

参 考 文 献

1. 高静涛, 裴德恺, 李冬冬, 等. 急性胰腺炎诱发当时胰胆胃肠功能的变化及厚朴茵陈蒿汤的影响. 大连医学院学报 1989; 11(4): 27-29.
2. 张春明, 杨鸿昌, 关承华, 等. 锌和 VD_3 对大鼠心肌线粒体琥珀酸脱氢酶活性的影响. 中国地方病学杂志 1987; 6(4): 238-240.
3. Tsuneo O, Ryo S. The carbon monoxide-binding pigment of liver microsomes. J Biol Chem 1964; 239: 2370-2372. (收稿: 1995-08-10 修回: 1995-12-20)

百宝胶囊治疗易感冒者 117 例临床观察

方素钦¹ 叶 盈¹ 林炳辉¹ 林求诚¹ 葛征平² 崔若文² 高仁婉²

自 1993 年以来, 我们采用百宝胶囊治疗易感冒者 117 例, 并与玉屏风散作对照, 疗效满意, 现总结报告如下。

临床资料 易患感冒者 161 例, 随机对照试验 88 例(试验组与对照组各 44 例), 另扩大试验组 73 例, 故试验组的总例数为 117 例。试验组男 22 例, 女 22 例, 年龄 20~68 岁, 平均 45.2 ± 12.6 岁; 治前每月至少感冒 1 次连续 3 个月者 23 例, 近两年同时期每月至少感冒 1 次连续 3 个月者 21 例; 中医辨证肺气虚 29 例, 脾肺气虚 15 例。对照组男 22 例, 女 22 例, 年龄 20~69 岁, 平均 46.3 ± 13.8 岁; 治前每月至少感冒 1 次连续 3 个月者 22 例, 近两年同时期每月至少感冒 1 次连续 3 个月者 22 例; 中医辨证肺气虚 30 例, 脾肺气虚 14 例。扩大试验组男 35 例, 女 38 例, 年龄 20~68 岁, 平均 45.8 ± 12.7 岁; 治前每月至少感冒 1 次连续 3 个月者 40 例, 近两年同时期每月至少感冒 1 次连续 3 个月者 33 例; 中医辨证肺气虚 42 例, 脾肺气虚 31 例。试验组与对照组具有可比性。

治疗方法 试验组采用百宝胶囊(由蘑菇多糖、多肽氨基酸等蘑菇有效成分与人参提取物的复合制剂, 厦门火炬生物技术工程有限公司产品, 批号 930105), 每粒 200 mg, 每次 2 粒, 每日 3 次, 1 个月为 1 个疗程。对照组采用玉屏风散(每包含黄芪 9 g, 白术 6 g, 防风 5 g, 由福建省中医药研究院药厂提供), 每次 1 包, 每日 3 次用开水冲加盖 5~10 min 服用上清液, 疗程同试验组。

结 果

1 疗效评定标准 显效: 感冒次数减少 2/3, 中医证候显著改善, 免疫指标恢复正常; 有效: 感冒次数减少 1/3, 中医证候有所改善, 免疫指标有改善; 无效: 感冒次数减少不及 1/3, 中医证候无改善, 免疫指标无改善。结果: 试验组显效 26 例, 有效 15 例, 无效 3 例; 对照组显效 15 例, 有效 20 例,

无效 9 例; 扩大试验组 73 例, 显效 43 例, 有效 25 例, 无效 5 例。试验组与对照组疗效经 Riolit 检验, $P < 0.05$, 试验组优于对照组, 试验组加扩大试验组共 117 例, 显效 69 例(59.0%), 有效 40 例(34.2%), 无效 8 例, 总有效率 93.2%。

2 两组治疗前后免疫指标变化 见附表。

附表 两组治疗前后免疫指标测定结果比较 ($\bar{x} \pm S$)

组别		CD ₃	CD ₄	CD ₈	CD ₄ /CD ₈
		(%)			
试验 (25)	治前	57.8±8.6	32.6±4.2	28.2±5.3	1.2±0.2
	治后	63.6±6.7*	36.8±5.0*	28.4±5.2	1.4±0.4*
对照 (25)	治前	60.5±9.6	34.9±5.5	27.7±5.3	1.3±0.3
	治后	62.2±6.3	37.2±4.7	27.5±4.0	1.4±0.3

注: 与本组治前比较, * $P < 0.05$, () 内为例数

CD₃、CD₄、CD₄/CD₈ 试验组治疗后比治疗前有显著性差异($P < 0.05$), CD₈ 治疗前后无显著性差异; 对照组各项指标治疗前后无显著性差异。IgG 和 IgM 治疗后较治疗前两组均有所下降, 但组间比较无显著性差异; NK 细胞及 IgA 两组治疗前后无变化。提示试验组细胞免疫水平优于对照组。

3 安全性检测 血常规、尿常规、血 ALT、血 BUN 和心电图, 治疗前后均在正常范围内, 临床上未见不良反应。

体 会

1 百宝胶囊和玉屏风散都能改善易感冒患者肺气虚和脾肺气虚体质, 具有益气固表, 补肺健脾之功效, 使感冒次数减少, 中医证候疗效及改善免疫功能的综合疗效, 百宝胶囊优于玉屏风散。

2 免疫指标分析结果表明百宝胶囊能使 CD₃、CD₄、CD₄/CD₈ 升高, 而 IgG 和 IgM 降低, 玉屏风散对细胞免疫的作用不明显, 故百宝胶囊的免疫调节作用优于玉屏风散。

3 百宝胶囊对心、肝、肾及周围血象无毒性作用, 临床上无不良反应, 使用安全。

(收稿: 1995-05-22 修回: 1996-03-20)