

服后多发生厌食、恶心、呕吐，2例被迫停药，1例口服二月无效。

4. 局部用药：本组8例患者，口服以上药物，疗效缓慢，因而加用保留灌肠，取得较好的疗效。处方为：柳氮磺胺吡啶2g，淀粉5g，普鲁卡因粉0.3g，白芨粉5g，氢化考地松50mg，加水200ml。每晚保留灌肠一次，2周为一疗程，一般用2~4疗程，未发现副作用。

二、疗效判定：1. 显效：腹泻停止，腹痛消失，大便成形无脓血或粘液，粪便常规检查正常，乙状结肠镜检查粘膜充血、水肿减轻、出血、糜烂、溃疡消失，钡灌肠检查粘膜病变表现基本消失。2. 有效：症状改善，粪便成形，每日1~2次或者带有少量粘液，无脓血，腹痛缓解，乙状结肠镜或钡灌肠复查肠粘膜病变明显好转。3. 无效：临床表现与有关检查均无改善。

三、结果：显效10例，占40%；有效13例，占52%；无效2例，占8%；总有效率为92%。

讨 论

一、对于溃疡性结肠炎的治疗，首先要针对疾病的原因，到目前为止，该病的病因还不清楚，众说纷纭，如细菌或病毒感染、自身免疫、食物因素、精神因素等。近年来重视免疫异常与本病发病的关系^①，发现在部分患者的血清中含有抗结肠上皮细胞抗体。结肠抗原为一种脂多糖，抗结肠抗体主要为IgM，亦

可为IgG和IgA，它是一种自身免疫抗体。造成本病粘膜损伤的病因，是抗结肠抗体与大肠杆菌O₁₄型的脂多糖原呈交叉反应，提示这一自身抗体与细菌感染有密切关系。关于精神因素亦应重视，溃疡性结肠炎患者有神经衰弱者半数以上，情绪常不稳定，因而在治疗过程中强调精神疗法亦为重要。

二、为了达到疗效目的，必须抓住疾病的主要矛盾，近期文献报道控制自身免疫和控制合并感染乃是治疗的关键。有的学者把该病称之为自身免疫性疾病，一般采用激素或与抗菌素联合应用。本组采用激素、SASP加中药三联疗法，部分(8例)患者加用局部灌肠，取得满意效果，总有效率达92%。

祖国医学对“大肠泄”有不少良方验方，陆氏^②所荐泄泻不论新旧，不论病因如何都是脾的病变，因而治疗上要紧紧抓住治脾的环节，并调理胃、肝、肾等脏腑。本组病人治疗也注意到了调理脾胃的治则。我们体会中药还有调节结肠功能的重要作用，而且许多药物具有抑制肠道细菌，止泻和收敛的作用。在临床实践工作中体会到加用中药，患者腹痛、腹泻、腹胀、食欲等好转较为满意。因此我们认为中西医结合治疗溃疡性结肠炎提高疗效很有希望。

参 考 文 献

1. 过晋源：溃疡性结肠炎的进展。天津医药8：372，1978
2. 廖宁逊：溃疡性结肠炎的治疗现况。陕西新医学6：40，1980

中药酸枣仁和复方酸枣仁 的镇静催眠作用(摘要)

山东中医学院，山东省中医药研究所

俞昌正 姜松年 魏振兴 夏丽瑛

作者多年来在临床上用复方酸枣仁汤治疗以失眠、烦躁不安为主症的神经衰弱患者129例，病程自一月至五年以上不等，服药3~50剂，炒酸枣仁每剂18~90g，加滋肾养肝、镇惊安神药品，取得较满意效果。另外，用枣仁甘草合剂治疗失眠症60例(分三组，酸枣仁分为炒熟捣碎、半生半炒捣碎和生用捣碎各20例，用量每剂45g，均加甘草4.5g)，水煎约150ml，睡前顿服。另外20例，用炒枣仁粉6g，每晚睡前一小时冲服。结果煎剂和粉剂对多数病人有一定镇静安眠的短期疗效，但对其它状如头痛、头

晕、烦躁……，均无明显效果，两种制剂均无明显毒副作用。作者将酸枣仁水溶性提取物，对动物作镇静催眠的药理学观察，初步证实酸枣仁水溶性提取物对中枢神经系统有一定的镇静催眠作用(同戊巴比妥钠合用时，比对照组睡眠时间有明显延长；用酸枣仁水溶性提取物灌胃后的小白鼠自发活动与被动活动均有明显的降低，并能对抗小剂量咖啡因引起的兴奋活动……)，生、炒酸枣仁作用相同，均无明显毒副作用。该提取物主要含有黄酮类物质，酸枣仁的镇静催眠作用可能与此物质有关。