

3 讨论

血栓形成是涉及血液和血管的生理、生化功能及血流因素的复杂病理过程。本实验用直流电连续刺激颈总动脉,引起血管内膜损伤,激活血小板和凝血系统,同时损伤血管内皮细胞,引起血小板黏附、聚集形成血栓。用体外血栓仪模拟血栓形成模型。TGP 具有降低体内血栓湿质量,显著降低体外血栓湿质量、干质量和缩短血栓长度,降低体内血栓形成时间等作用,说明 TGP 具有显著抗血栓形成作用。

目前对血栓形成机制的研究表明,血小板在内皮细胞损伤时黏附和聚集,并释放各种增殖因子。已有文献报道,TGP 具有明显抑制血小板聚集作用^[5],与本实验观察到的结果相吻合。血栓还主要包括血液黏滞性,其中全血黏度主要是由红细胞数目及其聚集性和变形性决定的。红细胞聚集性越大,全血低切黏度越大;红细胞变形能力越差,全血高切黏度越大。本实验结果表明,TGP 具有降低红细胞压

积、全血高切黏度和低切黏度的作用。说明 TGP 通过提高红细胞的变形能力和降低红细胞聚集性而降低血液全血黏度,从而改善血液流变性。

References:

- [1] Wang Y X, Chen M Z, Xu S Y. Analgesic effect of total glucosides of *Paeonia lactiflora* [J]. *Chin J Pharmacol Toxicol* (中国药理学与毒理学杂志), 1988, 2(1): 6-8.
- [2] Li J, Liang J S, Zhou A W, *et al.* Modulatory effects of total glucosides of paeony on B lymphocyte proliferation and interleukin 1 production [J]. *Chin J Pharmacol Toxicol* (中国药理学与毒理学杂志), 1994, 8(1): 6-8.
- [3] Zhang J S, Wang Y, Wang Y X, *et al.* Experimental studies on the resistance to hypoxia of total glucosides of paeony root [J]. *Chin Pharmacol Bull* (中国药理学通报), 1989, 5(3): 172-176.
- [4] Zhu X G, Wei Y M, Liu G L, *et al.* Protective effects of total glucosides of paeony root on acute myocardial ischemia in rats and rabbits [J]. *Chin Pharmacol Bull* (中国药理学通报), 1999, 5(3): 252-254.
- [5] Yang Y F. Effect of TGP on platelet congregation in rats [J]. *J Anhui Tradit Chin Med Coll* (安徽中医学院学报), 1993, 12(1): 51-52.

六腑止痛颗粒治疗以腹痛为主要症状的消化道疾病临床疗效观察

赵满靖

(杭州市上城区中西医结合医院,浙江 杭州 310008)

为了探索疗效好、副作用小的药物,并根据祖国医学“不通则痛,通则不痛”的观点,笔者采用六腑止痛颗粒治疗以腹痛为主要症状的消化道疾病,经临床多年使用,疗效显著。

1 处方组成及制备工艺

1.1 处方组成:六腑止痛颗粒由元胡、广郁金、枳壳、海螵蛸、槟榔、白芍、甘草等中药(购自桐庐县医药药材公司)组合而成。经生药学鉴定均符合《中国药典》2005 年版规定。

1.2 制备工艺:将上述诸味中药饮片,加水煎煮提取 2 次(2 h、1 h)。合并煎液,滤过,滤液浓缩至适量,放冷沉淀 24 h。取上清液浓缩制成浸膏,按一定比例加入赋形剂,制成颗粒,干燥,分装即成。

1.3 制剂规格:每袋 15 g (相当于原药材 21.3 g)。

2 临床疗效观察

2.1 临床资料:从本院门诊及住院病人中随机选择以腹痛为主要症状的急慢性肠炎、慢性胃炎、胃及十二指肠溃疡、胆囊炎、胆石症、肠道寄生虫病等病人

共计 250 例,分成治疗组及对照组。治疗组 200 例,其中男性 103 例,女性 97 例,年龄 13~81 岁,平均年龄 43.8 岁。对照组 50 例,其中男性 28 例,女性 22 例,年龄 15~79 岁,平均年龄 42.9 岁。

2.2 诊断标准:受试病人病症诊断参照《3 200 个内科疾病诊断标准》。

2.3 治疗方法:治疗组服用六腑止痛颗粒(本院中药制剂室生产),服用方法:先将 2 袋颗粒加温开水溶化后顿服止腹痛,如腹痛减轻而未消失者,改为每日 3 次,每次 1 袋,服药 2 周为一个疗程;对照组服用颠茄合剂(本院普通制剂室生产),服用方法:先顿服 20 mL 止腹痛,如腹痛减轻而未消失者,改为每日 3 次,每次 10 mL 服用,服药 2 周为一个疗程。

