

参 考 文 献

1. 王淑贞主编. 实用妇产科学. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 377—380.

2. 谢 幸. 催产素受体及分娩动因. 国外医学妇产分册 1988; (3): 172—174.
3. 曾敬光, 刘敏如主编. 中医妇产科学. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1986: 322.

(收稿: 1997-07-11 修回: 1997-10-18)

中西医结合治疗老年喘息型支气管炎 38例

张 玲 张小红

自1994年1月~1996年12月, 我们以中西医结合方法治疗老年喘息型支气管炎38例, 疗效较好。现报告如下。

临床资料

68例60岁以上的老年喘息型支气管炎患者, 均符合全国慢性支气管炎专业会议制定的慢性支气管炎的临床诊断标准, 随机分为治疗组和对照组, 治疗组38例, 男28例, 女10例; 年龄61~76岁, 平均65.0岁; 病程5~16年, 平均14.8年; 对照组30例, 男23例, 女7例; 年龄60~71岁, 平均64.8岁, 病程5~25年, 平均15.3年。两组均除外心源性哮喘及肺心病。临床表现咳嗽、喘息、出汗、紫绀、呼吸困难、双肺满布哮鸣音, X线及肺CT有不同程度肺气肿, 血气分析, 血氧分压(PaO_2)下降, 二氧化碳分压(PaCO_2)上升。

治疗方法

对照组根据痰培养药取试验选用敏感抗生素, 止咳、平喘用氨茶碱及地塞米松5~10mg/d综合治疗。治疗组除上述用药外, 用刺五加注射液(黑龙江完达山制药厂出品)40~60ml加入10%葡萄糖液200ml中静脉滴注, 连用10天。观察项目:(1)用药前后患者临床症状及体征改变

附表 两组治疗前后血气分析及免疫学指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PaO_2		PaCO_2		IgG (g/L)	IgA (g/L)	IgM (g/L)	淋转率(%)
			(kPa)		(kPa)				
治疗	38	疗前	8.30 ± 2.16	10.08 ± 3.23		17.39 ± 5.35	2.65 ± 1.32	1.57 ± 1.05	49.19 ± 6.21
		疗后	$10.15 \pm 0.61^{**\triangle}$	$7.78 \pm 1.63^{\triangle\triangle}$		16.17 ± 5.70	2.35 ± 1.75	1.74 ± 1.05	$57.35 \pm 6.39^{**\triangle\triangle}$
对照	30	疗前	8.26 ± 2.08	9.86 ± 2.13		17.18 ± 5.38	2.27 ± 0.75	1.48 ± 0.68	46.90 ± 5.75
		疗后	$9.29 \pm 2.10^*$	$8.43 \pm 1.04^{**}$		18.07 ± 5.59	2.16 ± 1.39	1.28 ± 0.39	48.79 ± 5.49

注: 与本组治疗前比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$; 与对照组治疗后比较, $\triangle P < 0.05$, $\triangle\triangle P < 0.01$

讨 论

刺五加有和人参“适应原”样作用, 益气健脾、补肾安神、活血化瘀。刺五加注射液能增加网状内皮系统的吞噬能力, 有抗菌、抗病毒、抗应激、增强组织耐缺氧能力。扩张血管, 降低组织耗氧量, 提高机体免疫功能。同时对中枢

神经具有兴奋和抑制双向调节作用, 有利于消除哮喘发作时紧张、恐惧等诱发因素。提示刺五加注射液配合西药治疗喘息型支气管炎, 疗效确切, 无毒副作用, 价格便宜, 值得临床推广。

(收稿: 1997-04-28 修回: 1997-08-05)