

· 新剂型应用 ·

双黄连粉针剂治疗急性呼吸道 感染性疾病 98 例临床观察

刘 萍

(天津中医药研究院附属医院 300020)

中图分类号: R289.5 文献标识码: B

文章编号: 1005-1180(2001)02-0041-01

双黄连粉针剂(哈药集团中药二厂生产)是由连翘、金银花、黄芩组成。具有清热解毒,辛凉解表的作用。较之传统的中医药,疗效迅速,作用快,应用范围广。集抗病毒、抑菌、提高免疫功能为一体。笔者用双黄连粉针剂治疗急性呼吸道感染性疾病 98 例,现总结如下:

1 临床资料

本组全部为急诊留观病例。

治疗组 98 例,其中上呼吸道感染 51 例,急性扁桃腺炎 20 例,急性支气管炎 12 例,肺部感染 15 例;对照组 49 例,其中上呼吸道感染 20 例,急性扁桃腺炎 10 例,急性支气管炎 6 例,肺感染 7 例。符合《实用内科学》诊断标准。

2 治疗方法

对照组:采用西药抗感染,止咳化痰等药对症治疗。

治疗组:在采用西药对照组治疗的基础上,加用双黄连粉针剂,每次每公斤体重 60 mg,每日 1 次,用生理盐水注射液或 5% 葡萄糖注射液 500 ml 静脉点滴,1 周为 1 个疗程。

3 治疗标准

痊愈:体征和临床症状消失,辅助检查正常,显效:体征和临床症状大部分消失,辅助检查接近正常。有效:体征和临床症状有所改善,辅助检查有所好转。

4 治疗结果(见表 1)

表 1 两组疗效结果对照

分组	例数	治愈(%)	显效(%)	有效(%)	治疗天数
治疗组	98	32(32.6)	38(38.8)	28(28.6)	6.6±2
对照组	49	16(32.7)	20(40.8)	13(26.5)	9±2.5

两组疗效经统计学处理差异无显著性($P > 0.$

05),但在治疗所用的时间上,治疗组明显优于对照组,两组比较有显著性差异。($P < 0.05$)

5 讨论

急性呼吸道感染性疾病,是由病毒或细菌感染引起的常见病,多发病。其中病毒感染目前尚无特殊药物,细菌感染虽可选择有效的抗生素,但耐药现象日趋严重,大大影响了临床疗效。双黄连粉针剂是纯中药制剂,具有抗病毒、抑菌作用,尚未发现有毒副作用,质量稳定,临床疗效好,是目前较理想的中药制剂。本药不用作皮试,过敏体质者可优先考虑。

(收稿日期:2000-03-01)

通心络胶囊治疗冠心病 心绞痛的临床观察

李 琳

(天津市第一中心医院 300192)

中图分类号:R256.22 文献标识码: B

文章编号:1005-1180(2001)02-0041-02

1997 年 11 月~1999 年 10 月,我院内科门诊应用通心络胶囊治疗冠心病、不稳定型心绞痛 25 例,取得较满意效果,现总结报告如下:

1 一般材料

25 例中,男 17 例,女 8 例,年龄为 38~59 岁,病程 2 年以内者 13 例,2~5 年者 7 例,5 年以上者 5 例,入选病例均符合 1979 年“中西医结合防治冠心病、心绞痛及心律失常座谈会”所制定的冠心病、心绞痛诊断疗效评定标准。其中心绞痛发作轻度 18 例,中度 6 例,重度 1 例。治疗前心电图均有不同程度的 ST-T 改变。

2 治疗方法

本组 25 例均采用口服通心络胶囊(石家庄以岭药业生产),0.38 g/粒,每次 4 粒,每日 3 次,4 周为 1 疗程,治疗 2 个疗程后统计疗效。患者在治疗期间均停用其他抗心绞痛药物,必要时允许含服硝酸甘油片,并记录用量。

3 疗效标准

(收稿日期: 2001-04-01)

显效为心绞痛症状基本消失, 心电图缺血型改变转为正常或基本正常; 有效为心绞痛发作次数明显减少, 程度减轻, 持续时间缩短, 心电图 ST-T 改变治疗后恢复到基线水平或 T 波倒置转为直立, 无效为症状改善, 心电图治疗前后无变化。

