

达到治疗效果。(2)合并用药片剂含有ACE抑制剂和氢氯噻嗪,因此减少了每日服药的片数。(3)合并用药治疗常用剂量比正常分别单味使用时要小,结果使副作用发生率降低。

在评价合并用药疗法的临床实验中,病人停止服药的比率较低,这一事实提供了此疗法减少副作用,提高病人顺应性的依据。而且,减少ACE抑制剂的剂量(一天一次)并不降低治疗效果。

### 六、增强体质

在设计评价降压治疗的优缺点的研究中人们认识到体质的重要性。身体素质包含了体力、精神和社会三个方面,是很难衡量的,但已有数种指标可用以衡量每天的身体和心理功能状况。评价抗高血压治疗对体质的影响最大的一次实验是:626名轻、中度男性高血压病人分别接受巯甲丙脯酸、甲基多巴或普萘洛尔治疗的研究。接受巯甲丙脯酸治疗的病人在增强体质方面得分最高。有趣的是,当用单一药物治疗八周血压不再变化时,另外给予病人噻嗪类利尿药,病人全身体质下降,表现为五类指标得分都下降。这五类指标包括一般身体状况、工作能力、性功能、体征以及抑郁。总之,服用巯甲丙脯

酸和噻嗪类利尿药的病人在比分上略有降低,但比另两组降低得要小些。巯甲丙脯酸组经八周治疗后,身体状况良好者人数显著增加,加用利尿药后,增加的幅度降低。但普萘洛尔组和甲基多巴组与利尿药合用后,身体状况良好者人数显著降低。再把巯甲丙脯酸组与另外两组相比,巯甲丙脯酸组在治疗中因种种原因所致的停止用药人数明显比另两组要少。

### 小 结

高血压及其继发性疾病危害着人类的健康。有些病人用单味药就能有效地控制血压,另一些人则需用合并用药治疗。理想的合并用药方案要求其药效至少与单味药相当,并且副作用小或无,治疗指数大,利于服用,同时要求对各种不同的病人群体皆有效。噻嗪类利尿药和ACE抑制剂联合使用已经显示其降压作用比它们单味使用时强。另外,这种合并用药对许多不同的病人群体(黑人、白人、年轻人、老年人)都有效,且对代谢的影响比单独使用噻嗪类利尿药要小。最后,这种方法比其他含有噻嗪类利尿药的合并用药方法更有利于增强病人体质。

[Gary Ruoff, Postgraduate Medicine  
《研究院医药》85(3):127,1989(英文)]

## 葛黄散的药理作用及治疗小儿湿热型腹泻141例疗效观察

药剂科 林一鸣 隋书鹏 朱奎 丛桂珍

沈阳军区201医院

小儿科 关景林 董援利 袁幼玲 邢书云

小儿腹泻是婴幼儿期多发病,治疗方法较多。我院自1975年以来,采用中药葛黄散对单纯湿热型腹泻900余例进行治疗,收到较好效果。近四年已列入常规治疗,1988年

经军区卫生部批准,由我院制剂室批量生产,在辽阳地区广泛应用。现将资料完整的141例湿热型腹泻病例及药理实验研究结果报告如下。

## 一、药理研究

### (一) 实验材料

1. 制剂: (1) 葛黄散由我院制剂室提供(881207) (2) 10%、20%葛黄散药浆及70%、140%葛黄散水煎液均为自备。

2. 动物: 昆明种远交系11~13g幼年小白鼠、18~23g小白鼠均由中国医科大学动物室提供。

### (二) 实验方法 (从略)

### (三) 实验结果

1. 镇静安神作用: 结果对照组睡眠时间为 $45.6 \pm 9.6$ min ( $X \pm SD$ , 下同), 5g/kg.d组为 $60.8 \pm 14.1$ min、10g/kg.d组为 $64.4 \pm 16.4$ min。经统计学t检验, 两剂量给药组与对照组相比, 均有非常显著差异。 $p < 0.01$ 。

2. 对幼年小鼠体重增加的影响: 试验

结果显示给药组增加 $10.03 \pm 1.46$ g、对照组体重增加 $6.42 \pm 1.53$ g, ( $X \pm SD$ , 下同), 经统计学t检验, 差异明显。 $p < 0.01$ 。推测与本品能安神镇静、降低体耗、增加小鼠胃肠道消化吸收有关。

3. 对小鼠胃肠运动的影响: 结果对照组炭末移动的百分率为 $88.7 \pm 8.2\%$ , ( $X \pm SD$ , 下同), 而给药组则移动 $47.3 \pm 9.8\%$ 。二组结果经t检验,  $p < 0.01$ , 有非常显著的差异, 提示本散剂在小鼠肠腔中能极有效地抑制肠道的蠕动。

