

清开灵注射液治疗急性胰腺炎的临床观察

李希国¹ 陈诗华²

(1 江西省萍乡市第二人民医院 萍乡 337000; 2 江西省萍乡市第二人民医院 萍乡 337000)

关键词: 清开灵注射液; 急性胰腺炎; 中西医结合疗法; 临床观察

中图分类号: R 657.5^{*1}

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2005)05-0018-01

清开灵注射液是在安宫牛黄丸的基础上研制的纯中药制剂, 由牛黄、板蓝根、黄芩、栀子、水牛角等组成。具有清热化痰、祛瘀通络、醒神开窍的作用。主治热病神昏、中风偏瘫、神志不清及脑血栓形成、脑出血等。近年来, 临床应用日趋广泛, 并取得了良好的疗效。本实验通过随机分组平行对比方法, 以探讨清开灵注射液在治疗急性胰腺炎方面的临床价值。

1 材料与方法

1.1 病例选择和分组 85 例急性胰腺炎患者随机分为治疗组和对照组。治疗组 65 例, 男 25 例, 女 40 例; 年龄 17~70 岁。对照组 20 例, 男 8 例, 女 12 例; 年龄 25~71 岁。2 组患者均有上腹痛及恶心、呕吐并不同程度发热, 体温 37.4~38.7℃。所有病例的血清和尿淀粉酶升高, 血清淀粉酶>180U, 尿淀粉酶>1200U。2 组患者 B 超和 CT 均有胰腺增大。治疗组和对照组患者在性别、年龄、病情程度及病程方面相似。

1.2 治疗方法 治疗组采用清开灵注射液(石家庄神威药业股份有限公司生产)30mL 加入 5% GS 250 mL 中, iv gtt, qd, 常规予以禁食, 症状重者予以胃肠减压。同时给予综合治疗用药。对照组只给予和治疗组相同的综合治疗用药。治疗 10d。

1.3 疗效判定 治愈: 临床症状、体征消失, 血常规、血、尿淀粉酶复查完全恢复正常, B 超、CT 复查完全正常; 显效: 临床症状、体征有改善, 血常规、血、尿淀粉酶复查基本恢复正常, B 超、CT 复查基本恢复正常; 无效: 临床症状、体征和血常规、血、尿淀粉酶及 B 超、CT 复查均无改善或加重。

2 结果

根据疗效判定标准对所有患者进行判定, 治疗组(n=65 例)中治愈 49 例, 显效 15 例, 无效 1 例, 总有效率达 98.46%; 对照组(n=20)中治愈 10 例, 显效 5 例, 无效 5 例, 总有效率达 75%。治疗 10d 结束时治疗组患者比对照组患者的平均住院日减少 5d, 血、尿淀粉酶的恢复时间缩短 4d。2 组疗效经 χ^2 检验, $P<0.01$, 表明治疗组的临床疗效优于对照组。

3 讨论

急性胰腺炎是常见急腹症之一, 现代医学认为其发病机制为各种因素造成胆汁胰液逆流, 激活胰腺组织中的胰酶并使胰管内压力增高, 小胰管破裂, 进而胰液外溢渗入胰间质导致胰腺自身消化, 从而胰腺发生水肿、炎症、出血和坏死。严重者可损害全身各个系统及器官。目前临床上使用清开灵注射液用于治疗急性胰腺炎的报道甚少, 清开灵注射液治疗急性胰腺炎的药用机理尚无详细的研究。我们认为其组方中的 1 种或几种中药成分可能具有阻止某些致病因素激活胰消化酶原, 从而阻止或延缓胰腺的自身消化。

本试验结果表明, 清开灵注射液用于急性胰腺炎的治疗能缩短病人住院时间且临床效果显著, 不良反应少, 价格较同类药品低廉, 值得临床推广使用。

参考文献

[1]李春生, 王小沙, 陈淑敏. 清开灵注射液治疗急性上呼吸道感染的证效、疗效关系及不良反应观察[J]. 中国中药杂志, 2002, 25 (7): 432
[2]党中勤, 王美真. 清开灵为主治疗急性水肿型胰腺炎 46 例[J]. 中医药学报, 1997(3): 19

(收稿日期: 2005-03-07)

肛肠病术后肛周瘙痒的处理

周凤军

(河北省邯郸市中医院 邯郸 056001)

关键词: 肛肠病术后; 肛周瘙痒; 中药外洗; 中药外敷

中图分类号: R 758.23

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2005)05-0018-01

笔者于多年临床工作中, 发现肛肠病术后多数病人均较长时间内遗留肛周潮湿、瘙痒, 严重者可影响日常生活, 为减轻患者痛苦, 采用中药外洗、外敷治疗, 效果良好。现介绍如下:

中药外洗方: 防风 12g、川椒 15g、黄柏 12g、苦参 15g、五倍子 12g、蛇床子 15g, 诸药混合, 水煎外用。中药外敷方: 枯

矾 30g、滑石 30g、煅石膏 60g、冰片 0.3g, 诸药混合, 研细末备用。

用法: 患者便后及晚间睡前, 以外洗方肛门熏洗 15min, 擦干后以外敷方少量肛周外敷即可。

讨论: 肛肠病术后, 如混合痔、肛瘘、肛裂等, 致肛门关闭欠佳, 肠液外溢, 或术后刀口渗出物浸泡, 致(下转第 30 页)