

β_2 -微球蛋白⁽⁸⁾，从而减轻肾小球损伤，致尿蛋白和血肌酐下降，肾功能得到改善。

参 考 文 献

1. 武忠弼主编. 病理学. 第三版. 北京: 人民卫生出版社, 1990: 371—376.
2. Spargo BH, et al. Renal biopsy pathology with diagnostic and therapeutic implications. John Wiley and Sons Inc, 1980: 168—169.
3. 叶任高. 中医对肾小球肾炎的治疗现状. 中华肾脏病杂志 1990; 6(4): 236.
4. Border WA, et al. Induction of membranous nephropathy in rabbits by administration of an exogenous cationic antigen. J Clin Invest 1982; 69:451.
5. 颜正华主编. 中药学. 第一版. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 271—806.
6. 张 宁. 肾炎益气液对慢性肾炎病人血肌酐及其例数的影响. 中国医药学报 1993; 8(2): 21.
7. 郑富盛. 细胞形态立体计量学. 第一版. 北京: 北京医科大学与中国协和医科大学联合出版社, 1990: 1—100.
8. 李克玲, 等. 肾炎益气液对家兔膜性肾小球肾炎的影响. 北京中医学院学报 1993; 16(5): 63.

藤黄酊与病毒唑合用治疗带状疱疹临床观察

贵阳医学院附属医院(贵阳 550004) 魏羽佳 宋守荣 廖 跃 凌淑清

1991年8月~1993年8月, 我们应用中药藤黄酊与国产病毒唑合用治疗带状疱疹70例, 疗效较为满意, 现总结于下。

临床资料 140例为我院门诊及住院患者, 均系症状典型、疼痛明显的一般型带状疱疹, 与肿瘤无关, 将其随机分为治疗组和对照A组及对照B组。

治疗组 70例。其中男36例, 女34例; 年龄7~74岁; 发病时间2~15天, 7天以内32例, 7天以上38例。皮疹主要分布: 头面部17例, 胸背部42例, 四肢、臀部10例, 腰、腹部1例。

对照A组 35例, 其中男20例, 女15例; 年龄8~72岁; 发病时间3~15天, 7天以内19例, 7天以上16例。皮疹主要分布: 头面部10例, 胸背部19例, 四肢、臀部5例, 腰、腹部1例。

对照B组 35例, 其中男18例, 女17例。年龄8~70岁。发病时间1~15天, 7天以内15例, 7天以上20例。皮疹主要分布: 头面部9例, 胸背部16例, 四肢、臀部8例, 腰、腹部2例。

治疗方法 治疗组 用武汉第二制药厂生产的病毒唑(三氮唑核苷)注射液(100mg/支), 每次100mg, 肌肉注射, 每日2次(小儿用量酌减); 另加用我科配制的30%藤黄酊(将藤黄30g研细成末, 加入95%酒精70ml配成略带粘性的酊剂, 尚有部分藤黄未完全溶解而沉淀于瓶底, 故用时要摇匀, 用量则依皮损面积而定)外擦皮损及疼痛区域, 每日2~4次, 直至痊愈。对照A组: 单独使用病毒唑注射液, 每次100mg, 肌肉注射, 每日2次(小儿用量酌减), 直至痊愈。对照B组: 单独使用30%藤黄酊外擦患

处, 每日2~4次, 直至痊愈。

结 果 (1)痊愈判断标准: 皮疹全部干涸结痂并脱落, 自觉症状消失。(2)结果: 140例均痊愈, 治疗组与对照组比较, 显示治疗组见效快, 止痛时间短, 使疗程明显缩短(见附表)。(3)副作用: 未见明显异常反应。治疗组有2例成年患者在治疗期间出现轻微恶心及食欲不振, 停用病毒唑后上述症状很快消失。

附表 三组止痛、皮疹干涸及治愈时间比较 (天)

组别	例数	止痛时间	皮疹开始干涸	皮疹完全干涸	治愈时间	全疗程
治疗	70	4.2*	1.1*	3.6*	5.0*	11.0*
对照 A	35	7.9△	3.4△	10.9	11.0	17.1
对照 B	35	10.2	1.9	6.5	10.3	16.3

注: 与对照A、B组比较, *P<0.01; 与对照B组比较, △P<0.01。表中数据为中位数

讨 论 痘痘是一种广谱抗病毒药物。它为鸟嘌呤核苷单磷酸生物合成抑制剂, 影响病毒RNA多聚酶聚合核苷酸而起抗病毒作用。由于其结构与鸟苷和肌苷相类似, 进入体内后可抑制肌苷酸-5-磷酸脱氢酶, 阻断肌苷酸变为鸟苷酸, 从而抑制病毒核酸的合成。藤黄在局部外用时, 可能是由于浓度较高, 组织细胞破坏后, 释放出病毒, 药物与之直接接触而限制了病毒的扩散。治疗组疗效较好可能是该二种药物在抑制疱疹病毒方面具有协同作用的结果。

(本文统计资料承蒙我院卫生系黄文涌老师协助复核, 谨此致谢)