

## 参 考 文 献

1. 范礼理. 葛根素对急性心肌缺血狗区域性心肌血流与心脏血流动力学的作用. 药学学报 1984; 19(11): 801—807.
2. 朱秀媛, 苏成业. 葛根素的代谢及其药代动力学分析. 药学学报 1979; 14(6): 349—350.
3. 范礼理. 葛根对犬血压、血管反应性、脑循环及外周循环的作用. 中华医学杂志 1974; (4): 265—267.
4. 范礼理. 葛根黄酮对犬冠脉、心脏血流动力学和心肌代谢的作用. 中华医学杂志 1977; (12): 724—725.
5. 吕欣然. 葛根对  $\beta$ -肾上腺素受体阻滞作用的研究. 药学学报 1980; 15(4): 218—220.
6. 周运鹏. 葛根黄酮对急性心肌梗塞犬正常区和梗塞区心肌血流和代谢的作用. 中华医学杂志 1977; 9: 550—553.
7. 段重高, 李宏伟, 徐理纳. 葛根素对金黄地鼠脑循环的影响. 中华医学杂志 1991; 71(9): 516—517.
8. 姜秀莲, 徐理纳. 葛根素对小鼠实验性微循环障碍的改善作用. 药学学报 1989; 24(4): 251—254.
9. 朱志敏, 张志珊. 人血清脂蛋白与糖胺聚糖及人主动脉蛋白聚糖的相互作用. 生物化学杂志 1992; 5(1): 61—63.
10. 黄兆宏, 金之瑾, 何耕兴. 葛根素对牛动脉内皮细胞的作用. 老年学杂志 1992; 12(6): 350—351.
11. 曾贵云, 张丽英. 葛根黄酮对高血压及冠心病患者血浆儿茶酚胺含量的影响. 中华医学杂志 1979; 59(8): 479—480.
12. 张国君. 葛根素抗冠心病心绞痛疗效观察及血栓素  $A_2$  和前列环素的影响. 中西医结合杂志 1990; 10(2): 82—84.
13. 李小鹰. 葛根素对急性心肌梗塞患者梗塞范围的影响. 中华心血管病杂志 1985; 13(3): 175—178.
14. Fan Li Li. The protective effect of puerarine against myocardial reperfusion injury study on cardiac function. Chinese Medical Journal 1992; 105(1): 11—17.
15. 董士勤, 王 杰, 俞恒锡. 含葛根素冷钾停搏液对低温全心缺血心肌的保护作用的电镜观察. 首都医学院学报 1992; 13(3): 190—193.
16. 辛洪波, 张宝恒. 葛根素对氧自由基的清除作用. 中国病理生理杂志 1991; 7(2): 199—200.

(收稿: 1995—10—13 修回: 1996—02—10)

## 中药全蝎加潘生丁治疗流行性腮腺炎 46 例

毕明辉

1993 年 3 月~1995 年 5 月, 笔者采用全蝎加潘生丁治疗流行性腮腺炎(简称流腮)患儿 46 例, 疗效满意, 现报道如下。

**临床资料** 全部病例均符合《小儿内科学》(下册, 第 1 版, 北京: 人民卫生出版社, 1983: 5, 625)标准。76 例患儿, 随机分为治疗组和对照组。治疗组 46 例, 男 27 例, 女 19 例; 年龄 5~14 岁, 平均 7.8 岁; 病程 0.5~2 天, 平均 1.4 天; 体温  $37.2\sim 39.8^{\circ}\text{C}$ , 平均  $38.5^{\circ}\text{C}$ ; 一侧腮腺肿大 19 例, 双侧肿大 27 例; 伴颌下腺肿大 11 例; 其中轻度 18 例, 中度 26 例, 重度 2 例。对照组 30 例, 男 16 例, 女 14 例; 年龄 5~13 岁, 平均 7.3 岁; 病程 0.5~2 天, 平均 1.2 天; 体温  $37.5\sim 39.6^{\circ}\text{C}$ , 平均  $38.3^{\circ}\text{C}$ ; 一侧腮腺肿大 10 例, 双侧肿大 20 例, 伴颌下腺肿大 7 例; 其中轻度 12 例, 中度 17 例, 重度 1 例。

**治疗方法** 治疗组用全蝎(山东苍山产), 5~6 岁 2 g, 6~7 岁 3 g, 7~9 岁 4 g, 9~14 岁 5 g (用量大小可根据病情轻重适当增减, 但一日量不宜超过 5 g), 用香油炸脆顿服; 潘生丁(济南金泰制药厂, 批号 930309) 3~5 mg/kg, 每天分 3 次口服, 二药均用 4 天为 1 个疗程。对照组用板蓝根冲剂(扬州

扬子江制药厂产, 批号 930209), 5 g/次, 每天 3 次口服, 4 天为 1 疗程。对两组中伴有高热, 头痛, 恶心呕吐, 进食困难等症状者给予对症治疗。

**结 果** (1) 疗效标准: 用药 4 天后判断疗效, 临床症状及局部肿块全部消失为治愈; 临床症状减轻, 肿块缩小为好转; 临床症状及肿块无改变为无效。(2) 疗效观察: 治疗组 46 例全部治愈(100%), 其中 3 天内治愈 34 例(73.9%), 4 天内治愈 12 例(26.1%)。对照组 30 例治愈 18 例(60.0%), 其中 3 天内治愈 8 例(26.7%), 4 天内治愈 10 例 33.3%; 好转 12 例(40.0%)。两组疗效比较有显著性差异 ( $\chi^2=26.03$ ,  $P<0.01$ )。全部患儿经随访 3~6 个月, 均未发现任何后遗症。

**体 会** 流腮为病毒所致的急性传染病, 属中医学的“痄腮”范畴。笔者近两年来试用全蝎加潘生丁治疗流腮, 以图减轻临床症状及患儿痛苦, 减轻并发症, 缩短病程, 结果基本达到预期目的。全蝎有解毒散结, 凉血消痛的功效, 应用后可起到以毒攻毒的奇效。经临床观察, 患儿在应用这两种药物治疗后, 在退热, 止痛, 消肿及治愈时间上均较对照组为优。

(收稿: 1995—08—18 修回: 1996—02—13)