

健儿佳口服液药效学研究及临床观察

沈阳飞龙保健品有限公司(110003) 霍艳丽 王景刚

健儿佳口服液为沈阳飞龙保健品有限公司自行研制生产的保健药品,由山药、白术、茯苓、焦楂等组成,具有健脾和胃、消食化滞之功能,用于小儿脾胃虚弱之面色少华、不思饮食,腹胀,食后呕吐,大便不调等症。现将该保健新药有关药效学研究及临床观察总结如下:

1 药效学实验研究

1.1 增加脾虚小鼠体重及耐疲劳作用:每日上午1

表1 健儿佳口服液对脾虚小鼠体重的影响

组别	剂量 (g/kg)	动物数 (只)	体重(g, $\bar{x} \pm S$)		
			给药前	给药后	差值
空白对照	—	10	19.20±1.23	24.0±1.65	4.80±0.96**
造型对照	—	10	19.40±2.01	19.65±1.47	0.25±0.89
健儿佳	5	10	19.30±2.37	20.60±2.59	1.30±0.98*
健儿佳	10	10	19.0±1.15	21.40±1.10	2.40±0.66***
大山楂丸	20	10	19.10±2.65	20.25±2.16	1.15±0.82

与造型对照组比较 * $P < 0.05$ ** $P < 0.001$ 与大山楂丸组比较+ $P < 0.01$

将上述小鼠禁食16h后,放入 $20 \pm 0.1^{\circ}\text{C}$ 的水槽中,记录小鼠沉下水底不再浮起的时间。结果表明,健儿佳口服液可显著延长小鼠的游泳时间,且呈剂量依赖性,大山楂丸作用则较弱(表2)。提示该药具有改善脾虚证小鼠全身状况的显著功效。

表2 健儿佳对脾虚小鼠游泳时间的影响

组别	剂量 (g/kg)	动物数 (只)	游泳时间 (min, $\bar{x} \pm S$)	P值
空白对照	—	10	13.79±2.95	<0.05
造型对照	—	10	10.03±3.01	
健儿佳	5	10	11.41±3.47	>0.05
健儿佳	10	10	12.90±2.87	<0.05
大山楂丸	20	10	10.63±2.96	>0.05

表3 健儿佳对小鼠小肠推进运动的影响

组别	剂量 (g/kg)	动物数 (只)	小肠推进率 (%, $\bar{x} \pm S$)	P
空白对照	—	10	64.83±6.77	
健儿佳	5	10	78.48±7.70	<0.001
健儿佳	10	10	89.49±8.46	<0.001
大山楂丸	20	10	81.06±6.53	<0.001

次,连续10d小鼠灌胃给予1g/ml大黄煎剂0.6ml/d,以造成脾虚模型。同时,每日下午给不同组小鼠分别灌服健儿佳口服液5、10g/kg,10d后称量各组小鼠体重,结果造型对照组与空白对照组比较,体重增长显著减少,基本处于停滞状态。健儿佳口服液组与造型对照组比较,可显著增加脾虚小鼠体重,且呈剂量依赖性;等效量的大山楂丸较健儿佳口服液作用弱(表1)。

1.2 促进肠蠕动:灌胃给予健儿佳口服液5、10g/kg,能显著促进小鼠的小肠运动,增加小肠推进率,且呈剂量依赖关系,大山楂丸也有相似作用(表3)。

1.3 拮抗肠痉挛作用:健儿佳口服液能抑制离体兔十二指肠的自律活动,且剂量增加,抑制加深;对ACh引起的回肠挛缩有显著的拮抗作用,使痉挛的肠肌张力恢复至正常水平,并能使肠节律收缩恢复;对BaCl₂引起的兔回肠挛缩呈显著抑制作用,可使挛缩的肠肌张力恢复正常;能明显拮抗Adr所致的离体兔回肠收缩抑制,使其恢复自律收缩状态。因此,健儿佳口服液对离体兔回肠运动功能有双向调节作用,可以说明本制剂即能治疗腹胀,又可治疗泻泄等症之所在。

