

异非常显著；组间比较与安慰剂组有显著差异而与安妥明组则无显著差异。三批观察中安慰剂组或溶剂对照组自身前后比较亦有显著差异，似乎也有一定疗效。安慰剂片系食用淀粉3g/日，量很少；溶剂系用菜油，虽作为一种不饱和脂肪酸，可能有一定作用，但剂量必须大于10g/日/人，并同时控制饮食才能起到降脂效果⁽³⁾。而我们所设的溶剂对照组为1.5g/日/人，因此不太可能是菜油的作用。我们认为与安慰效应有关同时不排除病人在知道自己患高脂血症情况下增加活动和自控饮食等因素。但第二、三批观察结果，药物组的疗效明显优于对照组，这显然是蒲黄总浸膏和蒲黄A₃作为降脂药物(处理因素)起作用的结果。三批临床验证还提示剂型改革可以提高疗效，且表明蒲黄A₃确是降脂的有效部位，可以由此进一步分析其有效成份。

实验研究在证实其具有降脂作用的基础上，首先进行有效部位的化学分离提取，在动物模型上以Ch、TG、HDL-Ch为指标，设立阳性与空白对照组，分析药效，筛选有效成分。经过反复多次的实验，得到蒲黄总提取物A、A₁、A₂、A₃、A₁₋₁等降脂活性较强的数据，B、C、A₂、A₁₋₂等亦有一定的作用。据此明确了蒲黄总浸膏片的降脂作用，是以A₁为主的多种成分综合作用。A₁、A₂、A₃等三种不同工艺的样品中，A₁的效果最好，A₃稍次，但由于A₃的工艺简单，便于批量生产，故确定以A₃为临床药用样品。A₁进一步纯化所得到的A₁₋₁、

A₁₋₂、A₁₋₃等三个样品中，A₁₋₁效果最好。故可认为A₁₋₁又是A₁的主要降脂活性部位，已获得的单体，正在分析中。在不同的动物模型上，A₁、A₃、A₁₋₁等有效样品对不同指标的作用及其强度有一些差异。例如，在正常大鼠模型上，HDL-Ch较为敏感；高脂大鼠模型上CH和HDL-Ch较为敏感；乳鼠模型上Ch、TG和HDL-Ch均较敏感。除了操作和抽样误差外，明显与各种模型的不同性质有关。因此，为慎重评价一个药物的降脂作用，还是采用多个动物模型进行综合判定为妥。

本研究结果表明，蒲黄的降脂作用与公认的降脂药安妥明的作用相近，但症状有效率明显高于安妥明，毒副作用明显低于安妥明，且有一定的减重作用，对心、脑、肝、肾、血液的正常功能亦无明显影响，对心电图、脑血流图尚有一定的改善趋势，因此作为一个新的降脂药物，显示了一定的临床优越性。蒲黄总提取物主要表现为降TG，而蒲黄A₃油剂则降Ch、TG均有效，因此可以分别制成两种药品，应用于不同病情。长沙中药一厂已分别用“降脂灵”(蒲黄总提取物)与“降脂灵精”(蒲黄油剂胶丸)两种剂型投产。(张璧姿、陈振中整理)

参 考 文 献

1. 湖南省冠心病普查学习班编。血脂测定。冠心病讲义。1975:15-24。
2. 徐叔云，等。药理实验方法学。1982:771,777,780
3. 上海第一医学院主编。医用药理学。北京：人民卫生出版社，1977:454。

挑刺治疗慢性复发性毛囊炎

天津市长征医院皮肤病研究室 丁素先

慢性复发性毛囊炎是中、青年常见的一种皮肤病，以男性多见，主要表现为头部、项背部的红肿毛囊性丘疹与结节，流脓、结疤、瘙痒。有的患者因炎症可造成头部点状秃发，病程长者可达数十年不愈。我科自1963年应用挑刺疗法治疗该类病，取得很好疗效。

挑刺部位：沿背部脊柱两旁每个棘突平面各旁开两横指，从胸1推到胸12椎，相当于针灸学足太阳膀胱

经第一侧线，膀胱背俞穴部位。

挑刺方法：皮肤常规消毒后，用三棱针在上述部位挑刺，每侧10~12针，并各挤出一滴血，然后用无菌干棉球擦净。隔日一次，10次为一疗程，有效者可继续挑刺至痊愈。

本法操作简便，容易掌握，无副作用，易于推广。