

本研究旨在通过小柴胡汤抗 DHBV 的实验研究, 阐明其治疗慢性乙型肝炎的作用机理, 及其扶正祛邪组方机理的合理性。结果显示: 小柴胡汤全方不同剂量对 DHBV 的复制均有一定的抑制作用, 而以 20 倍剂量组的抑制作用为最佳; 小柴胡汤不同药味对 DHBV 均有一定的抑制作用, 而全方组作用较半方组及单味柴胡组为优, 其抑制作用弱于西药无环鸟苷, 但较为持久, 停药后无反跳, 而无环鸟苷停药后即恢复到给药前水平。似说明小柴胡汤“扶正祛邪”的组方机理

是有其实验基础的。

## 参 考 文 献

- 张志军. 日本对小柴胡汤的研究. 中医杂志 1993; 34(10): 627.
- 陈渊卿, 顾健人, 蒋惠秋, 等. 斑点杂交实验直接检测血清中乙肝病毒 DNA. 中华传染病杂志 1983; 1(2): 63.
- 雨谷荣, 荻原幸夫. 从药理和药化探讨小柴胡汤(2). 国外医学中医中药分册 1990; 12(3): 10—13.

(收稿: 1999-12-24 二次修回: 2000-06-25)

## 石淋合剂治疗尿路结石的临床观察\*

周端球

尿路结石为临床常见的泌尿系急症之一。我院自 1996 年以来, 自制石淋合剂, 治疗尿路结石 200 例, 并随机设对照组 100 例, 现将结果报告如下。

### 临床资料

1 一般资料 两组共 300 例, 随机分为治疗组 200 例和对照组 100 例, 治疗组 200 例中, 男 175 例, 女 25 例; 年龄 8~65 岁, 平均(34.0 ± 1.7)岁; 病程 0.5~2 年, 平均(1.5 ± 0.8)年; 结石颗数: 1~3 颗者 162 例, >3 颗者 38 例; 结石直径: ≤1cm 156 例, >1cm 者 44 例; 合并症: 肾积水 34 例, 高血压 18 例; 对照组 100 例中, 男 87 例, 女 13 例; 年龄 8~65 岁, 平均(34.0 ± 1.8)岁, 病程 0.5~2 年, 平均(1.5 ± 0.9)年; 结石颗数: 1~3 颗者 80 例, >3 颗者 20 例; 结石直径: ≤1cm 74 例, >1cm 者 26 例; 合并症: 肾积水 36 例, 高血压 7 例。

2 诊断标准 参照文献拟定:(1) 腹部平片、B 超、造影、CT 及核素肾图可见结石阴影;(2) 突然腰部或侧腹部剧烈绞痛;(3) 肉眼或镜下可见血尿, 绞痛发作时血尿加重;(4) 腰腹痛向下腹部、大腿内侧、会阴部放射;(5) 肋脊角叩击痛或侧腹部压痛。凡具备上述(1)项, 兼(2)(3)(4)(5)中任意一项者, 即可诊断。中医辨证参照《中医临床病证诊断疗效标准》。并排除肾癌、肾结核, 或合并心、脑、肾、肝病者及妊娠妇女。

治疗方法 治疗组: 采用石淋合剂治疗。药物组成、制作及用法: 金钱草 1500g 海金沙 1500g 滑石 1000g(纱布另包), 石韦 1500g 枳实 1500g 大黄 300g 三棱 400g 莪术 400g 鸡内金 500g 黄芪 1000g 海浮石 400g 浙贝母 400g 昆布 400g。上药洗净后, 置于容器内, 加清水 18000ml, 煎煮至 8000ml, 去渣, 以双层纱布过滤 3 次, 文火浓缩至 4650ml(每毫升含生药 2g), 捏入白糖 1200g, 防腐剂(苯甲酸钠 24g), 以无菌玻璃瓶分装密封, 消毒备用。每日 3 次, 每次 50ml(8~10 岁者, 每次 30ml, 11~14 岁者, 每次 40ml); 对照组: 予利石素(德

国华沙制药厂出品), 每日 2 次, 每次 1 丸; 两组均以 0.5 个月为 1 个疗程, 根据病情可连续服用 1~3 个疗程, 0.5 年后统计疗效; 根据临床症状、体征改变进行计分, 治疗期间停用其他治疗药物; 忌食酒、醋及辛辣发物等。

### 结 果

1 疗效判定标准 治愈: 临床症状消失, 结石排出, X 线或 B 超复查结石消失, 肾积水消失, 积分较治疗前减少 91% 以上者; 显效: 临床症状消失, 结石部分排出, X 线或 B 超复查结石消失排出, 肾积水消失, 积分较治疗前减少 70%~90% 者; 有效: 临床症状消失, X 线或 B 超复查结石缩小超过原来的 30% 或下移 3cm 以上, 肾积水消失, 积分较治疗前减少 36%~69% 者; 无效: 临床症状消失, X 线或 B 超复查结石无变化, 肾积水无改善, 积分较治疗前仅减少 35% 以下者。

2 治疗结果 治疗组 200 例中, 治愈 165 例, 占 82.5%, 显效 23 例, 占 11.50%, 有效 2 例, 占 1%, 无效 10 例, 占 5%, 总有效率 95%; 对照组 100 例中, 治愈 59 例, 占 59%, 显效 10 例, 占 10%, 有效 2 例, 占 2%, 无效 29 例, 占 29%, 总有效率 71%。治疗组明显优于对照组, 两组总有效率比较, 差异有显著性( $\chi^2 = 33.95$ ,  $P < 0.05$ )。

### 讨 论

尿路结石属中医“石淋”、“砂淋”等范畴。盖湿热久蕴, 痰湿正气, 膀胱气化无权, 气机失畅, 水道遏滞, 产生痰瘀等病理产物, 堕结下焦, 与尿液杂质相搏沉积, 凝聚而为砂石。方中金钱草、海金沙、石韦清热利湿, 利尿排淋、消石排石; 滑石“滑以去着”, 顺水推舟, 驱除结石; 枳实理气破滞, 调畅气机, 疏通遏滞, 削剔浊垢, 以推陈致新, 铲除病灶; 三棱、莪术破血行气, 消积攻坚, 下行利水, 促其结石松动裂解; 鸡内金磨积祛瘀, 令其消化溶解, 以强化石之能; 黄芪匡正升阳, 振奋里气, 升上通下, 使气升尿降以推运结石排出; 海浮石、浙贝母、昆布破瘀搜浊, 软坚散结, 溶化结石。诸药合用, 共奏清热利湿, 益气壮里, 化瘀蠲瘀, 溶化排石之功。因投药中的, 故获效甚佳。

(收稿: 2000-04-20 修回: 2000-08-05)

\* 湖南省湘乡市科委科技计划攻关课题(No. 1999-10)

湖南省湘乡市中医院(湖南 411400)