

可比性和科学性。

“证”的机理性研究已取得相当的进展,但要“证”作出较为彻底地解释,以至形成一种新的理论还有赖于现代生命科学的发展和立志这一领域的研究人员长期地、坚持不懈地努力。

参 考 文 献

1. 沈自尹. 延缓衰老的研究思路. 中医杂志 1991; 33(1): 42.
2. 沈自尹, 等. 肾虚与衰老的研究. 中医杂志 1987; 28(10): 57.
3. 沈自尹. 微观辨证与辨证微观化. 中医杂志 1986; 27(2): 55.
4. 上海第一医学院脏象专题研究组. 对祖国医学“肾”本质的探讨. 中华内科杂志 1976; 新1(2): 80.
5. 张新民, 等. 补益中药对老龄雄性大鼠下丘脑神经递质——甲状腺机能作用的研究. 上海医科大学学报 1990; 17(5): 365.
6. 张新民, 等. 补益中药对老龄雌性大鼠下丘脑神经递质——性腺机能作用的研究. 上海医科大学学报 1991; 18(5): 373.
7. 王文健, 等. 补肾法对老年男性下丘脑—垂体—性腺轴的临床和实验研究. 中医杂志 1986; 27(4): 32.
8. 张新民, 等. 改良高效液相色谱法测定大鼠下丘脑单胺类神经递质及其主要代谢产物. 上海医科大学学报 1988; 15(4): 307.
9. 张新民, 等. 补益中药对老年大鼠下丘脑单胺类神经递质作用的研究. 上海医科大学学报 1989; 16(3): 209.
10. 沈自尹, 等. 补肾和健脾在延缓衰老作用中的对比研究. 中西医结合杂志 1987; 7(10): 584.

虎梅冲剂治疗慢性咽炎112例

湖南医科大学附属第二医院(长沙 410011) 耳鼻咽喉科教研室 任基浩 卢永德 陈 忠 陈季英
临床药学研究室 许树梧 聂星湖 湛建国

为寻求治疗慢性咽炎有效的方法,从1991年3月~1991年9月,我们用虎梅冲剂对慢性咽炎患者进行双盲随机对照治疗观察。现将结果报道如下。

临床资料 本组112例,均依照《耳鼻咽喉科全书咽科学》(上海科学技术出版社,1979:119)慢性咽炎诊断标准确诊为慢性咽炎。按连续序贯奇偶取例原则,随机分为两组。其中观察组男29例,女27例;年龄15~56岁,平均年龄36.2岁,平均病程4.92年;对照组男24例,女32例,年龄15~61岁,平均年龄36.8岁,平均病程5.32年。两组间一般情况及慢性咽炎分型无显著差异。

治疗方法 观察组服用的虎梅冲剂为本院药剂科制备,由中药虎杖、乌梅及白糖组成,每包重16g,每次冲服1包,日服2次。对照组冲剂由红糖、白糖及适量着色剂(胭脂红)组成,每包重16g,每次冲服1包,日服2次。上述两种冲剂标签均称咽炎灵冲剂(代号),以A、B加以区别,其外观、性状及用法相同,采用双盲给药。每疗程5天,分别用药1~3疗程。用本法治疗期间两组病例均不另服其他药物或辅

泡及咽粘膜改变,每项体征分轻、中、重3度。患者自觉有2项以上主要症状或(和)体征明显好转或消失者定为显效;2项症状或(和)体征好转者定为有效;症状或(和)体征与治疗前比较无变化定为无效。(2)治疗结果,观察组服药1、2个疗程各27例,3个疗程2例;对照组服药1个疗程25例,2个疗程29例,3个疗程2例,经统计学处理,两组病例服药疗程间无显著差异,观察组显效31例(55.4%),有效20例(35.7%),无效5例(8.9%),总有效率91.1%;对照组显效5例(8.9%),有效20例(35.7%),无效31例(55.4%),总有效率44.6%。两组比较,观察组疗效优于对照组,差异有非常显著性意义($P < 0.005$)。若仅以显效率计算,观察组为55.4%,对照组为8.9%, $P < 0.005$,差异有非常显著性意义。

体会 慢性咽炎病因复杂,有一定程度的自限性及自愈倾向,且缺乏客观疗效评估标准。故我们采用连续序贯奇偶取例随机双盲对照法。慢性咽炎中医学认为其病因以脏腑阴虚为主,治疗原则以“益阴清热理气为主”,虎杖有清利湿热、止咳化痰之功效,而乌梅则可敛肺、生津,用于肺虚久咳及口干烦渴等症,两药合伍有较强的益肺阴、利湿热及生津化痰作用。本研究表明,虎梅冲剂对慢性咽炎有明显的治疗作用,能有效地减轻患者咽部异物感和恶心作呕感,改善声嘶症状,减少咽部粘稠分泌物,用药1疗程后即显效,对慢性咽炎急性发作亦有较好的治疗效果。

结 果 (1)疗效标准:主要观察症状包括咽部不适(异物感)、分泌物情况、刺激性咳嗽、恶心作呕感、痒感、咽痛及声嘶等7项指标,每项指标分为无、轻、中、重4度。主要观察体征包括咽反射敏感程度、悬雍垂情况、咽后壁血管扩张、咽后壁淋巴滤