

参 15 g, 杭白芍 12 g, 酸枣仁 30 g, 生赭石 18 g, 龙眼肉 9 g, 茵陈 3 g, 甘草 6 g, 远志 4.5 g。并口服阿米替林 25 mg, 一日 3 次。对照组单用阿米替林, 服法同治疗组。两组维持治疗 6 周。

3 评定方法

每周末进行一次评定。所用量表为: 汉密顿

抑郁量表 (HAMD)^[1], 汉密顿焦虑量表 (HAMD)^[2] 计分。临床疗效分为治愈、显著好转、好转、无效 4 级。治疗过程中定期作心电图、血常规、肝功能等检查。

4 结果分析 见表 1:

表 1 两组疗效比较

	n	治愈	显著好转	好转	无效	总有效率 (%)
治疗组	45	20	16	7	2	95.6
对照组	43	14	5	3	11	74.4

经统计学处理, $u = 2.88$, 故 $P < 0.01$, 两组有显著性的差异。

5 讨论

老年抑郁症大多因多病、退休、力不从心使其对生活失去信心而致睡眠差, 故临床上老年抑郁症多伴不寐。病人多年逾半百, 肝肾阴亏, 虚阳浮动。人之睡时, 魂藏于肝, 今因肝血虚, 火升魂不能藏而致不寐。故上方重用赭石以镇肝, 其色赤质重, 能入心中引心阳下降以成寐。方中赭石与山药并用, 能使胃中之气息息下行, 上焦

之气化皆可因之而下, 则患者精神好, 从而加快抑郁病其他症状的改善。较单用西药效果好, 且副作用小。

参考文献

- 1 张明圆. 精神科评定量表手册. 湖南科学技术出版社, 1993. 213.
 - 2 刘志中. 老年期抑郁症的治疗. 国外医学 (精神病学分册), 1985, 1: 28.
- (收稿日期 1998-06-12)

安宫牛黄丸在颅脑损伤中的应用

申万忠, 魏宝君

(甘肃省兰州市西固区人民医院 730060)

关键词: 脑损伤; 安宫牛黄丸; 中西医结合疗法

分类号: R 651.15 文献标识码: B 文章编号: 1004-6852 (1999) 02-25-01

我科自 1990 年以来, 应用安宫牛黄丸对颅脑损伤患者进行催醒治疗共 24 例, 收到了较好的效果, 现总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 诊断标准按照 1974 年英国 Glasgow 神经科学研究所南方医院神经外科 Teasdale 和 Jennett 制定的昏迷记分表, 用以测定病人昏迷程度, 其主要指标为: 睁眼活动; 运动功能; 语言活动。简称 GCS 法。其中男 18 例, 女性 6 例, 年龄 8~ 56 岁, 合并腹部损伤者 5 例, 四肢骨折者 9 例。以 Glasgow 计分, 5 分者 2 例, 8 分者 4 例, 9~ 12 分者 15 例, 13 分以上者 3 例。

1.2 治疗和观察方法 24 例均应用安宫牛黄丸口服, 对昏迷而不能口服者通过鼻胃管将药丸用开水溶化成糊状后注入胃内, 成人每次 1~ 2 丸, 一日 1 次, 小儿每次半丸, 一日 1 次。7 天为一疗程, 根据病情用药 1~ 3 个疗程。治疗中以神经营养药能量合剂、胞二磷胆碱或降低颅内压药物甘露醇为辅助。疗效评定根据 Glasgow 结局评定法。

1.3 结果 经治疗后, 对于其昏迷程度的减轻和苏醒作用有较好的疗效。有效率: 睁眼活动为 87%, 运动功能为 85.7%, 语言功能为 83.3%。无效 3 例, 本组无死亡。未发现毒副作用。其中对合并腹部、四肢损伤患者都进行了手术和相应



扶正女贞素治疗肝硬化 40 例疗效观察

于晓辉, 张玲芳, 余西林
(兰州军区总医院 730050)