4. 对离体家兔回、空肠平滑肌收缩的影响: 试验表明葛黄散对小肠平滑肌有非常显著的抑制作用, 提示具有较强的缓急止痛功能。另对回、空肠乙酰胆碱M-受体激动模型的缓解试验结果表明, 葛黄散具有显著的抗乙酰胆碱M-受体激动作用。

## 5 体外抑菌试验

菌种 (型)	抑菌径大小 ( $\phi$ )	$\bar{X} \pm SD$ (mm)
福氏 1b	$26 \pm 3.29$ ,	n = 10
福氏 2b	$24 \pm 1.36$ ,	n = 10
福氏 4型	$30 \pm 4.41$ ,	n = 3
宋内氏	$22 \pm 2.71$ ,	n = 10
志贺氏	$31 \pm 3.90$ ,	n = 10

结果表明: 各型痢疾杆菌对本剂均较敏感。

6. 亚急性毒性试验: 结果二组动物给药前后小鼠活动、食欲、皮毛和粪便均无异常。给药组与对照组心、肝、肾经切片镜检, 组织结构均无特殊变化。

## 二、疗效观察

### (一) 临床资料

本组141例2岁以内139例, 2岁以上2例。最小年龄2个月, 最大为38个月。发病至入院天数: 2天内48例, 2~3天41例, >4天52例。发病最短12小时, 最长14天, 全部有腹泻。其中每日<4次13例, 5~7次45例, >7次65例, 有呕吐者97例。其中

>7次者36例, 伴发热者75例, 最高体温为 $39.2^{\circ}\text{C}$ 。脱水者97例; 轻度60例, 中度37例, 合并酸中毒者10例。大便镜检脂肪滴81例, 便培养10例中致病性大肠杆菌1例, 余皆阴性。

### (二) 诊断依据

发热、呕吐、腹泻稀水便、泻下急迫、苔黄舌红。

### (三) 治疗

1. 疗效判定标准: 显效: 2日内吐泻停止, 体温正常, 3日内出院者。有效: 5日内吐泻停止, 6日痊愈出院。无效: 6日吐泻不止, 住院日>7天。

2. 治疗方法: 有脱水者予以静脉或口

服补液, 纠正脱水酸中毒, 体温过高或有热性惊厥史者予以药物降温, 余者一律口服葛黄散0.5~1.0g/次, 每日3次, 观察吐泻及体温恢复正常时间。

3. 治疗结果: 吐首先停止, 1日内15例, 2~3日43例, 同时便次减少, 便质变

稠, 大便2日内正常35例, 3~4天腹泻停止68例。另选85例庆大霉素治疗做对照组。结果葛黄散组总有效率为94.22%, 而对照组67.11%。平均住院天数: 治疗组为4.96天, 对照组5.69天 ( $p < 0.01$ ) 见表1~3。

表1 治疗效果对比表

	总例数	显效率 (%)	有效率 (%)	总有效率 (%)	p 值
葛黄散组	141	55.32%	38.30%	93.62%	$p < 0.01$
庆大霉素组	85	30.59%	36.47%	67.06%	

表2 降温效果对比表

	总例数	入院时体温			开始下降天数			降至正常天数			p 值
		$>37.1^{\circ}\text{C} < 37^{\circ}\text{C}$			<2天	3~4	>4	<3	4~5	>5	
葛黄散组	141	72	69	13	40	19	26	31	15	$>0.05$	
庆大霉素组	85	47	38	29	15	3	17	24	6		

表3 止泻效果及治愈天数对比表

	总例数	入院前腹泻次数			开始减少天数			停止天数			平均治愈天数
		>10次/日	5~9	<4	<2	3~4	>5	<3	4~5	>6	
葛黄散组	141	27	81	33	36	65	40	43	70	28	4.69
庆大霉素组	85	21	23	41	26	44	15	19	32	34	5.69

(四) 典型病例

例1. 病案号93823、孙××、男、11个月。发病3天泻稀水蛋花汤样便、每日10余次、伴非喷射状呕吐, 每日3~4次, 经院外对症治疗无效入院。查体: 体温 $38.6^{\circ}\text{C}$ : II°脱水貌, 肠鸣音活跃, 余无异常。诊断, 小儿肠炎、II°脱水。按3:2:1静滴1400 mL/日液体, 口服葛黄散0.5g, 3/日, 次日脱水纠正, 第三日大便正常, 住院4天痊愈出院。

例2. 病案号97566王×、男、12个月。吐泻二天、稀水蛋花汤样便, 每日10余次, 无粘液脓血, 非喷射状呕吐, 每日10余次, 门诊治疗效差入院。查体: 体温 $38.4^{\circ}\text{C}$ , II°脱水貌, 腹软, 肠鸣存在, 余无异常。便镜

