

表 4 益肾生血片对接种细菌小鼠存活率的影响

组别	鼠数	存活数(只)			
		金黄色葡萄球菌 (1×10^8 /只)	金黄色葡萄球菌 (2×10^8 /只)	金黄色葡萄球菌 (3×10^8 /只)	大肠杆菌 (3×10^8 /只)
正常对照	10	0	0	0	2
中药 1	10	9*	8*	1	3
中药 2	10	8*	9*	1	2

注:与正常对照组比较, * $P < 0.05$

益肾生血片对 CFU-S、CFU-C 和 CFU-E 的数量的恢复有明显促进作用。

我们以前的工作已证明:黄芪促进多能造血干细胞增殖,补肾中药促进粒、单系祖细胞的增殖,补脾和活血中药促进红系祖细胞的增殖⁽⁴⁾,这些结果互相印证,说明补脾肾中药确能促进造血。

益肾生血片明显促进正常小鼠腹腔巨噬细胞吞噬功能,明显降低接种金黄色葡萄球菌小鼠的死亡率,使小鼠耐缺氧能力明显提高,存活时间延长,说明该药能提高机体的非特异性免疫力,有利于患者抵抗感染和低血红蛋白时的缺氧状态。

以上四个药效学实验结果提示益肾生血片治疗再障可能是通过促进骨髓造血干细胞增殖,提高机体非

特异性免疫力、抗感染力和抵抗力几方面作用来实现的。

参 考 文 献

1. 周儒祥,王天恩,杨经敏,等. 益肾生血片为主治疗再生障碍性贫血的临床研究. 中国中西医结合杂志 1998;18(10): 603—606.
2. 吴祖泽主编. 造血干细胞移植基础. 北京:人民卫生出版社, 1988:4, 57, 86.
3. 张蕴芬,崔文英,李顺成,等. 观察巨噬细胞吞噬功能的滴片法. 北京医学院学报 1979;(2):114—117.
4. 周金黄,王建华主编. 中药药理与临床研究进展(第四册). 北京:军事医学科学出版社,1996:266—272.

(收稿:1998-06-26 修回:1998-11-11)

胃麻灵在口腔科拔牙中的应用

王光昌 刘德国

我们采用自制的胃麻灵外涂,用于拔除乳牙及松动恒牙,并与普鲁卡因注射麻醉做了对照观察,现报告于下。

临床资料 我们临床观察病例 120 例,将入选病例随机分为甲、乙两组,每组各 60 例,甲组为胃麻灵组,乙组为普鲁卡因组。甲组男 42 例,女 18 例;年龄 6~68 岁,平均 21 岁;因长恒牙而致乳牙松动者 28 例,恒牙畸形需拔除乳牙者 16 例,牙周病而致恒牙松动者 16 例。乙组男 38 例,女 22 例;年龄 8~64 岁,平均 28 岁;长恒牙而致乳牙松动者 22 例,乳牙致恒牙畸形者 18 例,牙周病致恒牙松动者 20 例。

方 法 胃麻灵组成:蟾酥 2g 草薢 6g 天南星 6g 甘草 4g,将上述药物研为粗粉,经 90% 酒精 500ml 浸泡 24h(或超声处理 30min),将其滤出液加入薄荷油(每 100ml 中加入 5ml)装瓶混匀备用。

麻醉时甲组以消毒干棉球将所拔牙齿及其周围牙龈擦干净,再以消毒棉球或棉签沾药液(每人用量约 1ml)在所拔牙齿及其周围涂擦 2~3 遍即可。乙组在所拔牙齿周围以 2% 碘酒消毒后,以注射器抽 2% 普鲁卡因(山东新华制药厂生产)2~

4ml 注射于所拔牙齿周围。用药后观察两组口腔粘膜出现麻木感的时间及持续时间。

结 果 甲组直接以棉球蘸药液在所拔牙齿及周围涂擦 2~3 遍即可。乙组需在所拔牙齿周围消毒,然后再注射普鲁卡因,用药前还应了解患者是否有普鲁卡因过敏史。两组均在用药后 3min 内出现麻醉效果,麻醉持续时间甲组平均 45min,乙组平均 30min。甲组术后重复用药有止痛、止血、抗炎作用,乙组术后用药仅有止痛作用。

讨 论 使用胃麻灵行口腔粘膜麻醉效果好,无毒副作用及过敏反应。胃麻灵中蟾酥含有蟾蜍灵、华蟾蜍它灵、华蟾蜍精等成分,具有强心、升压、抗炎、镇痛及抗过敏作用,其中蟾蜍灵局部麻醉作用最强,相当于地卡因 90 倍而无局部刺激作用。薄荷油含薄荷酮、薄荷醇等成分,有止血、止痛及抗过敏作用,局部应用使皮肤粘膜血管收缩,感觉神经麻醉而产生清凉、止痛、止痒作用。草薢有温中散寒、行气止痛功效,《本草纲目》中曾有用草薢液漱口治疗牙痛的记载。本组结果证实胃麻灵麻醉效果较好,似可代替普鲁卡因类药物麻醉,用于拔除乳牙及松动恒牙。

(收稿:1998-08-10 修回:1998-11-02)