眼),男11例(13眼),女12例(12眼);年龄23~65岁,平均36.8岁;病程10天~5个月,平均(26.0±18.7)天。轻度(眼部异物感、羞明、流泪、疼痛等刺激症状较轻,时有时无。眼部检查:球结膜轻度充血,角膜荧光素染色仅少许星点状着色。角膜知觉正常)5眼,中度(眼部异物感、羞明、流泪、疼痛等刺激症状明显,但可以忍受。眼部检查:中度球结膜充血、睫状充血或混合充血。角膜荧光素染色呈树枝状、岛状。角膜知觉基本正常)13眼,重度(眼部异物感、羞明、流泪、疼痛等刺激症状难以忍受。眼部检查:眼睑肿胀、痉挛,重度睑、球结膜充血、睫状充血或混合充血。角膜荧光素染色呈地图状。角膜知觉减退或消失)7眼。对照组23例(24眼),男10例(11眼),女13例(13眼);年龄19~59岁,平均35.6岁,病程7天~3个月,平均(25.0±15.6)天。轻度6眼,中度12眼,重度6眼。两组资料比较,差异无显著性($P>0.05$),具有可比性。

治疗方法 观察组:穿琥宁注射液(每支200mg,四川省宜宾五粮液集团宜宾制药厂生产)400mg加入0.9%氯化钠溶液100ml中静脉滴注,每天2次,7天为1个疗程,若未痊愈,间隔3天后继续下1个疗程,可连用3个疗程。同时予以0.1%无

环鸟苷滴眼液(每支5ml,芜湖三益制药有限公司生产)滴眼,每次1滴,每2h1次;0.25%氯霉素滴眼液滴眼,每次1滴,每2h1次;0.1%阿托品滴眼液散瞳,每次1滴,每天3次。观察时间1个月。对照组:0.1%无环鸟苷滴眼液滴眼,每次1滴,每2h1次;0.25%氯霉素滴眼液滴眼,每次1滴,每2h1次,0.1%阿托品滴眼液散瞳,每次1滴,每天3次。

观察治疗1个月,记录眼部自觉症状、体征消失(转阴)的时间(天);睫状充血情况(一,无充血;+,轻度充血;++,中度充血;++++,重度充血);角膜病变情况(一,无染色;+,染色 $\leq 1/4$ 角膜面积;++,染色占 $1/4\sim 1/2$ 角膜面积;++++,染色 $\geq 1/2$ 角膜面积)。

结果

1 疗效标准 痊愈:眼部刺激症状及睫状充血消失,角膜荧光素染色阴性。显效:眼部刺激症状及睫状充血基本消失,角膜荧光素染色明显减轻,为原病灶的 $1/4$ 以下。有效:眼部刺激症状及睫状充血减轻,角膜荧光素染色减轻为原病灶的 $1/4\sim 1/2$ 。无效:与治疗前相比无明显改善或加重。

2 两组病例治疗效果比较 观察组痊愈17眼(68.0%),显效5眼(20.0%),有效2眼(8.0%),无效1眼(4.0%),总有效24眼(96.0%)。对照组痊愈13眼(54.2%),显效1眼(4.2%),有效3眼(12.5%),无效7眼(29.2%),总有效17眼(70.8%)。经统计学处理,观察组总有效率高于对照组($\chi^2=3.9843, P<0.05$)。

3 两组显效时间比较 观察组显效时间为3~17天,平均(7.73±4.67)天。对照组显效时间为5~24天,平均(12.36±7.02)天。经统计学处理,观察组显效时间短于对照组($t=2.7069, P<0.05$)。

讨论

单纯疱疹病毒性角膜炎是由单纯疱疹病毒引起的角膜感染,简称单疱角膜炎。它是当今世界上危害严重的感染性眼病之一,发病率占角膜病的首位。本病浅层型多属中医学之“聚星障”的范畴,中医学认为本病初起多为外感风热或肝火炽盛,致使风火相搏,上攻于目。故治宜以清热解毒为主。若病情反复,多湿热蕴蒸或阴虚邪留,故治宜以清热除湿兼以扶正养阴。穿琥宁注射液的主要成分是从穿心莲中提取,而穿心莲的主要功效为清热、解毒、燥湿,故该药可应用于本病的始终。现代药理学和药效学研究亦表明该药具有良好的抗菌、抗病毒作用。

本次临床观察中发现穿琥宁注射液联合无环鸟苷眼液治疗浅层型单疱病毒性角膜炎的临床疗效满意,显效快。且观察组患者使用该药未发现明显不良反应。因此,应用穿琥宁注射液静脉滴注并联合无环鸟苷眼液滴眼治疗单疱病毒性角膜炎的方法值得推广。

(收稿:2001-06-04 修回:2001-09-20)

中西医结合治疗亚急性甲状腺炎 33 例

山东省潍坊市中医院(山东 261041)

王立琴 张浩

亚急性甲状腺炎是由于病毒对甲状腺感染所致,近几年有