

弱,引起心绞痛发生。复方丹参滴丸具有拮抗血管紧张素的作用,降低血液的粘稠度,抑制血小板聚集,并具有钙离子(Ca^{2+})拮抗作用,抑制钙离子进入细胞内,也抑制心肌细胞兴奋-收缩耦联中钙离子的利用,因而抑制心肌收缩,减少心肌氧耗,扩张冠状动脉,解

除冠状动脉痉挛,改善心内膜下心肌的血供,有效地控制心绞痛的发生。观察表明此药见效快、维持时间长、无副作用,是心血管疾病的首选药物。

(1999-05-13 收稿)

46 种中草药抑制厌氧菌的实验研究

甘肃省张掖地区人民医院(734000) 刘秀梅* 谢淑兰 何迎春 贺玉梅

厌氧菌引起的感染存在于人体各部位,遍及临床各科。厌氧菌对多种抗菌素耐药。为探索中草药对厌氧菌抑菌效果,笔者选用 46 种中草药对妇科阴道炎、宫颈炎患者分泌物培养分离鉴定 136 株常见厌氧菌,用标准菌株阴道正常定植菌群乳酪乳杆菌做对照菌株,进行抑菌试验。

1 临床资料

本组普查 1 216 例城乡已婚妇女,916 例患有典型阴道炎、宫颈炎,年龄最大者 64 岁,最小者 21 岁,其中农村患者 612 例,占 66.8%,城市患者 304 例,占 33.2%,病程最长者 16 年,最短者 3 d。

1.1 标本采集:以无菌操作采集炎性分泌物,一份置于含有 4 mL 硫乙醇酸钠培养液瓶中,立即加盖密闭瓶口,隔以空气;另一份置于无菌试管中做需氧培养。再取玻片两张,一张涂片染色,另一张涂片直接镜检。

1.2 菌株来源:阴道炎、宫颈炎患者分泌物培养分离鉴定出 136 株常见厌氧菌(脆弱类杆菌 62 株、消化链球菌 52 株、产黑色素类杆菌 22 株),质控标准菌株阴道正常定植菌群乳酪乳杆菌做对照实验菌株。

2 实验方法

2.1 药液制备:46 种中草药均为水溶性制剂,常规法煎煮含量 1 g 生药/mL 或 0.5 g 生药/mL,高压灭菌,冰冻保存备用。

2.2 厌氧培养:从厌氧菌瓶中移种于预还原的非选择性厌氧血琼脂平板上,分离划线,置于装有美蓝指示剂和加热还原靶粒的厌氧罐中,取自制产气袋剪

开袋口加水 5~10 mL,迅速加盖密闭罐口,置 35℃ 培养 48 h(美蓝指示剂保持无色,达到厌氧环境),血琼脂平板若有细菌生长,先做耐氧试验,确实属厌氧菌群,涂片染色镜检分类,再进行一、二级鉴定,确定菌属,再做生化反应,确定菌种。

2.3 菌液制备:挑取已鉴定、纯培养直径 1 mm 左右的单个菌落,接种于约 2 mL 的硫乙醇酸钠培养基中作增菌培养。35℃ 培养至微浊菌液,用生理盐水稀释比浊成 0.5 号麦氏浓度,根据菌种不同 1:200,1:300,1:400 稀释备用。

2.4 抑菌试验:每一种药,每一种菌,各取无菌试管 20 只作平行对照,第 1 管加灭菌硫乙醇酸钠培养液 1.5 mL,其余各管加 0.5 mL,再于第 1 各管加备用药液 0.5 mL,混合均匀后吸出 1 mL,于第 2 管加入 0.5 mL,依次类推稀释至第 9 管,最后 1 管不加药液作为对照,以观察细菌本身的活力。然后每管加备用菌液 10 μL 。充分混匀后,放厌氧罐,置 35℃ 培养箱厌氧培养 24~48 h,先肉眼观察结果,再用接种环移种琼脂平皿,厌氧孵育 24 h,无菌生长的最后管内的中药浓度即为该药的最低抑菌浓度(MIC)。

3 结果分析

46 种中草药对 136 株厌氧菌 MIC 结果见表 1。

结果说明 46 种中草药中有 26 种中草药对厌氧菌有不同程度的抑菌作用,其余 20 种中草药 MIC 均>0.25 g/mL,没有明显抑菌作用,黄连、青果、迎春草、啤酒花、五倍子、穿心莲、仙鹤草、虎杖等中草药对脆弱类杆菌、产黑素类杆菌、消化链球菌等抑菌作用明显强于阴道正常定植菌群乳酪乳杆菌。

* 刘秀梅 46 岁,中专,现任张掖地区医院副院长、副主任检验师,任中华医学会甘肃检验分会委员,甘肃免疫学会理事。曾获张掖地区科技进步一、二、三等奖各 1 次,甘肃省科技进步二等奖 1 次。近年来发表论文 26 篇,其中国际杂志刊物 1 篇,参加国际学术交流 3 篇,在国家级、省级杂志刊物上发表 19 篇,参加省级以上学术交流论文 8 篇。张掖地区专业技术拔尖人才,张掖地区跨世纪学科带头人,被推荐为省级跨世纪学科带头人。

