

表 7 黄芪生物学活性的有效部分

黄 芪 活 性	有 效 部 分
抗菌作用	黄 6、8、9、10
抑制病毒繁殖	黄 6、8、4、7
抗病毒感染	黄 6、4、7
延长细胞体外存活	黄 7、4
促进体液免疫反应	黄 2、7、4、8、10

另外,黄 4 中氨基酸组成分析表明:黄 4 中含有赖氨酸、组氨酸、门冬氨酸、丝氨酸、谷氨酸、脯氨酸、甘氨酸、半胱氨酸、缬氨酸、蛋氨酸、异亮氨酸、亮氨酸、酪氨酸、苯丙氨酸、门冬酰胺、 γ -丁氨酸、羧甲基胱氨酸,如与黄芪水煎液中氨基酸组成比较,缺精氨酸、苏氨酸,是否具有特殊氨基酸作为黄 4 中的活性物质尚待进一步研究。

上述各黄芪提取物的活性单体正在进一步研究中。

(北京市中药所邱开义同志协助进行氨基酸组成分析,特此致谢)

参 考 文 献

1. Hou Yun-te, et al. Effect of Astragalus membranaceus on the interferon system, Chinese J. Med. 1981;

94:35.

2. 侯云德,等.益气药黄芪的研究 I. 中医杂志 1980; 21 (1):71.
3. 侯云德,等.益气药黄芪的研究 II. 中医杂志 1980; 21 (3):78.
4. 侯云德,等.黄芪对呼吸道病毒感染与机体免疫功能影响的研究 II. 流行病防治研究 1976; 3:204.
5. 吴淑华,等.关于影响干扰素超诱导的某些因素的研究. 中国医学科学院学报 1979; 1:13.
6. 侯云德,等.黄芪在小鼠脾细胞培养中诱生干扰素. 中华微生物学免疫学杂志 1981; 1:137.
7. 李玉英,等.类淋巴母细胞干扰素的诱生特性. 中国医学科学院学报 1980; 2:248.
8. 侯云德,等.黄芪与人脐血干扰素联合应用预防感冒效果的观察. 医学研究通讯 1978; 4:4.
9. 胡裕文,等.黄芪对呼吸道病毒感染与机体免疫功能影响的研究 IV. 流行病防治研究 1977; 3:187.
10. 胡裕文,等.感冒患者的细胞免疫状态及黄芪对这一状态的影响. 流行病杂志 1980; 1:80.
11. 李玉英,等.黄芪对呼吸道病毒感染与机体免疫功能影响的研究 V. 流行病防治研究 1978; 2:104.
12. 侯云德,等.黄芪对呼吸道病毒感染与机体免疫功能影响的研究 III. 流行病防治研究 1977; 3:180.
13. 胡裕文,等.小儿病毒肺炎血清补体 C_3 水平的变化及黄芪对其作用的初步探讨. 流行病杂志 1980; 1:217.

硝黄散治疗急性梗阻性化脓性胆管炎 21 例临床报告

兰州医学院第一附属医院外科 何登瀛 高俊才 朱有全

急性梗阻性化脓性胆管炎,是胆石病的严重并发症。我们采用中药硝黄散治疗 21 例效果较好。

方药组成及配制 马尾连 10g 生大黄 10g 芒硝 10g。混合研粉而成。

用法 一次用量 30g,加开水 100ml,浸泡 10 分钟,搅匀温服。老弱者酌减量,孕妇慎服。若患者呕吐重者可采用鼻饲。8 小时后体温不降、大便不通者,可重复给药一次,或用 50g 浸泡 300ml 行保留灌肠。危重病例可鼻饲与保留灌肠并用,并配合解痉、镇痛、输液、纠酸及抗休克等治疗。一般最初 24 小时内可服两次,以后服用次数以高烧退、腹痛消失、大便通畅、休克好转为度。

疗效观察 共观察 21 例,男 7 例,女 14 例,均以 Reynolds 和 Dargan 五联征的临床表现为主要诊断依据。全组年龄最小者 18 岁,最大者 71 岁。21 例中,4 例经治疗感染控制,梗阻解除而出院;17 例行择期手术治疗。手术结果,胆道梗阻由结石所致者 14 例,其中肝内结石 1 例;肝内外结石 3 例;肝外

胆道结石 10 例;胆囊结石嵌顿压迫胆总管 1 例。梗阻原因不清者 2 例。21 例中,硝黄散的有效率为 20/21,其中一例碱中毒者无效。

体会 (1)胆道化脓之热病期,通里攻下是治疗本病的根本,只有有效的通下,才能促使胆总管口的开放,恢复括约肌蠕动样运动,使部分嵌顿性结石排出,或变成浮动性结石,从而缓解胆道梗阻,达到利胆排浊的目的。临床观察还证明,有效的通下,能促进腹腔炎症、渗液的排出及胆道炎症的吸收。(2)采用清热攻下重在祛邪,并结合输液、纠正水电解质酸碱失衡等治疗措施,从而又避免了“下多亡阴”之虑,年迈体弱者也适用本法治疗,扩大了本方的应用范围。(3)应用硝黄散后手术的近期疗效有显著提高,从而把急诊手术变成择期手术,减少了再手术率、死亡率和并发症,增加了手术的安全性和彻底性。但远期疗效,特别是对复杂的肝内结石,手术仍是必要的,对某些病例适时地进行手术治疗,也是本组疗效提高的另一个主要因素。