

通经络, 调理气血等功效。本研究之所以首选蚂蚁, 正是有鉴于此。

现代医学认为, 矽肺纤维化发生的一个至关重要的原因是: 巨噬细胞膜的紊乱在粉尘与细胞相互作用中作为效应细胞起着关键作用, 导致了受刺激细胞间接分泌和炎症性反应^(6, 7)。矽尘与细胞的相互作用, 可导致溶酶体酶、过氧化阴离子(O_2^-)、过氧化氢(H_2O_2)以及致纤维化因子和趋化因子的释放^(8, 9)。有人新近研究证实, 若干种自由基及其代谢产物可参与二氧化硅毒性引起的细胞损伤⁽¹⁰⁾。

本实验结果对蚂蚁合剂能明显抑制矽肺纤维化过程提供了直接证据。于染尘后各期, 预防组的矽肺纤维化进展速度明显慢于实验对照组, 二者有显著性差异, 治疗组慢于实验对照组, 预防组亦慢于治疗组。这表明在给药的剂量与途径相同的条件下, 愈早期给药, 其效果愈佳。鉴于该方剂是经口投予取得如此效果, 且未见任何副作用, 因此认为, 该方剂可用于矽肺的临床防治。

参 考 文 献

1. 梁淑容, 郑志仁, 邹昌洪, 等: 实验性矽肺、尘肺病理图谱, 第1版。北京: 人民卫生出版社, 1981: 39—44。
2. 吴执中主编, 职业病, 下册, 第1版。北京: 人民卫生出版社, 1984: 52—55。

3. 毕常康, 八珍益肺片治疗尘肺病临床观察, 中成药 1992; 14(10): 24。
4. 蒋天佑, 中医药研治矽肺的进展, 中医药研究 1992; 4: 59。
5. 郭来旺, 蚂蚁丸治疗类风湿 98 例临床疗效观察, 山西中医 1992; 8(3): 22。
6. Heppleston AG. Silicotic fibrogenesis: a concept of pulmonary fibrosis. Ann Occup Hyg 1986; 26: 449。
7. Davis GS. The pathogenesis of silicosis. State of the rat. Chest 1986; 89: 166s-169s。
8. Bitterman PB, Adelberg S, Crystal RG, et al. Mechanisms of pulmonary fibrosis: spontaneous release of alveolar macrophage-derived growth factor in the interstitial lung disorders. J Clin Invest 1983; 72: 1801。
9. Bitterman PB, Weavers MD, Rennard SI, et al. Modulation of alveolar macrophage-driven fibroblast proliferation by alternative macrophage mediators. J Clin Invest 1986; 77: 700。
10. Dalal NS, Xianglin Shi, Vallyathan V. Role of free radicals in the mechanisms of hemolysis and lipid peroxidation by silica: comparative ESR and cytotoxicity studies. J Toxicol Environ Health 1990; 29: 307。

(收稿: 1993—11—22 修回: 1994—08—10)

番泻叶导泻在抢救急性中毒中的应用

郭连生 王进雪 张光珍 李光耀

我们于1992年5月~1994年12月应用番泻叶浸剂治疗了40例急性口服中毒患者, 收到了满意效果, 现报告如下。

临床资料 将急性中毒患者80例随机分为治疗组及对照组。治疗组40例中, 男12例, 女28例。年龄16~63岁, 平均26.4岁。安眠药类中毒31例, 有机磷类中毒8例, 其他中毒1例。对照组40例中男13例, 女27例, 年龄14~60岁, 平均25.9岁。安眠药类中毒29例, 有机磷类中毒9例, 其他中毒2例。

治疗方法 治疗组患者洗胃后20 min经胃管注入25 g番泻叶浸剂400 ml; 对照组则于洗胃后20 min经胃管注入25 g硫酸镁溶液400 ml, 昏迷者则用25 g硫酸钠代替硫酸镁。两组均于注药后记录排便

时间、大便性质及用药反应。

结果 治疗组中2例死亡。注入番泻叶浸剂至排便时间<7 h者31例, 7~12 h者6例, 1例12 h内未出现排便。有效37例(92.5%)。对照组40例, 3例死亡。从注入硫酸镁或硫酸钠至排便<7 h者16例, 7~12 h者10例, 11例12 h内未出现排便。共计有效26例(70.3%), 经统计学处理两组疗效有显著差异($P<0.01$), 番泻叶导泻效果明显优于硫酸镁。

讨论 番泻叶功能为消积热, 润肠燥, 对肠粘膜有刺激作用, 可促进肠蠕动, 加速口服中毒患者消化道内毒物经肛门排泄, 对提高中毒抢救成功率有重要作用, 且药源广泛、经济, 易于患者接受。

(收稿日期: 1995—02—10)