

TNF 生物学活性的方法,虽然在动物试验中取得可喜成果,但迄今为止,在临床上未取得满意效果,加之价格较贵,实用性欠佳。中医中药显示出极大优势。

参 考 文 献

1. Bone RC, Balk RA, Cerra FB, et al. Definitions for sepsis and organ failure and guideline for the use of innovative therapies in sepsis. *Chest* 1992; 101: 1644—1655.
2. Knaus WA, Wagner DP, Draper EA, et al. The APACHE III prognostic systems risk prediction of hospital mortality for critically hospital adults. *Chest* 1991; 100: 1619—1636.
3. 邱海波,潘家琦,赵永强,等.内毒素诱导器官损伤中炎症性细胞因子的表达及药物治疗探讨. *中华医学杂志* 1996; 76(4): 254—257.
4. Jansen MJ, Hendriks T, Vogel MTE, et al. Inflammatory cytokines in an experimental model for the multiple organ dysfunction syndrome. *Crit Care Med* 1996; 24: 1196—1202.
5. 毛宝龄.深入探讨全身炎症反应的失控与调控. *中华内科杂志* 1997; 36(1): 3—4.

6. Bone RC. Sir Isaac Newton, Sepsis, SIRS, and CARS. *Crit Care Med* 1996; 24(7): 1125—1128.
7. 张艳仙.白介素-8 研究进展. *国外医学生理病理科学与临床分册* 1992; 12(1): 5—9.
8. Van Zee KJ, Kohno T, Fischer E, et al. Tumor necrosis factor soluble receptors circulate during experimental and clinical inflammation and can protect against excessive tumor necrosis factor alpha in vitro and in vivo. *Proc Natl Acad Sci USA* 1992; 89: 4845.
9. 杜德极.中草药与肿瘤坏死因子. *中草药* 1992; 23(3): 92—93.
10. 吴朝栋,李鸣真,张艳萍,等.中药热毒清对内毒素 DIC 家兔血浆肿瘤坏死因子 α ,白细胞介质 6 水平影响的研究. *中国中西医结合杂志* 1995; 15(6): 356.
11. Parsons PE. Interleukin-10: The ambiguity in sepsis continues. *Crit Care Med* 1998; 26(5): 818—819.
12. 曹雪涛.细胞因子的生物学活性及其临床意义. *中华消化杂志* 1995; 15(3): 167—170.

(收稿:1999-11-08 修回:2000-06-18)

五味消毒饮免煎饮片治疗急性咽炎的临床观察

刘福官 忻耀杰 何建英 张剑华 李春芳 张 弢

从 1997 年 5 月~1999 年 5 月,笔者采用免煎饮片五味消毒饮治疗急性咽炎 83 例,并与传统中药汤剂五味消毒饮对照观察 32 例,现将临床观察结果报告如下。

临床资料

115 例患者均符合《中药新药治疗急性咽炎的临床指导原则》诊断标准。发病在 2 天之内,按 3:1 的原则随机分为治疗组与对照组。治疗组 83 例,其中男 49 例,女 34 例;年龄 18~76 岁,平均(49.19±14.78)岁;对照组 32 例,男 18 例,女 14 例;年龄 20~76 岁,平均(34.07±11.73)岁;两组均有咽痛、发热、咽充血、咽侧索充血、扁桃体充血;舌红苔薄黄,脉数。中医辨证属风热外侵、肺胃热盛型。

治疗方法

治疗组:五味消毒饮免煎饮片(组成:蒲公英 15g 金银花 10g 紫花地丁 15g 野菊花 15g 天葵子 10g,按上方比例,由江苏省江阴市天江药业有限公司生产,经全成分提取,制成粉末颗粒)每日 1 剂,分 2 次冲服。对照组:药物组成与剂量同治疗组,每日 1 剂,水煎分 2 次服,两组疗程均为 5 天,治疗期间不使用其他任何治疗药物。

结 果

1 疗效判断标准 临床治愈:用药 5 天后症状与体征全部消失;显效:用药 5 天后症状和体征积分较治疗前下降 2/3 以上;有效:用药 5 天后症状和体征积分较治疗前下降 1/3~2/3;无效:用药 5 天后症状和体征积分较治疗前下降不足 1/3 或加重。

2 疗效结果 经 1 个疗程治疗,治疗组 83 例中临床治愈 15 例,显效 47 例,有效 20 例,无效 1 例,总有效率为 98.80%。对照组 32 例中临床治愈 1 例,显效 20 例,有效 10 例,无效 1 例,总有效率为 96.87%。两组比较差异无显著性($P>0.05$)。

讨 论

免煎饮片五味消毒饮,根据中医古方,经全成分提取,低温浓缩,瞬间干燥而成粉末颗粒,不加糖及防腐剂,治疗急性咽炎疗效确切,总有效率为 98.80%,与对照组传统中药制剂比较差异无显著性。新剂型免煎饮片既保留了中医特色和疗效,又省去了以往病家一锅文火“苦煎熬”的不便,符合当前社会生产、生活快节奏的需求。新型剂型对药量控制精确,容易保存和携带,辨病辨证正确,即可使用。

(收稿:1999-11-10 修回:2000-07-03)