表 1 46 种中草药对 136 株厌氧菌 MIC 结果比较

药名	菌株数 (n)	细 菌 名 称			
		乳酸乳杆菌 (质粒菌)	脆弱类 杆菌	产黑色素类 杆菌	消化链球菌
		MIC(g/mL)			
黄 连	21	0.0315	0.0125	0.0315	0.0156
黄 柏	18	0.125	>0.25	>0.25	0.0625
黄 芩	12	0.25	0.25	0.25	0.0625
青 果	12	0.25	0.090	0.090	0.0312
苦 参	12	0.125	0.0625	0.0625	>0.25
虎 杖	10	>0.25	0.125	0.125	0.095
丹 皮	6	0.25	>0.25	>0.25	0.125
败酱草	3	0.25	0.25	0.25	0.125
仙鹤草	11	0.25	0.139	0.139	0.127
大青叶	4	0.25	0.25	0.25	0.125
迎春草	12	0.125	0.0625	0.0625	0.0478
酸柏刺	6	0.0625	0.0625	0.0625	0.0315
马梅叶	10	0.0315	0.0315	0.0315	0.0315
啤酒花	10	0.0315	0.0315	0.0277	0.0125
蒲公英	4	0.25	0.25	0.25	0.125
大 黄	10	0.0625	0.0625	0.0625	0.315
五倍子	18	0.0078	0.0078	0.0078	0.0625
丁 香	6	0.25	0.125	0.125	0.25
花 椒	3	0.25	0.125	0.125	0.25
穿心莲	6	0.25	0.125	0.125	>0.25
蚤休根	3	>0.25	0.25	0.25	0.125
蛇床子	4	0.25	>0.25	>0.25	0.165
大 戟	3	0.25	>0.25	>0.25	0.165
厚 朴	3	0.25	>0.25	>0.25	0.125
鱼腥草	3	>0.25	>0.25	>0.25	0.125
紫 草	6	>0.25	>0.25	>0.25	0.083

4 讨论

近年来,微生物的致病性发生巨变,感染症的类型也随之变化,微生态环境的衍变,导致厌氧菌的感染日趋增多,而且其感染遍及临床各科、人体各部位。目前厌氧菌培养检测技术还未发展成为常规检测项目,临床盲目应用抗生素治疗,易引起菌群失调,菌种变异,产生耐药。本研究以探寻治疗妇科疾病患阴道炎、宫颈炎理想的中草药为目的,挖掘祖国医药宝库。结果 46 种中草药中,有 26 种中草药对厌氧菌有不同程度的抑菌作用,黄连、青果、迎春草、啤酒花、五倍子、穿心莲、仙鹤草、虎杖等中草药对致病性厌氧菌抑菌作用强于定植菌群乳酸乳杆菌,选其有效药物结合中医辨证,研制治疗妇科疾病患阴道炎、宫颈炎的药物具有科学、有效的探创性价值。

药物浸泡、煎煮时间、火候大小等对药物浓度影响较大。对氧敏感的厌氧菌不易保存;菌液制备用比浊法不好掌握菌数,因菌种不同大小差异较大,故每次试验前要作倾注法细菌计数确定该菌稀释倍数,减少试验误差。

(1999-05-06 收稿)

达纳康治疗 231 例不同类型头痛疗效观察

河南中医学院一附院急诊科(郑州 450000) 黄新生

我院于 1996 年 5~10 月应用法国博福-益普生制药集团生产的达纳康片剂治疗不同类型头痛患者 231 例,取得明显效果,报告如下:

1 临床资料

头痛患者 231 例,男性 110 例,女性 121 例,年龄 16~83 岁,平均 49.5 岁,病程 3 d~25 年。包括偏头痛 100 例,脑血管性头痛 88 例,肌紧张性头痛 9 例,不能分类的头痛 3 例,酒精中毒性头痛 8 例,神经性头痛 12 例,症状性头痛 11 例。

2 治疗方法

口服达纳康片剂 40 mg,每日 3 次,连续 6 周,在

观察期间所有头痛患者均停止使用其它药物,包括止痛药,对于颅高压伴头痛,高血压伴头痛及脑水肿的患者,应用脱水剂和降压药外,均不用止痛剂。

3 结果

3.1 疗效评定标准:①显效:服药 3 天后头痛消失,观察期间无头痛发作。②好转:服药 1 周后头痛的程度、频度降低或改善。③无效:服药 1 周后头痛不能减轻,需要用其它止痛药物。

3.2 治疗效果:见表 1。

4 讨论

头痛为神经科常见病,发病率高,各地区统计不

表 1 达纳康对各种头痛疗效观察(例数/%)

效果	偏头痛	血管性	神经性	肌紧张性	酒精性	症状性	不能分类性	总计
显效	91/91	80/90.9	11/91.7	7/77.8	6/75	8/72	2/66.6	205/88.74
好转	5/5	6/6.8	1/8.3	1/11.1	0/0	1/9.09	1/33.3	15/6.49
无效	4/4	2/2.3	0/0	1/11.1	2/25	2/18.18	0/0	11/4.76
有效率	96/96	86/97.9	12/100	8/88.9	8/75	9/79	3/100	220/95.23