

表 2 大黄对小鼠脾细胞 LPS 和 ConA 增殖反应促进作用 ($\bar{x} \pm S$)

组 别	鼠 数	LPS	ConA
对照组	10	7821 $\pm$ 423	11231 $\pm$ 411
实验 1	10	9055 $\pm$ 333*	18459 $\pm$ 535*
实验 2	10	10028 $\pm$ 413*	21357 $\pm$ 710*
实验 3	10	8996 $\pm$ 482*	16034 $\pm$ 728*

*与正常对照组比较 $P < 0.01$

应用进行广泛深入地研究,发现大黄除具有传统认为抗炎、导泻、抗肿瘤及抗病毒等药理作用外⁽⁵⁾,还有降低胆固醇血症、止血、降低尿毒症患者血肌酐和尿素氮的治疗效果⁽¹⁾。这些作用除与大黄具有多种药理活性有关外,是否与大黄的免疫调节作用有关尚不十分清楚。曾有人报道大黄及其衍生物对体外培养肾小球系膜细胞的生长有一定影响⁽⁶⁾。我们观察了不同剂量大黄喂养小鼠的 BSA 诱导迟发型超敏反应、PFC 及 LPS 和 ConA 诱导小鼠脾细胞的增殖反应。实验结果表明,大黄对正常小鼠总体免疫反应具有一定促进

作用。主要表现在它对 BSA 诱导迟发型超敏反应和 ConA 诱导小鼠脾细胞的增殖反应有明显促进作用;对 LPS 诱导小鼠脾细胞增殖反应亦具有显著促进作用;而对溶血空斑试验无显著的影响。上述结果提示大黄具有显著提高机体细胞免疫和促进淋巴细胞增殖的作用,这为进一步研究大黄的药理特性、为今后的临床应用和科学研究提供了科学的依据。

参 考 文 献

1. 焦东海,等.全国首届大黄学术研讨会文献概述.中医杂志 1988; 29(11):66.
2. 瓷维良,等.大黄醇提片对微循环的影响.山西医药杂志 1985; 14(6):399.
3. Mosmann TR, et al. Two type of mouse help T-cell clone. Immunology Today 1987; 8:223.
4. 谢蜀生,等.甲氧咪呱对小鼠免疫功能的影响.药学通报 1984; 19(9):39.
5. 陈琼华,等.大黄的实验研究和临床应用.新医药学杂志 1974; 5:34.
6. 蒋伟,等.大黄对体外肾小球系膜细胞生长的影响.中华肾脏病杂志 1990; 6(3):133.

中西医结合治疗流行性腮腺炎120例

陕西省长安县医院外科(陕西 710100) 王仲杰

1982~1989年,我们用“腮腺炎汤”及土大黄贴敷治疗流行性腮腺炎 120 例。现报告如下。

临床资料 本组 120 例,男 78 例,女 42 例。年龄 3~16 岁,其中 5~10 岁者居多,占 71.67%。患者大多数于发病 3 天内就诊。其中发病 1 天内就诊者 45 例,2 天就诊者 68 例,3 天就诊者 7 例。120 例均有不同程度的发热、咀嚼疼痛和腮腺肿大。其中双侧腮腺肿大者 76 例,一侧腮腺肿大者 44 例。体温超过 38℃ 者 68 例。

治疗方法 中药治疗:(1)腮腺炎汤:生黄芪 10g 当归 10g 金银花 10g 白芥子 10g 桂枝 3g 麻黄 3g 升麻 3g 甘草 3g。水煎,分两次服。本方系 5~10 岁儿童剂量,可随年龄大小增减。(2)外敷土大黄。适量土大黄,洗净,捣如泥状,局部外敷,每日更换 1~2 次。

其他治疗:高热者可给阿鲁片等解热镇痛药。适当卧床休息直至腮腺肿胀消退。多饮水,给予流质或

半流质饮食,并避免咀嚼。保持口腔清洁,可用温盐水或复方硼酸溶液漱口等。

结 果 疗效评定标准:治愈:疼痛消失,腮腺肿大消退,体温恢复正常。本组 120 例,全部治愈,无 1 例因有并发症转诊或死亡。其中 103 例在用药 3 天内痊愈,17 例用药 4~6 天痊愈。

讨 论 流行性腮腺炎是腮腺炎病毒引起的一种急性传染病。中医学认为本病是风温时毒侵袭肺卫,郁结于少阳所致。“腮腺炎汤”中的黄芪、当归为主药,益气 and 营。现代医学认为上述两味药有提高机体机能状态的作用。桂枝、麻黄、白芥子温阳散结为辅药。金银花、甘草清热解毒为佐药。升麻发散郁热,并引诸药上行直达病所。从而使温邪散、热毒清、结肿消而获痊愈。

土大黄为蓼科酸模属植物。实验研究表明土大黄外敷对腮腺局部有抗菌、消炎、止痛、消肿的作用。并使全身网状内皮系统活跃增生与吞噬作用加强。