

仙鹤草提取物治疗美尼尔氏病66例疗效观察

朱尚峰 李秀珍 (广西南宁市第一医院, 南宁 530022)

摘要 从仙鹤草中提取有效成份制成口服液对66例美尼尔氏病患者进行临床治疗观察, 同时设眩晕宁 对照组50例, 结果证明, 仙鹤草组治愈率57.5%, 显效30.3%, 有效7.5%, 总有效95.3%, 1年半前服药至今随访无复发率达94.7%, 与对照组比较, 有效率无显著性差别($P > 0.05$), 但对照组治愈率比仙鹤草组低, 为38.7%, 说明仙鹤草在治疗美尼尔氏病方面具有很好的效果。

关键词 仙鹤草提取物 美尼尔氏病 眩晕宁

美尼尔氏病是一种常见的多发病, 国外资料报道, 在眩晕病患者中, 本病占第2位 C Cauthorne (1956), 国内资料报道本病占29.5% (北京医院 1975)^[1], 尤以女性多见。目前尚未有好的药物能彻底根治, 一般只有采取对症治疗。本研究室从中草药中发现仙鹤草有独特的治疗美氏病作用, 经许多临床应用证明: 本草药具有迅速控制症状, 无明显毒副作用并能根治的特点。我们对该品进行有效成份的研究, 并制成口服液于66例美氏病的患者服用, 获得了很好的疗效, 现总结报道如下:

1 临床资料

- 1.1 诊断标准: 按照《耳鼻喉科诊断学》(人民卫生出版社)的诊断标准^[2], 症状有眩晕、视物旋转, 听力下降, 耳鸣或耳胀满感, 恶心呕吐, 头痛, 胸闷和出汗、体征检查有: 自发性眼震颤, 电测听阳性, 原地踏步试验和闭目直立试验阳性, 共116例。
- 1.2 一般资料: 116例, 男10例, 女106例, 年龄24—59 a, 平均年龄41.5 a, 病程最长30 a, 最短7 d。

2 方法

- 2.1 药物制备: 按一疗程(7 d)方剂配制, 将仙鹤草洗净, 加水煎煮2次, 合并滤液, 浓缩, 加盐

酸调 pH 3, 静置 24 h 过滤, 去杂质, 滤液再浓缩得固体物, 加碱水(氢氧化钠)调 pH 7 溶解, 再加入 95% 乙醇 1 至 2 倍量静置 24 h, 过滤, 滤液回收乙醇至无醇味, 趁热加入活性炭适量搅匀过滤, 滤液加防腐剂, 即可灌装入干净消毒瓶中, 每瓶 200 ml(相当 200 g 生药)。

2.2 给药方法: 每次服 20 ml, 日 3 次, 服一疗程, 另设眩晕宁对照组, 每次 5 片(0.1 g/片)日 3

次, 服一疗程。

2.3 疗效标准: 参照《美尼尔氏病疗效评定标准》^[3], 拟定: 治愈为症状及体征检查全部消失, 1 年半以内无复发, 显效为症状及体征检查全部迅速消失, 有效为主要症状及体征检查部分消失, 无效为症状及体征检查依然如故。

3 治疗结果: 见附表

表 1 两组疗效比较(例)

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)	一年半后随访无复人数
治疗组	66	38	20	5	3	95.3	62.5
对照组	50	28	15	3	4	92	19.5

P > 0.05 等级资料法 P < 0.01

表 2 两组治疗后检查结果

组别	例数	踏步试验转阴	直立试验转阴	眼震试验转阴	电测听转阴	平均有效率(%)
治疗组	66	61	62	66	64	95.5
对照组	50	48	42	45	46	90.5

P > 0.05 χ^2 (RXC)法

从表看, 治疗组总有效率高于对照组, 但经统计学处理(等级序值法和多行多例资料分析— χ^2 (RXC)法)差别无显著性, 一年半后无复发率则较对照组高, 差别有极显著性(P < 0.01)。

4 讨论

眩晕是一种多发的常见病, 中医理论认为: ①肝肾阴不足, 则虚火随肝上扰, 引起肝虚而作眩; ②胃虚脾弱则气虚痰阻, 清阳不升, 痰浊壅遏, 上蒙清窍, 则致眩动; ③思虑过度易致心脾受伤, 精微不化, 致使血虚, 髓少, 经脉失养, 亦致眩晕; ④其他致气血损失, 也可成为本病的原因之一^[4], 本方对策①、②、③多见于女性的眩晕, 采用仙鹤草经提取有效成份制成口服液来治疗, 每每见效, 并能达到彻底根治的目的。但是, 根据现行的中医理论, 尚未记载仙鹤草治疗美尼尔氏病(即心脾亏虚型眩晕和痰湿中阻型眩晕)的作用机理, 现代药理研究表明: 仙鹤草有强壮、加强心肌收缩、改善周围血液循环的作用, 故有改善脑供血不足之功效^[5]; 仙鹤草又名脱力草, 本品能调整心率: 增强细胞抵抗力, ……调整脏腑功能, 恢复疲劳, 调补气

血; 单味煎服治内耳眩晕, 合红枣煎服可治脱力劳伤^[6]。近代医家常用于治疗美尼尔氏病, 获得很好的效果^[7,8]。我们将其有效成份提取制成口服液予患者服用, 收到满意的效果。

参 考 文 献

- 1 朱纪如. 美尼尔氏病. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1984, 42.
- 2 郑中立. 耳鼻喉科诊断学. 北京: 人民卫生出版社, 1989, 438.
- 3 中华人民共和国卫生部制定发布. 中药新药临床研究指导原则. 北京, 人民卫生出版社, 1994, 215.
- 4 广西医学院. 中医学教材. 百色: 百色地区右江印刷厂, 1974, 537.
- 5 范淑恩. 自拟仙芪汤治疗眩晕 30 例. 陕西中医, 1984.5(1):20.
- 6 臧莹堂. 中药古今应用指导. 广州: 广东科技出版社, 1993, 104.
- 7 于鸿钧. 仙鹤草治疗内耳性眩晕症 110 例临床观察. 新中医, 1994, 6:20
- 8 贺留儒. 仙鹤草治疗美尼尔氏综合征 22 例实用中医内科杂志, 1992, 6(3):38.

收稿日期: 1996—03—04