

后, 弃去残余病毒液, 加以维持液稀释的复方 716 合剂, 每稀释度加 3 孔, 另设药物对照、病毒对照、细胞对照和 $TCID_{50}$ (半数细胞病变抑制量)。每天在镜下观察细胞病变, 至病毒对照的细胞形态接近完全改变时, 计算半数抑制细胞病变的药物浓度 (IC_{50}); 加药物组与病毒对照组比较, 抑制细胞病变 50% 以上的最小药物浓度为最小抑制浓度 (MIC)。结果甲型流感病毒感染量为 $20 TCID_{50}/0.1 ml$ 时, 复方 716 合剂的 MIC 为 1/2000 稀释度, 说明极低浓度的复方 716 合剂对甲型流感病毒有显著抑制作用。

6. 药物对病毒的直接灭活作用的测定 将 $30 EID_{50}$ 及 $60 EID_{50}$ 流感病毒量与等量复方 716 合剂混合, 置 $4^{\circ}C$ 作用 1 h 后, 将两个病毒滴度各接种 4 只鸡胚, 每胚接种量为 0.2 ml, 置 $35^{\circ}C$ 中 48 h 后再置于 $4^{\circ}C$ 过夜, 收获尿囊液作血凝定性试验。结果复方 716 合剂具有直接灭活甲型流感病毒作用, 见表 3。

表 3 复方 716 合剂直接灭活甲型流感病毒作用

组 别	$30 EID_{50}$	$60 EID_{50}$
病毒对照	15/16	12/12
复方 716 合剂	0/16*	0/12*

注: 两组比较, * $P < 0.01$

讨 论

急性上呼吸道感染是儿科常见疾病, 其病

原体 90% 以上为病毒, 由细菌所致者可选用有效的抗生素治疗。但由病毒所致者尚无特效药物⁽³⁾。复方 716 合剂中的中草药均为苦寒清热解毒之剂, 相须为用, 可发挥协同作用。通过临床验证, 治疗上呼吸道感染的有效率达 92%。其中包括甲型流感病毒感染、乙型流感病毒感染及合胞病毒感染。实验证明, 复方 716 合剂对多种细菌具有直接抑杀能力, 而且还能提高巨噬细胞吞噬力, 提高脾内 T、B 细胞密度⁽⁴⁾, 提高 NK 细胞活性⁽⁵⁾及明显的诱生和促诱生干扰素的作用, 故其治疗急性上呼吸道感染的效果与提高机体的免疫能力有关。此外, 实验更证明, 复方 716 合剂在体内均有灭活甲型流感病毒的作用, 从而进一步为临床应用提供了药理学实验依据。

参 考 文 献

1. 陈六英, 等. 716 合剂对小鼠免疫功能和对小儿轮状病毒肠炎疗效的研究. 中华流行病学杂志 1990; 特刊 8 号: 210.
2. 杜 平. 医用干扰素学. 北京: 解放军出版社, 1985: 159.
3. Webster RG, et al. Research on Animal of Influeza. Virol 1974 62: 404.
4. 伍学洲, 等. 中药 716 复方对小鼠免疫功能的影响. 中国实验临床免疫学杂志 1990; 4: 37.
5. 伍学洲, 等. 716 中药复方对 BALB/C 小鼠 NK 细胞活性影响的研究. 中国微生态学杂志 1993; 5(1): 23.

· 读者 · 作者 · 编者 ·

编辑同志:

读贵刊 1986 年第 6 卷第 1 期刊载的李忠良撰写的“手掌穴位封闭治疗顽固性剧烈头痛”一文后, 深受启发。笔者自 1986~1993 年 5 月试用于临床, 治疗 11 例, 疗效满意。

11 例均为门诊患者, 其中男 4 例, 女 7 例; 病程最长的 3.5 年, 最短的 1 月余; 偏头痛 5 例, 丛集性头痛 4 例, 三叉神经痛 2 例。均经手掌穴位注射一次治愈, 注射后除感手掌暂时麻木外, 无其它副作用。

典型病例 吴某某, 女, 37 岁, 售票员。前额

部剧烈胀痛反复发作 2 年余, 服盐酸麦角胺或卡马西平可暂时缓解。1990 年 3 月 15 日因头痛剧烈发作而就诊, 给予双手掌穴位注射, 针未拔出, 疼痛即已明显减轻, 5 分钟后疼痛消失。随访 3.5 年未复发。

笔者认为, 普鲁卡因被吸收后, 对中枢神经系统具有抑制和镇痛作用; 另外, 中医有四肢穴位主治头痛病之说, 该穴属手少阴心经。该疗法可能与通过穴位注射, 增强并延续了对穴位的刺激, 与药液的药理作用起协同作用, 从而使止痛效果增强有关。

张智农 (江苏省泰州市西郊卫生院)