

由于前两年 I 号感冒片效果皆较 II 号感冒片为好 ($P < 0.05$), 故 1983 年未再用 II 号感冒片。

由表 2 看出螃蜞菊治疗流感的效果明显优于对照组 ($P < 0.001$)。

1983 年组 44 例全系住院观察病例。按规定治疗前后都作了 X 线胸透、心电图、肝功能、血和尿常规以排除其他疾病, 并观察服药后的近期副作用。由于一些原因部分病人只做了治疗后检查, 不影响副作用的观察。

临床副作用: 服药后有 1 例恶心、1 例呕吐, 皆未停药而愈, 这些症状与流感本身的症状也难以区别。

实验室检查: 治疗后未发现明显改变。心电图检查有 1 例治疗前正常, 治疗后可见到预激征候群(变异型), 随访时已恢复正常。肝功能检查治疗后有 2 例 GPT 略升高(分别为 43 和 45 u)。另 1 例治疗前肝功能多项异常, 治疗后转为正常。血象检查: 治疗前有 3 例白细胞略高于 $10000/\text{mm}^3$, 中性粒细胞高于 80%。治疗后皆正常。其中 2 例属于无效病例, 估计当时有继发感染, 因未用抗生素, 疗效差。其他胸透、尿常规皆无特殊变化。

讨 论

螃蜞菊系民间防治感冒的草药。我们应用它在临床上预防流感, 发病率为 3.9%, 比对照组 9.1% 为低。用于治疗流感, 疗效也十分显著, 治愈率达 73~91% (平均 81.4%), 比对照

组的 27.7% 为高 ($P < 0.001$)。说明螃蜞菊的确有防治流感的作用。为了证实本品抑制病毒的作用, 进行了抑制病毒的试验。结果证明螃蜞菊对流感病毒甲、乙型及副流感病毒仙台株皆有明显抑制作用⁽¹⁾。植物化学鉴定, 其抑制病毒的作用并非鞣酸所致。临床上为了观察本品是否仅为一退热剂, 我们在病房里选择了 3 例长期发热原因不明的病例给以口服螃蜞菊两天, 未见退热作用。

据文献记载⁽²⁾螃蜞菊对流行性乙型脑炎病毒、狂犬病毒也有抑制作用, 临床上有用来治疗麻疹、流行性出血热。故螃蜞菊可能是一个广谱的抗病毒药物。

螃蜞菊制剂几乎无毒性作用, 临床上也未有因副作用而停药者。毒性试验证明其 LD₅₀ 为 455.4g/kg⁽²⁾, 远超过临床应用剂量。亚急性中毒试验也未见明显毒性。故临床安全度很大。本品的有效成分正在分析中。

根据以上资料我们认为螃蜞菊防治流感效果显著, 使用安全, 且药源广, 成本低, 值得进一步推广使用和研究。

(本校微生物教研室、植物化学教研室、同济医大协和医院、汉川县和当阳县卫生局等单位, 参加本实验工作, 特此致谢)

参 考 文 献

1. 武汉医学院微生物教研室。螃蜞菊抑制病毒实验研究。武汉医学院学报, 1977; 6:78。
2. 武汉市螃蜞菊科研协作组。螃蜞菊制剂的实验研究和临床应用。中草药通讯 1973; 2:28。

外 阴 病 教 学 幻 灯 片 介 绍

北京医科大学第一医院妇产科自 1970 年开始对妇女外阴病进行研究以来, 积累了丰富的临床资料和经验。为了共同探索, 经仔细筛选, 在中国图片社的大力协助下, 准备印制一套外阴病教学幻灯片发行全国。幻灯片内容包括: 外阴炎症、外阴营养失调、良性肿瘤、癌前病变、恶

性肿瘤、染色体异常等, 以临床肉眼形态为主, 辅以少量病理组织学改变, 并附有较详细的说明。此套幻灯片可供医学院校附属医院教学参考, 对一般省、市、区、县等卫生单位的妇产科、皮肤科诊治外阴病也有应用价值。

(夏纫洁)