1.4 增强胃液分泌功能:灌胃给予大鼠健儿佳口服液3.5、7.0g/kg,能显著增加大鼠胃液分泌量,提高胃酸酸度,增加总酸排出量,增强胃蛋白酶活性,并呈剂量依赖关系。大山楂丸也有相似作用。

2 临床研究

依据本方剂功能主治,在辽宁中医学院附院、本溪市中医院等单位,对符合厌食证诊断的患儿进行

临床观察,结果表明,该制剂治疗厌食证患儿1个疗程(1个月),显效率为84.0%,总有效率为97.0%,对脾虚失运、脾虚夹积两种证型的显效率及总有效率无显著差异。对厌食证主要症状厌食、腹胀、大便不调的总有效率分别为95.0%、92.6%和94.0%。此外,健儿佳口服液能显著提高患儿唾液淀粉酶活性,

改善患儿脾胃功能,促进体重增加。

临床统计结果表明,健儿佳口服液治疗效果一般在服药1周后起效,3~4周达到较好疗效,为此,服用健儿佳口服液应不少于4周,若平素适时服用,则可长期保持儿童脾胃功能健康。

(1996-04-22 收稿)

苦黄注射液治疗病毒性肝炎 45 例疗效观察

内蒙古哲盟传染病医院(通辽 028000)
内蒙古医学院附属医院

石淑荣 胡文忠 赵云龙 胡杰
齐廷君

我院自1993-07~1994-04使用江苏常熟制药厂生产的苦黄注射液,用于急性黄疸性和慢性活动性肝炎的治疗,取得了较满意的疗效,现介绍如下:

1 临床资料

1.1 一般资料:见表1。

表1 两组疗前一般资料比较

组别	例数		平均年龄(岁)		\bar{x}	
	男	女	急黄	慢活	ALT(u)	SB(μ mol/L)
治疗组	39	6	29	16	34.8	141.7 210.9
对照组	38	4	27	15	32.1	123.8 226.3

两组肝功能都有明显改变,其中ALT最高286u,SB最高293.4 μ mol/L。

1.2 治疗方法:两组同时使用口服药物(齐墩果酸、Vit C、Vit E、酵母)和静脉滴注药物(10%葡萄糖500ml,丹参注射液20ml,1次/d)。治疗组加10%葡萄糖500ml与苦黄注射液30ml(儿童酌减),1次/d,静脉滴注,15d为1疗程。对照组加10%葡萄糖与门冬氨酸钾镁40ml,1次/d,静脉滴注,21d为1疗程。

1.3 疗效判断:显效:用药1疗程临床症状与体征(乏力、纳差、腹胀、黄染、肝脏大小、压痛)消失,肝功能恢复正常;有效:用药2疗程,临床症状与体征有所好转,ALT、SB均趋于正常,肝功能没有完全恢复;无效:用药2疗程以上,肝功能和临床症状都没有明显改变。

2 治疗结果

两组治疗结果见表2。

表2 两组治疗结果比较

组别	例数	复常天数(\bar{x})				显效率(%)	总有效率(%)
		急黄	慢活	急黄	慢活		
治疗组	45	12.7	27	12.7	28.9	78.3	98.5
对照组	42	14.3	48.2	14.3	56.2	56.2	77.4
		>0.05 <0.01		>0.05 <0.01		<0.05	

3 讨论

3.1 本组资料提示苦黄对急性黄疸性和慢性活动性肝炎临床症状的改善,疗效较好。多数病人用药1周后,食欲增进,乏力及周身酸痛逐渐缓解。本品的总有效率98.5%。

3.2 依据治疗结果,苦黄注射液对慢性活动性肝炎的退黄、降酶的天数,两组间有非常显著性差异($P < 0.01$),说明本品对慢性活动性肝炎的退黄、降酶有较好的作用。

3.3 苦黄注射液是由苦参、大黄等经提炼制备成可供静脉注射的药物。本品含有大黄蒽醌、苦参碱、氨基酸、微量元素等。具有清热利湿,疏肝退黄的作用。动物实验发现本品在促进胆汁分泌的同时,也相应增加单位时间内胆红素排出量,还有促进细胞免疫调节作用,是治疗急性黄疸性肝炎和慢性活动性肝炎退黄的有效药物。治疗组未见不良反应。

(1996-02-12 收稿)