2.4 疗效判断标准:参照《204 病种质量控制标准》的有关内容,疗效判断标准见表 1。

3 结果

临床观察结果见表 2。治疗组治愈及好转总例数为 188 例,总有效率为 94%;对照组治愈及好转

表 1 疗效判断标准

Table 1 Standard of therapeutic evaluation

疾病种类	治愈	好转	无效
急性性肠炎	临床症状消失,肠镜或 X 线检查溃疡基本恢复,1 年内不复发	临床症状消失,但肠镜或 X 线检查仍可见到肠腔内病变,短期内又复发	临床症状无好转,肠管同治疗前所见无改善
慢性胃炎	临床症状消失,幽门螺旋杆菌 (HP) (+) 转为 (-)	症状减轻,食欲与食量增加,HP 转 (-)	症状无好转,胃镜见炎症范围扩大,程度变重
胃及十二指肠溃疡	临床症状消失,经内镜或钡透检查,溃疡已愈合,进入瘢痕期	上腹痛消失或减轻,然内镜或钡透检查,溃疡尚未闭合	疼痛未缓解,依然如故,内镜或钡透溃疡未见缩小或近期又发生合并症
胆囊炎、胆石症	凡临床症状消失,短期内不复发	临床症状一度好转,但近期仍有复发	症状同治疗前,没有改善
肠道寄生虫病	症状消失,大便镜检未找到虫卵	症状改善,但镜检仍可找到虫卵	症状未见改善

总例数为 41 例,总有效率为 82%,两者统计学比较差异非常显著 ($P<0.01$)。两组药物的不良反应:治疗组除 3 例有恶心症状外,未发现体温、脉搏、血压、呼吸等变化;而对照组普遍有口干舌燥,部分患者出现皮肤潮红、心动过速、脉搏加快等不良反应。

4 讨论

临床观察表明六腑止痛颗粒治疗腹痛的疗效优于颠茄,尤其对于溃疡病、胆道疾病、肠道寄生虫导致腹痛的疗效优于对照组。同时,服用安全、方便、无

表 2 临床疗效观察结果

Table 2 Results of therapeutic effect observation

组别	疾病种类	总例数	治愈/例	好转/例	无效/例	有效率/%	总有效/率/%
治疗	急性性肠炎	34	8	24	2	94.1	
	慢性胃炎	46	18	26	2	95.6	
	胃及十二指肠溃疡	65	21	40	4	93.8	94
	胆囊炎、胆石症	29	11	16	2	93.1	
	肠道寄生虫病	26	9	15	2	92.3	
对照	急性性肠炎	9	3	5	1	88.9	
	慢性胃炎	13	5	7	1	91.6	
	胃及十二指肠溃疡	16	5	7	4	75.0	82
	胆囊炎、胆石症	4	1	3	1	80.0	
	肠道寄生虫病	8	1	5	2	75.0	

不良反应,临床适应症较广。

六腑止痛颗粒是根据老中医经验方,由本院制剂室研制生产,为纯中药制剂。方中元胡,辛苦,温,既能活血又能行气,具有良好的效果,元胡总碱的镇痛评价约为吗啡的 40%。广郁金,辛苦,凉,也有活血镇痛、行气解郁的功能,与元胡合用,一温一寒,寒热均宜。故止痛效果更佳,适用范围更广。六腑止痛颗粒组方诸药有行气解郁、活血化瘀、解痉镇痛、敛阴制酸、杀虫消积等功效,故对于治疗腹痛发挥着积极的协同与互补作用,使六腑通畅,达到标本兼治,所以疗效良好。

致谢:黄进副主任医师协助整理临床资料。

首届药用铁皮石斛研究与开发学术研讨会

根据浙江省药学会 2006 年学术活动计划安排,首届药用铁皮石斛研究与开发学术研讨会由浙江省药学会中药和天然药物委员会主办,浙江森宇实业有限公司承办。近十年来,药用石斛的研究与开发取得很大进展,并形成了新兴的石斛产业。为交流这方面的研究成果,促进药用石斛的资源保护、人工栽培和新产品开发等,进行一次全国性的交流是非常必要的,欢迎广大石斛研究、开发、生产人员参加。

- 1. 日期、地点:2006 年 9 月上旬、浙江省杭州市。
- 2. 内容:(1)特邀报告:药用石斛研究专题报告;中药材 GAP 实施的现状。(2)会议交流:中药石斛的本草考证,药用历史;药用石斛资源;药用石斛的鉴别(形态,显微,理化,DNA 分子鉴别);药用石斛的化学成分;药用石斛的药理和临床应用;药用石斛的组织培养;药用石斛的栽培;药用石斛的产品开发等。
- 3. 会议费用:每位代表需交纳会务费 600 元(含资料费),交通、住宿伙食费自理。
- 4. 论文征集:论文字数控制在 4 000 字以内,Word 文档、宋体、四号字的电子文档发到 sally7612@163.com,论文 7 月底前发至会务组。
- 5. 会议学分:授予参会代表浙江省药学会继续教育一类学分 5 分。需要证书者请务必在回执中注明。证书费用 50 元,将在报到时与会务费一并收取。
- 6. 会议报告:请参会代表将回执于 7 月 15 日前邮寄或传真至会务组。

联系人:刘 晔 张 萍 地址:浙江省医学科学院药物研究所 浙江省杭州市天目山路 182 号 邮编:310013
电话:0571-88215630 传真:0571-88869045 E-mail:sally7612@163.com

浙江省药学会中药和天然药物专业委员会

首届药用石斛研究与开发研讨会回执表

姓 名		性 别		职称或职务	
单位名称				电 话	
联系地址				邮 编	
论文题目					
是否需要药学会继续教育学分证书					