

药左氧氟沙星(菌株耐药性也弱)。结果总有效率高,除个别患者出现胃肠反应及皮疹外,无过敏性休克及肝肾功能损害,该药在临床应用中较为安全。

[参考文献]

[1] British thoracic society research committee. Communityacquired pneumonia in adults in British hospitols in 1982 - 1983; a survey of a etiology mortality, pronostic factors and outcome[J]. *Q T Med*, 1987,62:195.

# 七叶皂苷钠治疗腰椎间盘突出症 81 例

邵爱喜, 刘海莉

(湖北中医学院附属医院针灸科, 武汉 430061)

**[摘要]** 目的:观察七叶皂苷钠治疗腰椎间盘突出症的临床疗效。方法:治疗组 81 例,采用 0.9% 氯化钠注射液 500 mL 加七叶皂苷钠 20 mg,静脉滴注, qd; 对照组 79 例,采用 5% 葡萄糖注射液 250 mL 加地塞米松 10 mg,静脉滴注, qd, 7 d 后按常规减量。结果:治疗组总有效率 97.5%, 对照组总有效率 98.7%, 两组疗效差异无显著性 ( $P > 0.05$ ); 治疗组毒副作用明显小于对照组。结论:七叶皂苷钠治疗腰椎间盘突出症疗效好, 副作用少。

**[关键词]** 七叶皂苷钠; 腰椎间盘突出症

**[中图分类号]** R282.71; R681.55

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-0781(2003)07-0467-01

1998 年 1 月 ~ 2002 年 6 月, 我们采用静脉滴注七叶皂苷钠治疗腰椎间盘突出症 81 例, 取得良好效果。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 腰椎间盘突出症住院患者 160 例, 随机分为两组。治疗组 81 例, 男 50 例, 女 31 例, 年龄 21 ~ 90 岁; L<sub>2</sub> ~ L<sub>3</sub> 椎间盘突出者 21 例, L<sub>4</sub> ~ L<sub>5</sub> 椎间盘突出者 26 例, L<sub>5</sub> ~ S<sub>1</sub> 椎间盘突出者 22 例, L<sub>4</sub> ~ S<sub>1</sub> 椎间盘突出者 12 例; 病程 2 h ~ 10 a。对照组共 79 例, 男 49 例, 女 30 例, 年龄 23 ~ 79 岁; L<sub>2</sub> ~ L<sub>3</sub> 椎间盘突出者 2 例, L<sub>4</sub> ~ L<sub>5</sub> 椎间盘突出者 25 例, L<sub>5</sub> ~ S<sub>1</sub> 椎间盘突出者 39 例, L<sub>4</sub> ~ S<sub>1</sub> 椎间盘突出者 13 例; 病程 6 h ~ 9 a。所有病例均根据临床症状和体征诊断, 并通过 X 线摄片及 CT 确诊。

**1.2 治疗方法** 治疗组采用 0.9% 氯化钠注射液 500 mL 加七叶皂苷钠(武汉爱民制药厂生产, 批准文号: 国药准字 XF2000 0026 号) 20 mg, 静脉滴注, qd, 10 d 为 1 疗程。对照组采用 5% 葡萄糖注射液 250 mL 加地塞米松 10 mg, 静脉滴注, qd, 7 d 后地塞米松改为 5 mg, 再静脉滴注 3 d; 同时加用 20% 甘露醇注射液 250 mL 静脉滴注, qd, 连用 4 ~ 5 d, 10 d 为 1 个疗程。两组均配合卧硬板床休息和带腰围。

**1.3 疗效判断标准** 优: 腰腿痛消失, 直腿抬高试验 > 70°; 良: 腰腿痛基本消失, 轻度麻木, 直腿抬高试验 50° ~ 70°; 可: 腰腿痛

变化。

## 2 结果

治疗组: 优 34 例, 良 20 例, 可 25 例, 差 2 例, 总有效率 97.5%。对照组: 优 31 例, 良 23 例, 可 24 例, 差 1 例, 总有效率 98.7%。经  $\chi^2$  检验两组疗效差异无显著性 ( $P > 0.05$ )。治疗组约 10% 患者输注局部轻微疼痛, 停药后 6 h 疼痛消失。

## 3 讨论

腰椎间盘突出使神经根受压, 产生局部性水肿、充血、炎症反应。七叶皂苷钠由中药娑罗子果实提取精制而成。药理研究表明, 该药有很强的消炎、抗渗出、消除肿胀和增加静脉张力及促进淋巴回流的作用, 尤其在神经组织肿胀时可产生良好的局部效应。因此在椎间盘突出部位能较好的消除无菌性炎症, 改善微循环, 促进组织对氧的利用, 从而改善组织缺氧状态<sup>[1-3]</sup>。从疗效来看, 七叶皂苷钠与地塞米松配合甘露醇相比, 效果几乎相同, 但七叶皂苷钠安全性高, 副作用少, 无免疫抑制作用, 不会导致应激性溃疡, 具有抗炎、消肿和改善血液循环作用, 是抗渗出和增强静脉张力新药, 停药后无反跳, 值得临床推广。

[参考文献]

[1] 石国宇. 七叶皂苷钠的临床应用[J]. 医药导报, 2002, 21(4): 228.  
[2] 王德强, 舒春华, 许春胜, 等. 牵引配合骶管阻滞治疗腰椎间盘突出症 32 例分析[J]. 滨州医学院学报, 1994, 17(6): 325 - 326.  
[3] 李海燕. 七叶皂苷钠降脑压 6 例[J]. 医药导报, 2000, 12(6): 567.

[收稿日期] 2002-11-13 [修回日期] 2002-12-13

[作者简介] 邵爱喜(1956 -), 女, 湖北黄冈人, 主管护师, 主要从事护理工作。

减轻, 但麻木较明显, 直腿抬高试验 < 50°; 差: 治疗前后无明显

# 《医药导报》杂志荣获首届《中国学术期刊(光盘版)检索与评价数据规范》执行优秀期刊

[本刊讯] 2003 年 4 月 28 日, 本刊收到中国学术期刊(光盘版)编辑委员会通知称: 《医药导报》杂志是荣获首届《中国学

术期刊(光盘版)检索与评价数据规范》(下简称《规范》)执行活动的第三批优秀期刊之一,我们对贵刊积极贯彻执行《规范》、推动我国学术期刊在规范化的基础上走向数字化、网络化

所作出的努力表示由衷的敬意和感谢!

贯彻执行《规范》是一项长期的工作,本刊将一如既往地坚持下去,为推动我国学术期刊的数字化、网络化作出更大的贡献!