

治疗组 TC、TG、HDL-ch 及 TC-HDL-ch/HDL-ch 几项显效率均在 59% 以上，总有效率均达 92% 以上，显著优于对照组。由此可见，降脂口服液不但具有确切降低 TC、TG 和升高 HDL-ch 作用，而且疗效可持续较长时间，此点优于目前常用的一些降脂药。文献指出<sup>(1)</sup>，如能使增高的血 TC、TG 及 LDL-ch 降至正常水平，使降低的 HDL-ch 升高至正常水平，则可使动脉壁上粥样硬化斑消退，因此可认为，降脂口服液具有消退粥样硬化

斑的作用，对防治动脉硬化所致的心、脑卒中有积极意义。本文病例在服药期间，除少数患者出现轻微恶心外，未见其他不适。肝、肾功能和血液等系统均未发现损害。可见，降脂口服液具有组方小、剂型新、疗效好而又无明显副作用的优点，值得在临幊上进一步推广应用。

#### 参 考 文 献

- 全国中草药汇编编写组. 全国中草药汇编. 上册. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1976: 468-469.

## 金水宝胶囊治疗咳嗽型哮喘 32 例

浙江省绍兴市人民医院(浙江 312000) 袁雨林 马先槎

我院 1990~1991 年应用国产金水宝胶囊佐治咳嗽型哮喘(简称哮喘)，疗效较为满意，现报告如下。

**临床资料** 患者共 50 例，主要临床症候为(1)胸闷、咳嗽(尤以夜间为甚)持续 2 个月以上。(2)X 线胸部透视及一般实验室检查(包括三大常规，肝、肾功能，心电图，痰细菌培养，纯蛋白衍生物结核菌素试验)基本正常。(3)体检未发现特殊阳性体征，肺部听诊未闻及哮鸣音。(4)咳嗽症状不能被抗生素和一般止咳化痰剂所缓解。(5)本组均有肺功能异常改变，第 1s 时间肺活量(FEV<sub>1.0</sub>)低于正常值。(6)用 0.2% 舒喘灵气雾剂喷吸后，FEV<sub>1.0</sub>较喷药前增加 ≥ 20%。(7)变应原皮肤试验阳性。(8)排除了鼻咽喉疾病及气管内肿瘤、慢性阻塞性肺疾患、呼吸道感染、心源性咳嗽及其他可引起的咳嗽的器质性疾病。按随机化原则设立甲组 32 例(男 19 例，女 13 例，年龄 17~65 岁，平均  $28.7 \pm 8.2$  岁， $\bar{x} \pm S$ ，下同)，乙组 18 例(男 10 例，女 8 例，年龄 18~63 岁，平均  $27.2 \pm 7.9$  岁)。两组病程均为 2~14 个月。经统计学处理，两组年龄、性别、病程无显著性差异( $P < 0.05$ )。

**治疗方法** 甲、乙两组均为口服酮替芬(1 mg，每日 2 次)和息斯敏(10 mg，每日 1 次)。甲组加服金水宝胶囊 3 粒，每日 3 次。两组均服药 10 天为 1 疗程。

#### 结 果

**一、疗效判定标准** 1 疗程结束后，全部病例均进行肺功能测定。显效：胸闷、咳嗽症状消失， $FEV_{1.0}$  均较治疗前增加 ≥ 20%。有效：胸闷、咳嗽

症状显著减轻， $FEV_{1.0}$  较治疗前增加 ≥ 15% 但 < 20%。无效：胸闷、咳嗽症状未减轻， $FEV_{1.0}$  较治疗前增加 < 15%。

**二、结果** 甲组显效 16 例(占 50%)，有效 10 例(占 31.3%)，无效 6 例(占 18.7%)，总有效率 81.3%。乙组显效 6 例(占 33.3%)，有效 5 例(占 27.8%)，无效 7 例(占 38.2%)，总有效率 61.1%。两组总有效率经统计学处理有显著性差异( $P < 0.05$ )。咳嗽缓解时间：甲组平均 5 天，乙组平均 9 天。金水宝胶囊口服副反应轻微，仅 2 例饭前口服有上腹部灼热感，改饭后口服症状消失。

**讨 论** 中医认为哮喘反复发作迁延不愈，导致肺气耗散。治宜补肺固卫，调节脏腑，止咳平喘。金水宝胶囊由青海产新鲜冬虫夏草纯化分离而来的有效物质制成，内含腺嘌呤核苷、腺嘧啶核苷、甘露醇、麦角固醇及天门冬氨酸等 19 种氨基酸和锌、钾、镁、磷、硒等元素及维生素 B<sub>1</sub>、B<sub>2</sub>、E 等多种成份。中国医学科学院药物研究所等单位实验研究证实：金水宝具有抗炎、镇咳、祛痰、平喘、镇静作用，能使组胺致痉的离体豚鼠气管平滑肌松弛。北京医科大学附属第一医院等 11 个医院用金水宝胶囊治疗肺肾两虚、肺阴不足、脾肾两虚、肾阳不足的寒痰、哮喘型慢性支气管炎 109 例，总有效率为 84.4%。并能促进性腺功能，抑制血小板聚集。根据免疫状态不同有使免疫功能增强或减弱的调整作用，具有保肾补肺、填精益气功能。我们根据中医的哮喘病机理，应用金水宝胶囊治疗咳嗽型哮喘，取得了良好疗效。