

阻断 Ca^{2+} -CaM 复合物形成,降低活性型 CaM 含量,对颅脑损伤具有一定的脑保护作用。

参 考 文 献

1. 费舟,易声禹,章翔,等.重型颅脑损伤后钙调素与自由基水平变化及尼莫地平及脑活素的作用.中华创伤杂志 1994;10(4):275—280.
2. 韩金安,胡威夷.三七总皂甙对缺血性脑损伤保护作用的研究进展.中国中西医结合杂志 1996;16(8):506—507.
3. 袁绍纪,朱诚,陈柏林,等.大鼠急性创伤性脑水肿模型的建立.上海医学 1989;12(9):276—278.
4. 刘景生,刘桦,金荫昌.钙调蛋白的制备和活性测定.中国医学科学院学报 1985;7(6):454—457.
5. Degra T, Oshow P, Hanson S, et al. Motor performance histologic damage and calcium influx in rats treatment with NBWX after focal ischemial. J Cerebro Blood Flow Metab 1994;14(2):262—268.
6. Okiyama K, Smith DH, Thomas MJ, et al. Evaluation of a novel calcium channel blocker, (S)-emopamil, on regional brain injury. J Neurosurg 1992;77(4):607—611.
7. 费舟,易声禹.颅脑损伤与钙及钙调素.国外医学神经病学神经外科学分册 1993;20(1):2—4.
8. 易声禹,费舟,徐如祥.尼莫地平救治重型颅脑损伤的理论基础与临床研究.中华神经外科杂志 1994;10(1):28—30.
9. 韩金安,胡威夷.三七总皂甙对缺血性中枢神经损伤氧自由基病理作用的影响.中国药理学通报 1996;12(6):487—489.
10. Jiang KY, Qian ZN. Effects of panax notoginseng saponins on posthypoxic cell damage of neurons in vitro. Acta Pharmacologica Sinica 1995;16(5):399—402.
11. Guan YY, Kwan CY, He H, et al. Effect of panax notoginseng saponins on receptor-operated Ca^{2+} channels in vascular smooth muscle. Acta Pharmacologica Sinica 1991;15(5):392—398.
12. 陈其奎,李立. PNS 对急性缺氧性脑损伤及血液中有氧生化指标影响的探讨.中国病理生理杂志 1990;6(6):472—475.

(收稿:1998-01-24 修回:1998-09-02)

金水宝配合抗痨药物治疗肺结核的临床观察

尚好珍 苏夏鹏 刘清珍

为探讨金水宝在肺结核病中的治疗价值,我院结核科自 1997 年 5 月以来,在临床上应用金水宝(人工虫草菌丝粉)配合抗痨药物治疗肺结核 40 例,取得较好的效果。现总结如下。

临床资料 所有病例均为 1997 年 5~10 月住入我院的肺结核患者,其中Ⅲ型肺结核 40 例,符合以下诊断标准:(1)有咳嗽,咯血,盗汗,发热病史;(2)痰涂片抗酸染色阳性;(3)胸部 X 线检查肺部有 2~5 个肺野斑片状阴影,密度不均,伴有空洞形成。V 型肺结核 40 例,符合以下诊断标准:(1)有发热,盗汗,胸痛,胸闷病史;(2)胸部 X 线检查及 B 超证实有胸水存在;(3)胸水多聚酶链反应结核菌 DNA 阳性。上述 80 例患者随机分为两组,治疗组 40 例(Ⅲ型与 V 型各 20 例),男性 32 例,女性 8 例;年龄 27~69 岁,平均 39.7 岁;病程 3~80 天,平均 30.6 天。对照组 40 例(Ⅲ型与 V 型各 20 例),男性 34 例,女性 6 例;年龄 26~78 岁,平均 41.4 岁;病程 5~69 天,平均 28.5 天;经统计学处理,两组患者资料无显著性差异。

治疗方法 两组患者均应用 2SHRZ/7HR 方案抗痨,即 S(链霉素)每天 0.75g 肌肉注射, H(异烟肼)每日 0.3g 顿服, R(利福平)每天 0.45g 空腹服, Z(吡嗪酰胺)每日 1.5g 分 3 次餐后服。前 2 个月应用 SHRZ,后 7 个月应用 HR。V 型肺结核每日加用强的松 30mg,2 周后逐渐减量,每周减 5mg,减完为止。每周抽胸水 2 次。每次应少于 1000ml。治疗组加用金水宝(江西金水宝制药有限公司生产,每粒含虫草菌丝粉 0.33g),每次

4 粒,每日 3 次,连服 3 个月。

结 果

1 疗效判定标准 (1)Ⅲ型肺结核:发热、咯血 2 周内消失,咳嗽、盗汗明显减轻;1 个月内连续查痰菌 3 次,均为阴性;胸片示:肺部病灶吸收 >50% 为显效。(2)V 型肺结核:2 周内发热、胸闷消失;盗汗、胸痛明显减轻;1 个月内 X 线胸片和 B 超证实胸水消失或仅有肋膈角稍钝者为显效。

2 结果 症状明显减轻治疗组为 36 例,对照组为 28 例;1 个月痰菌转阴连续 3 次者治疗组为 11 例,而对照组为 4 例;肺部病灶吸收 >50% 者治疗组为 6 例,对照组为 4 例,两组显效例数比较有显著性差异($P < 0.05$)。V 型肺结核显效者治疗组 18 例,对照组 15 例,两者比较,无显著性差异($P > 0.05$)。

讨 论 肺结核是一种慢性呼吸道传染病,抵抗力下降致结核菌乘虚而入而发病。金水宝配合西药化疗在症状控制及痰菌转阴方面较常规化疗效果好。其作用机理为肺结核病患者多属肺肾阴虚,正规抗痨西药固然不可缺少,但不能迅速调整机体内在平衡,因而症状控制较慢,且有少数发展为难治性肺结核。古今多数医家均主张肺肾同治。金水宝主要功效滋肺补肾,止咳嗽,能平补肾阳、阴精,益肺气。现代药理实验证实:金水宝具有抗炎、镇咳、祛痰及免疫调节功能。是肺结核治疗中的一种很好的辅助药。服用金水宝部分患者有恶心感,饭后服症状减轻。

(收稿:1998-02-04 修回:1998-07-28)