

中西医结合治疗老年性痴呆症 16 例

汪全俊¹ 高分飞² 陆萍³

(1 江西洪城监狱医院 南昌 330013; 2 汕头大学医学院药理教研室 广东汕头 515041;

3 江西中西医结合医院 南昌 330077)

关键词 老年性痴呆症 中西医结合疗法 石杉碱甲 三才封髓丹

中图分类号 R 749.1⁶

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)06- 0046-02

老年性痴呆症(AD)是一种与年龄高度相关的、以进行性认知障碍和记忆力损害为主的中枢神经系统退行性疾病。尽管对 AD 的基础研究进展很快,但迄今尚无十分有效的治疗方法。我们采用西药改善病人症状,结合中医辨证施治治其本,取得一定的疗效。

1 临床资料

本组 16 例均为本院门诊病人,均符合中国中医药学会老年医学会、内科学会 1990 年 5 月在全国老年性痴呆专题学术会上修订的《老年痴呆诊断评定标准》^[1]。年龄 58~83 岁,其中男 11 例,女 5 例。按日本长谷川智能检查表检测,智力评分 20 分以上者 5 例,10~19 分者 10 例,评分 <10 分者 1 例。其中有缺血性脑血管病史者 3 例,有出血性脑血管病史者 1 例。所有病例经颅脑 CT 检查,均有不同程度的脑萎缩。

2 治疗方法

西药以石杉碱甲为主,0.15mg/次,3 次/d;辅以 21 金维他。中药以三才封髓丹为主:天门冬 12g、生地黄 15g、人参 6g、砂仁 6g、甘草 6g、何首乌 12g、枸杞子 12g、淫羊藿 10g、川芎 10g、水蛭 10g。辨证加减:脾虚痰阻者,加陈皮、半夏、茯苓、远志、菖蒲;心肝火旺者,加黄连、黄芩、黄柏、栀子;气血不足或者气虚血瘀者,加黄芪、当归、赤白芍、何首乌;气滞血瘀者,加丹参、赤芍、桃仁、红花、香附、枳壳;肝肾亏损者,加当归、熟地、山萸肉、白芍;脾肾亏损者,加山药、山萸肉、何首

乌、厚朴、香附;禀赋不足者,加用人参、鹿茸粉、黑芝麻。每日 1 剂,30d 为 1 个疗程,治疗在 2 个疗程以上。

3 疗效观察

3.1 疗效评定标准 按《老年性痴呆疗效评定标准》^[1]。显效:主要症状基本恢复,神志清醒,定位健全,回答问题正确,反应灵敏,生活自理,能进行一般社会活动;有效:主要精神症状有所减轻或部分消失,生活基本自理,回答问题基本正确,但反应迟钝,智力、人格仍有障碍;无效:主要症状无改变,或病情有发展,生活不能自理,回答问题不正确,神志痴呆。

3.2 治疗结果 显效 5 例,有效 10 例,无效 1 例。按智力评分,25 分以上者 4 例,20~25 分者 4 例,10~19 分者 8 例,平均提高 5 分。

4 体会与讨论

随着世界人口不断趋于老龄化,老年性痴呆症的发病率也呈不断上升的趋势。全世界 65 岁以上人群中 AD 患病率为 5%,在发达国家该病列死亡原因第 4 位,仅次于心血管病、肿瘤和中风。在西医临床上,老年性痴呆症分为阿尔茨海默氏病(AD)、血管性痴呆(VD)及二者混合痴呆。80 年代末的资料统计表明,AD 约占 50%,VD (主要为多发性脑梗塞痴呆 MID) 约占 15%,AD 与 MID 混合性痴呆约为 25%,其他约占 10%^[2]。近期更有资料显示 AD 占老年性痴呆患者

六味安消胶囊治疗功能性消化不良 55 例

魏振霞 杨菊兰 肖宗萍 范洪英

(山东省微山县人民医院内科 微山 277600)

关键词 功能性消化不良 中医药疗法 六味安消胶囊

中图分类号 R 256.3

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)06-0046-01

我们运用六味安消胶囊(江西博士达药业有限公司生产)治疗功能性消化不良 55 例,取得较好的疗效。

1 治法与结果

给六味安消胶囊口服,1 次 3 粒,1d3 次,2 周为 1 个疗程,连服 2 个疗程,观察期间不加任何中西药物。显效(症状消失)36 例,有效(症状缓解)15 例,无效(症状无变化)4 例,总有效率为 92.73%,未见任何副作用。

2 讨论

功能性消化不良因情绪不畅,忧思、恼怒所致,是内科常见病。由于此病与胃酸分泌过多、幽门螺旋杆菌感染、胃肠运动功能障碍或胃排空延迟有关,而六味安消胶囊由土木香、大黄、山柰、诃子、碱花、寒水石等组成,具有和胃健脾、导滞消积、行气止痛的作用。因此对功能性消化不良具有明显的治疗效果,且不良反应少。

(收稿日期: 2004 - 03 - 12)