

($P < 0.05 \sim 0.01$)。动物实验病理检查发现, 复方黄芪具有减轻肝组织变性、坏死与炎症细胞浸润和减轻肝纤维形成、促进损伤肝细胞修复的作用, 而叶下珠保肝和减轻肝纤维化作用不及复方黄芪。

临床与动物实验表明, 复方黄芪具有一定的抑制 HBV 复制作用, 其机理与黄芪等药具有扶正固本、诱生干扰素、调整机体免疫状态、增强抗病毒能力有关^(7, 8)。复方黄芪对 HBsAg 转阴不理想, 临床与动物实验结果未能证明本方具有明显清除血清 HBsAg 和 DHBsAg 作用。本研究资料显示, 叶下珠的抗乙型肝炎病毒活性不强, 其作用不及复方黄芪, 与文献⁽²⁾报道结果不一致, 可能与叶下珠产地、品种等不同因素有关。

本组抗-HCV 阳性 6 例, 经复方黄芪治疗后 3 例转阴(1 例 HCV-RNA 阳性者同时转阴)。由于观察例数尚少, 复方黄芪是否具有抗丙型肝炎病毒感染作用, 尚待进一步研究。

参 考 文 献

1. 刘克洲, 童钟杭, 章明太, 等. 黄芪治疗慢性肝炎不同证型及其对血清激素调节初探. 中西医结合杂志 1990; 10(6): 330—333.
2. Venkateswaran PS, Millman I, Blumberg BS. Effects of an extract from *phyllanthus niruri* on hepatitis B and woodchuck hepatitis virus: In vitro and in vivo studies. Proc Natl Acad Sci USA 1987; 84(1): 274—278.
3. 病毒性肝炎防治方案. 中华传染病杂志 1991; 9(1): 52—60.
4. 张 维, 闻玉梅, 李自力, 等. 一种快速简便检测鸭乙型肝炎病毒抗原、抗体的方法. 上海医科大学学报 1988; 15(6): 413—415.
5. 胡瑞德, 吴惠茜, 林汉良. ABC 和 PAP 法的实际应用和比较. 中华病理杂志 1985; 14(2): 149—151.
6. Brigati DJ, Myerson D, Leary JJ, et al. Detection of viral genomes in cultured cells and paraffinembedded tissue sections using biotin-labeled hybridization probes. Virology 1983; 126(1): 32—50.
7. 侯云德. 益气药黄芪的研究. 中医杂志 1980; 21(3): 67—72.
8. 张兴权, 陈鸿珊. 黄芪抗流感病毒作用及诱生干扰素促进免疫功能的研究. 中华微生物学和免疫学杂志 1984; 4(2): 94—97.

(收稿: 1995—09—22 修回: 1995—11—15)

口服巴豆丸为主治疗淋巴腺结核 20 例

卢庆忠¹ 栗竹琴¹ 孙宇廷²

自 1982 年 3 月~1995 年 1 月我们根据民间验方, 以口服巴豆丸为主治疗淋巴腺结核 20 例。疗效满意, 现报告如下。

临床资料 全部病例均为平山县医院及兴隆镇卫生院门诊患者, 男 12 例, 女 8 例; 年龄 11~60 岁, 平均 21.2 岁。病程 6 个月~11 年, 平均 2.5 年。20 例中 15 例为颈淋巴结核, 3 例为颌下淋巴结核, 2 例为右锁骨上淋巴结核, 均为单侧。20 例中 15 例为结节性, 4 例形成脓肿并反复破溃, 1 例为淋巴脓肿切开引流术后久治不愈。20 例患者诊断明确, 治疗前均经常规抗痨治疗无明显效果。

治疗方法 全部患者均给予巴豆丸口服。巴豆丸炮制方法: 选优质无破损生巴豆仁, 将液化的蜂蜡均匀包裹在巴豆仁上即成, 每仁为 1 丸。每次服 2 粒, 每日 3 次, 33 天为 1 个疗程。所选用的巴豆仁应无任何破损, 巴豆丸蜡皮一定要将巴豆仁包裹严密。服用时要吞服, 严禁咬破, 用药前应详细向患者交待。

每疗程间隔 1 周。治疗前无论服或未服抗痨药物, 治疗开始后均给予雷米封 0.3 g, 每日 1 次口服, 如无其他脏器结核灶, 可停用其他抗痨药, 本组病例有 6 例患者同时服用利福平 0.45 g, 每日 1 次(治疗前即服用)。为防止复发, 在淋巴腺恢复正常后再坚持服雷米封 3 个月。

结 果 (1) 疗效标准: 治愈: 结核中毒症状消失, 肿大淋巴腺恢复正常, 破溃处形成疤痕, 随访 0.5 年以上无复发。(2) 结果: 20 例患者全部治愈, 2 个疗程淋巴腺恢复正常者 15 例, 3 个疗程 5 例。

讨 论 淋巴腺结核多采用手术配合抗痨, 但患者创口不易愈合, 易复发, 而采用巴豆丸治疗的患者无痛苦, 只要正确服药, 未发现任何不良反应。巴豆的主要功用为“泻寒积, 通关窍, 逐痰, 行水, 杀虫。治冷积凝滞, 胸腹胀满, 急痛, 血痕, 痰癖, 泻痢, 水肿”。20 例患者无 1 例发生腹泻等不良反应。如果患者不慎咬破发生腹泻, 可服用绿豆汤、豆汁或冷米汤等解救, 严重者可给予补液及对症治疗。

(收稿: 1996—01—24 修回: 1996—02—28)

1. 河北省平山县医院(河北 050400); 2. 黑龙江省巴彦县兴隆镇卫生院