检脂肪球, 便培养阴性。入院补液1200mL, 口服葛黄散0.5g, 3/日, 呕吐第二日停止, 体温和大便第四日正常, 住院5天痊愈出院。

讨论: 小儿腹泻为婴幼儿乳食不化米谷不消, 祖国医学历代各家均认为: “湿盛则濡泻”, 本组按中医分型属于“湿热泻型”, 是由于某些因素导致脾胃、大小肠功能紊乱, 相当于现代医学的感染性腹泻(小儿肠炎)。

葛黄散方源于《伤寒论》中葛根芩连汤加以木香、藿香、车前、滑石、朱砂而成。身热下利为本方使用要点。小儿湿热致病原因是感受外邪, 化热传里, 下迫大肠所致。临床主症为发热口干, 泄泻无度, 大便稀

薄,小便短赤,方中葛根为主药,既能解表清热又能升发脾胃清阳之气而治下利使之表解里和。黄芩、黄连专于清泄胃肠之热,苦寒燥湿,适于本症。关于本方治疗腹泻有效机理,通过本组实验药理学研究得以证明:葛黄散能明显延长对戊巴比妥钠的睡眠时

间,提示有镇静安神之功效,对胃肠亦有明显抑制作用,可抑制家兔回、空肠蠕动,对抗乙酰胆碱M-受体激动作用。所以有止泻、解痉、促进肠道吸收的疗效。

实践证明:该方对小儿湿热型腹泻确有一定疗效,药源广泛,方便易行,值得推广。

## 枯矾、灭滴灵粉剂治疗顽固性溃疡创面临床观察

门诊部 王丽娟 朴玉满 郑丽 何艳莉  
解放军230医院 药剂科 魏惠军 金春红 叶凤山

我院用枯矾、灭滴灵粉剂合用,治疗经久不愈的顽固性溃疡创面,取得了良好的临床效果,现报告如下

**一、药品的配制**取药用枯矾10克,灭滴灵片2克,其研成粉末状,混匀备用。

**二、治疗方法**将慢性溃疡创面进行无菌处理清除脓性分泌物,失活组织。如创面仍不断鲜必要时可用刀片刮除陈旧肉芽,直至露出新鲜肉芽或创面有新鲜血液渗出,用0.1%新洁尔灭消毒后,把枯矾、灭滴灵混合粉剂呈薄层敷于创面上,用无菌敷料及绷带包扎,视创面大小及渗出情况决定每日及间日换药,直至创面愈合。

**三、治疗结果:**从87年开始,用这种方法共治疗各种慢性溃疡创面均取得满意疗效,共50例,男46例:女4例;年龄最大79岁,最小36岁;小腿溃疡42例,大粗隆部溃疡6例,前臂及足部溃疡各一例。病程最长20年,最短3个月,治疗最长2个月,最短15天。此法换药与常规换药相比,其特点是:肉芽生长快,愈合时间短。本组50例,有效48例占96%,治愈45例占90%,无效2例占4%。

### 四、典型病例

例1. 陈××,男,65岁,左侧大隐静

脉曲张合左小腿内侧下段慢性溃疡创面20年余,创面为16×11cm创缘呈1cm厚的棱,创面陈旧,有脓性分泌物,有恶臭味,小腿色素沉着,给予新洁尔灭液清洗创面清除坏死组织、脓性分泌物后,取枯矾、灭滴灵粉剂外敷,以薄薄覆盖住创面为宜,间日换药,经二次换药,分泌物明显减少,创缘变浅,20天后创面愈合。

例2. 李××、男58岁、左小腿内侧溃疡7年,面约为2×2cm,给予清洁消毒后敷用枯矾、灭滴灵粉剂,间日换药,三天见新鲜肉芽组织生长,七天创面愈合。

例3,姜××、男、19岁,因小腿下1/3丹毒溃疡来诊,溃疡面约3×4cm,创面不新鲜,有脓性分泌物,给予新洁尔灭消毒,取枯矾,灭滴灵粉剂外敷,间日换药,三天后新鲜肉芽组织生长,10天创面愈合。

**讨论:**慢性溃疡性创面比较常见,多见于大隐静脉曲张的并发症,俗称“连疮腿”此病往往得不到及时治疗,到医院也不被医生重视,被敷衍处置后拒之门外。但由于创面经久不愈,给病人肉体及精神上造成了极大的痛苦。枯矾具有收敛作用,亦有消疮解毒之效,外用治疗痈肿恶疮效果很好。灭滴灵有抑制和杀灭真菌作用,主要作用于白