

1185239 人进行了前瞻性死亡率研究, 其中 662424 人提供了阿司匹林使用情况而被纳入本研究中。死亡情况的随访资料截止 1988 年 8 月 31 日。按阿司匹林使用次数分每月 <1 次, 1~15 次及 ≥16 次进行队列分析, 并对结肠癌的其它危险因素进行了校正。

结果表明: 经常服用阿司匹林者, 结肠癌的死亡率明显下降。男性中未服阿司匹林者, 每 10 万人中经年龄校正的死亡率为 58.3, 每月服用 <1 次者为 44.8, 1~5 次者为 40.5, ≥16 次为 34.8。相对危险性分别为 1.00、0.77、0.69 及 0.60。与男性相对应, 女性中经年龄校正的死亡率依次为 40.8、29.8、26.5 及 23.5。相对危险性分别为 1.00、0.73、0.65 及 0.58。除癌症、心脏病、中风及其它可能影响阿司匹林使用与死亡率关系的因素外, 其相对危险性无改变。

经校正饮食、肥胖、体力活动及家族史等因素后, 其相对危险性仍无明显改变。此外, 还调查了醋氨酚与结肠癌死亡率的关系, 发现与阿司匹林不同。醋氨酚不会使结肠癌死亡率下降。

研究结果表明, 经常小量服用阿司匹林可降低结肠癌的死亡率。这是否由于阿司匹林抑制前列腺素合成所产生的直接作用, 还是由于其它与阿司匹林使用有关因素的间接作用引起尚不清楚。为进一步弄清 NSAIDs 的应用与结肠癌发生之间的关系仍有待于进一步研究。但有理由认为, 采用阿司匹林或其它 NSAIDs 对结肠癌高危人群进行治疗的对照试验是可行的。

[N Engl J Med 1991; 325: 1593~1596]

沿海地区贵重中药潮湿季节的保管方法

空军驻威海海军医药部

孙明国

贵重中药历来是药工人员难以保管的药材之一, 特别是霉雨潮湿季节, 由于温度、湿度适宜药材易发生霉变、虫蛀, 直接影响临床疗效甚至造成极大浪费。

笔者在实践中应用三种方法对贵重中药保管均取得较好效果。现介绍如下, 以供参考。

1. 远红外线辐射干燥法, 我们使用的是江西产 YHW806A 型远红外药物烤箱。该法是七十年代发展起来的干燥法, 其原理是通过远红外辐射器向被干燥物体发射一定波长(4~20微米)的电磁波, 物体吸收电磁波引起内部分子共振, 极性分子旋转, 分子间相互摩擦而产生热量, 从而达到干燥灭虫目的。由于远红外辐射有较强穿透力, 可以穿透芽胞的致密厚壁使微生物蛋白质、核糖

核酸合成障碍, 从而影响细菌、虫卵繁殖, 以达到防霉、防虫的目的。其方法是将药材摊成薄薄一层(约 2CM 厚)放置远红外辐射器内, 温度控制在 30℃, 干燥 30 分钟即可, 待放凉后装入塑料袋内放置密闭箱内保存。必要时可用小药瓶将瓶盖扎成小洞, 将瓶内装入氯仿放在箱内, 以防外界幼虫入内。

2. 低温保存法, 可将药材装入塑料袋内放置冰箱或冰柜内。北方 5~10 月份需低温保存, 西部地区可根据当地的温度、湿度而定。

3. 室内安装除湿设备, 保证湿度控制在 60~65% 之间, 使蛾子和虫体的生长繁殖受到限制。