

治疗。

本研究所选方 I 乃施今墨氏消渴方去麦冬、五味子加柴胡而成，具益气健脾、兼理肝肾之功；方 II 为桃红四物汤加减而成，具活血化瘀之效。结果显示，方 I 具有较弱的降低 II 型糖尿病高血糖症的作用，而对血胰岛素水平无明显影响，推测其降糖机理可能和

降糖灵相似，主要改善外周组织对葡萄糖的利用。方 I 加用方 II 后，除能显著纠正高粘血症和高血糖症外，尚能升高血胰岛素水平，认为其增强降糖作用可能与此有关；但促进胰岛素分泌是其直接作用或通过活血化瘀等间接作用所致，有待进一步探讨。

(收稿：1994-03-25 修回：1994-09-20)

三补平哮丸治疗小儿哮喘 28 例

庄明伟

自 1991 年 1 月~1992 年 10 月，笔者用三补平哮丸治疗小儿哮喘 28 例，并与同期用调整免疫法治疗的 20 例作对比观察，现报道如下。

临床资料 48 例均系哮喘门诊患儿，均符合儿童哮喘诊断标准(中华儿科杂志 1993; 31(4): 221); 有喘息反复发作史，在发作时肺部闻及喘鸣音，用平喘药有明显疗效，以春秋季节气候转变发作较频繁。临床症状分度：(1)轻度：短暂发作每周<1~2 次或夜间发作每月<1~2 次，发作间期无症状。中度：每周发作>2 次，夜间发作每月>2 次，活动受限。重度：经常发作及夜间发作，严重影响日常生活。48 例随机分为治疗组和对照组，治疗组 28 例中男性 18 例，女性 10 例，年龄 5~15 岁，平均 8.5 岁；病程 1.5~10 年，平均 5.2 年。属轻度 4 例，中度 14 例，重度 10 例。合并症：过敏性鼻炎 12 例，肺气肿 7 例，肺部感染 7 例，鸡胸 1 例，有家族史 8 例，激素依赖型 1 例。治疗史：做过脱敏治疗 5 例，兔脑穴位注射 2 例，康灵克通 A 穴位注射 2 例，免疫调节剂治疗(如丙种球蛋白注射等)10 例，卡介苗注射 6 例。对照组 20 例中男性 13 例，女性 7 例，年龄 5~15 岁，平均 8.8 岁；病程：1.4~10 年，平均 5.0 年。属轻度 4 例，中度 9 例，重度 7 例。合并症：过敏性鼻炎 10 例，肺气肿 4 例，肺部感染 6 例，有家族史 6 例。治疗史：做过三伏治疗 5 例，脱敏治疗 4 例，兔脑穴位注射 2 例，羊肠线穴位埋藏治疗 4 例，全部未用过免疫调节剂。两组资料经统计学处理均有可比性。

治疗方法 治疗组口服三补平哮丸，方药组成：黄芪、丹参、紫河车、川芎、五味子、地龙、银杏、胡桃仁、黄芩、熟地、茯苓、陈皮、大枣、磁石、甘草、川贝，上药均研细末炼蜜为丸如绿豆大。每克含生药 99%。<7 岁者每次口服 7g，>7 岁者每次 9g，早晚各 1 次，3 个月为 1 个疗程。对照组口服左旋咪

唑，每次 1~1.5 mg/kg，每周 2 次，肌肉注射核酪(上海海普药厂出品)，<10 岁者每次 2 ml，>10 岁者每次 4 ml，每周 2 次；冻干人血丙种球蛋白(卫生部兰州生物制品研究所出品)，每次 10~20 mg/kg，每月肌肉注射 1 次；口服卡慢舒溶液(上海星火制药厂出品，每 100 ml 含羧甲基淀粉钠 45 g)5~7 岁者每次 5 ml，7~15 岁者每次 7 ml，每日 3 次，3 个月为 1 个疗程；两组同时补充钙、锌、维生素 A、D 与铁制剂。

结果 根据支气管哮喘的诊断、分期和疗效按文献评定标准(中华结核和呼吸系统疾病杂志 1984; 7(3): 180)评定疗效。两组经治疗后随访>1 年，治疗组 28 例，临床治愈 10 例，显效 9 例，有效 7 例，无效 2 例(其中 1 例为激素依赖者)，愈显率 67.9%，总有效率 92.8%。对照组 20 例，临床治愈 1 例，显效 5 例，有效 5 例，无效 9 例，愈显率 30.0%，总有效率 55.0%，经统计学处理，治疗组疗效明显优于对照组($P<0.01$)。

体会 三补平哮丸具有健脾补肾，祛邪扶正，使肺脾肾功能正常。据近年来的药理研究证实，方中黄芪可使超氧化物歧化酶活力提高，过氧化脂质含量降低，从而减轻自由基造成的损伤，与党参合用能增强网状内皮系统吞噬功能，可提高人体白细胞诱生干扰素的功能。五味子提取物乙素对超氧阴离子自由基、羟自由基具有清除作用；川芎、丹参既有改善肺部微循环，提高机体耐缺氧能力，且可增强体液免疫功能；银杏可有效地抑制迟发性哮喘反应；甘草能降低血清免疫球蛋白 E 的功能；黄芩可抑制炎性细胞脱颗粒；陈皮的挥发油黄酮甙等能促使痰液排出；地龙能直接舒张支气管平滑肌，对抗组织胺引起的支气管痉挛。全方合用，有清除自由基、抗炎、舒张支气管、减少气管粘膜分泌，调整机体免疫功能，防止变态反应发生的疗效。

(收稿：1994-07-18 修回：1994-11-02)