

从而阻止了氧自由基的产生。通过清除氧自由基, 灭活弹性蛋白酶, 提高 GSH-Px、CAT 活性, 保护内皮细胞, 增强内皮细胞合成能力, 从而纠正了 TXA₂/PGI₂ 比例失衡, 从而对慢阻肺肺动脉高压的发生发展起抑制作用。

参 考 文 献

1. 萨藤三, 陆正伟主编. 慢性肺原性心脏病. 上海: 第1版. 上海科学技术出版社, 1987: 547-551.
2. 周翔, 辛中国, 孙国光. 血清过氧化脂质的测定和意义. 白求恩医科大学学报 1985; 11(4): 358.
3. 黄维嘉, 陈宏础, 黄天禄. 邻苯三酚自氧化抑制法测定人红细胞超氧化物歧化酶. 中华医学检验杂志 1989; 12(4): 206.
4. 夏奕明, 朱莲珍. DTNB 直接法测定谷胱甘肽过氧化物酶活力. 卫生研究 1987; 16(4): 29.
5. 方允中, 张嘉麟, 刘智峰, 等. 几种血液病人血中谷胱甘肽过氧化物酶、超氧化物歧化酶、过氧化氢酶的活力观察. 中华血液学杂志 1986; 7(4): 220.
6. 严仪昭, 孙仁宇, 刑军, 等. 粒细胞激活及其产物对肺动脉压的作用. 中华结核和呼吸疾病杂志 1990; 13(5): 261.
7. 杨卫东, 朱鸿良, 赵保路. 丹参的氧自由基清除作用. 中国药理学通报 1990; 6(2): 118.

(收稿: 1993-03-30 修回: 1994-05-04)

中药加布洛芬治疗急性咽炎 80 例疗效分析

徐纪军

笔者近年来采用中药加布洛芬治疗急性咽炎 80 例, 并设西药组进行对比分析。现将结果报告如下。

临床资料 将门诊病例随机分为治疗组(中药加布洛芬组)和对照组(西药组)各 80 例。治疗组: 男 36 例, 女 44 例, 年龄 17~55 岁, 平均 34 岁; 对照组: 男 38 例, 女 42 例, 年龄 18~62 岁, 平均 37 岁。两组均符合急性咽炎诊断标准(见: 广东中医学院主编. 中医耳鼻喉科学. 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1980: 68)。均有咽部疼痛, 吞咽时加重, 检查见咽部红肿, 悬壅垂肿胀, 咽后壁可见淋巴滤泡增生。伴随症状: 治疗组中发热 27 例(体温 36.5~37.4℃ 8 例, 37.5~38.4℃ 13 例, ≥ 38.5℃ 6 例), 颌下淋巴结肿大 31 例, 牙龈肿痛 19 例, 口腔溃疡 22 例; 对照组发热 23 例(体温 36.5~37.4℃ 6 例, 37.5~38.4℃ 11 例, ≥ 38.5℃ 6 例), 颌下淋巴结肿大 28 例, 牙龈肿痛 17 例, 口腔溃疡 15 例。两组均在发病后 24 h 内就诊, 诊前无任何服药史。

治疗方法 治疗组: (1) 甘露饮加减。生地 15 g 黄芩 15 g 枇杷叶 15 g 石斛 10 g 甘草 6 g 牛蒡子 10 g 金银花 10 g 射干 10 g 马勃 10 g。上药每剂煎 2 次, 早晚分服。(2) 布洛芬(无锡第四制药厂生产, 批号为 890702-8) 0.2 g, 每日 3 次, 饭后服。对照组: 青霉素(本组皮试阴性) 80 万 u, 肌肉注射, 每 8 h 1 次; 维生素 C 0.2 g, 每日 3 次口服; 杜灭芬含片, 每 2 h 1 次含化; 体温 ≥ 37.5℃ 者酌与退热药。两组治疗期间均禁烟酒及辛辣燥物, 于治疗 3 天

后复诊。

结 果 治疗 3 天后疗效观察 疗效评定标准: 痊愈: 咽部红肿疼痛完全消失, 伴随症状解除; 有效: 咽部红肿疼痛减轻, 伴随症状改善或部份消失; 无效: 咽部红肿疼痛及伴随症状未见改善或加重。结果: 治疗组痊愈 68 例占 85.0%, 有效 12 例; 对照组痊愈 56 例占 70.0%, 有效 9 例, 无效 15 例。两组治疗 3 天后痊愈率经 χ^2 检验, $P < 0.05$, 有显著差异。治疗 24 h 后咽痛完全缓解情况观察: 治疗组完全缓解 54 例, 缓解率 67.5%, 对照组完全缓解 31 例, 缓解率 38.8%, 经 χ^2 检验, $P < 0.01$, 有极显著差异。

讨 论 急性咽炎为咽粘膜及粘膜下急性炎症, 中医称为风热喉痹。发病原因为寒冷气候、刺激性气体或食物, 口腔部位炎症或溃疡, 病毒或细菌侵入。笔者观察到频发口腔炎症或溃疡者急性咽炎亦多发, 其原因与患者肺胃之火素旺有关, 因之用清泻肺胃之火的甘露饮加清咽解毒药以标本兼顾。本文表明这种方法较抗生素加其它辅助治疗为优, 现代医学认为, 炎症及疼痛的产生与炎症区域内合成和释放的前列腺素有关。布洛芬为新型非甾体消炎镇痛药, 其药理作用为抑制前列腺素的合成, 因而具有抗炎和镇痛效果。目前对咽痛的处理一般采用局部给药, 对疼痛具一定效果。笔者应用布洛芬, 其疗效与本文对照的方法比较, 能迅速缓解咽痛, 缩短病程, 提示在急性咽炎发作时即给予布洛芬, 可遏止炎症的进一步发展, 值得临床进一步探讨。

(收稿: 1994-02-18 修回: 1994-05-18)