4 治疗结果与疗效分析

4.1 治疗结果

显效 17 例, 显效率为 68%; 有效 7 例, 有效率为 28%, 总有效率为 96%, 无效 1 例。

4.2 心绞痛发作程度与疗效关系(见表 1)

表 1 心绞痛发作程度与疗效关系

发作程度	例	显效	有效	无效	显效率%	总有效率%
轻	18	14	4	-	77.78	100.00
中	6	3	3	-	50.00	100.00
重	1	-	-	1	-	-

以上说明该药对轻、中度心绞痛疗效较满意, 而对重度心绞痛无效。

4.3 病程与疗效的关系

表 2 病程与疗效关系

病程	例	显效	有效	无效	显效率%	总有效率%
< 2 年	13	10	3	-	76.92	100
2- 5 年	7	5	2	-	71.43	100
> 5 年	5	2	2	-	40.00	80

以上说明病程越短, 疗效越好。全部病例用药均未发现任何不良反应。

5 讨论

5.1 冠心病、心绞痛属中医“胸痹”、“心痛”、“真心痛”之范畴。其发生与气虚、血瘀等息息相关, 且贯穿于该病症发生、发展、变化全过程, 因此气虚血瘀、心脉瘀阻是心绞痛发生的基本病机。临床运用益气养阴、活血化瘀、通络止痛等法治疗冠心病、心绞痛, 可显著提高疗效。

5.2 通心络胶囊是由人参、水蛭、全蝎、土鳖虫、蜈蚣、赤芍、冰片等多种纯天然中药精制而成的中药复方制剂, 经药理及动物实验证实具有益气活血, 通络止痛之功能。其中人参益气生津促进代谢; 水蛭、全蝎、土鳖虫、蜈蚣活血散瘀通经止痛; 赤芍活血行瘀; 冰片气味辛香走窜, 可助诸活血祛瘀药以活血通络、散瘀止痛。经临床研究表明, 本品可增加冠脉血流量, 改善心肌缺血, 缓解冠脉痉挛, 使心脏射血功能加强而起到显著抗心绞痛治疗作用, 且在改善心绞痛症状同时, 对心电图也有较好的改善。该药品疗效肯定, 服用安全, 治疗心绞痛有积极意义, 可在临床上选择使用。

参麦注射液治疗急性心肌梗塞合并心原性休克临床观察

张卫平

(天津市蓟县中医院 301900)

于勇

(天津中医学院第一附属医院 300193)

中图分类号: R 289.5 文献标识码: B

文章编号: 1005-1180(2001)02-0042-02

急性心肌梗塞(AMI)合并心原性休克临床死亡率较高。近两年来, 我们在溶栓治疗的基础上, 应用参麦注射液治疗 AMI 合并心原性休克 21 例, 临床观察疗效较好。现将结果报告如下:

1 临床资料

21 例患者均为急症门诊收治的病人, AMI 诊断均符合 WHO 1979 年公布的标准。其中男性 16 例, 女性 5 例, 平均年龄 58.27 岁。原有高血压者 7 例, 收缩压较发病前平均下降至 80~110 mmHg; 其余 14 例患者收缩压均低于 80 mmHg。所有患者均有不同程度的四肢厥冷, 多汗, 少尿(平均每小时尿量 30 ml)等外周循环衰竭的表现。

2 治疗方法

所有患者均符合美国心脏病学会/心脏病协会对溶栓病例选择条件, 予静脉滴注尿激酶 100~150 万 u, 同时常规给予镇静止痛, 抗感染抗凝等治疗。在此基础上以参麦注射液 100 ml 加入 5% 葡萄糖 500 ml 中静脉滴注, 每日 1 次, 3 天之后观察疗效。

3 结果

3.1 疗效评定标准

显效: 临床症状改善, 24 小时内收缩压 90 mmHg。原有高血压者, 收缩压原降低幅度的 30%, 平均每小时尿量 100 ml。

有效: 临床症状改善, 48 小时内收缩压 90 mmHg。原有高血压者, 收缩压原降低幅度的 30%, 平均每小时尿量 50 ml。

无效: 临床症状无改善或恶化, 血压及尿量的改变达不到上述要求。

3.2 结果