关键词: 肝硬化; 扶正女贞素; 中医治法

分类号: R256.4 文献标识码: C 文章编号: 1004-6852 (1999) 02-26-01

我们随机选择 40 例肝硬化患者在常规治疗基础上加服扶正女贞素, 以提高机体免疫力, 改善肝功和临床症状, 收到满意疗效, 现将临床资料总结分析如下。

1 临床资料

所有病例为我科住院病人, 均经临床症状、B 超、血生化及体查确诊为肝硬化失代偿期, 随机分为治疗、对照两组。治疗组为 40 例, 男 38 例, 女 2 例。其中病毒性肝硬化 31 例, 酒精性肝硬化 4 例, 放射性肝硬化 1 例, 原因不明肝硬化 4 例。临床血生化检查均有肝功异常。对照组 20 例, 男 17 例, 女 3 例。其中病毒性 15 例, 酒精性 2 例, 放射性 1 例, 不明原因 2 例。两组病人年龄为 38 ~ 70 岁, 病程 5~ 15 年。

2 治疗方法

治疗组 40 例除给予利尿剂、肌苷、维生素 C、肝得健外, 再给予扶正女贞素 60mg, 3 次/日, 疗程 1~ 2 个月。对照组 20 例只给予利尿剂及肌苷、维生素 C 和肝得健常规治疗。

3 治疗效果

疗效制定标准: 临床症状消失或基本消失, 肝

功化验正常为显效; 临床症状较治疗前明显减轻, 肝功化验明显改善为好转; 症状无改善或加重, 肝功化验无改善或恶化为无效。

治疗结果对比

分 组	例数	显效	好转	无效	总有效率
治疗组	40	22	10	8	80%
对照组	20	4	9	7	65%

4 讨论

通过本组 40 例肝硬化失代偿肝功异常患者服用扶正女贞素疗效观察可以看出: 扶正女贞素能增强机体免疫力, 促进细胞免疫功能的恢复, 使肝功损害得到进一步的改善, 有一定的抗 H V 的作用。同时, 本品无明显副作用, 多数患者服药后一般状况好转, 尤其是肝功有损害的患者, 能在较短时期内得到恢复, 可以说是临床上比较理想的生物反应调节剂, 对于肝硬化失代偿期伴肝功损害的患者, 在保肝利尿的同时, 再服用扶正女贞素, 能更快更有效地改善症状, 恢复肝功。

(收稿日期 1998-12-27)

处理。

2 讨论

祖国医学认为昏迷为神昏窍闭之证, 我们在治疗过程中应用安宫牛黄丸进行治疗, 并辅以西药取得了较好疗效。

安宫牛黄丸是一芳香化秽浊而利诸窍、咸寒保肾水而安心体、苦寒通火腑而泻心用的方剂。其中牛黄得日月之精, 通心主之神, 能清心、化痰、镇惊; 犀角入心, 清热解毒; 珍珠得太阳之精, 而通神明, 能镇惊、养心、安神, 合犀角可以补水救火。郁金是草本中具有香气的药物, 梅片是由木本中炼制而成具有香气的药物, 雄黄是石类药中具有香气的药物, 麝香是精血有情动物药中具

有香气的药物, 四种芳香药品, 能使闭锢于手厥阴心包的邪热蕴毒, 一齐从内向外透解, 邪热秽浊一清, 则神明自可恢复。黄连泻心火, 栀子泻心与三焦之火, 黄芩泻胆肺之火。朱砂补心体之阴, 泻心火之用, 能入心安神, 合金箔能豁痰而增强镇定的作用, 再合珍珠、犀角成为督战的主帅, 可使其他药物能更好地发挥其祛邪作用。

在颅脑损伤中应用安宫牛黄丸并辅以其它西药进行治疗可取得较好催醒作用, 它具有简便安全, 无毒副作用, 疗效持久有效等优点, 在临床应用中有广阔前景。

(收稿日期 1998-12-08)