

临床报道

石麦汤对抗精神病药物副作用的观察

北京安定医院 薛国维 王彦恒

第四代抗精神病药——氯氮平治疗精神分裂症，有较明显的疗效，但该药最常见的副作用之一为流涎，针对这一症状，我们用中药石麦汤治疗，取得满意效果。现报道如下：

一、临床资料

所有病例均系住院进行氯氮平治疗之患者，共计110例，所有病例均有不同程度的流涎反应。其中反应严重者60例，流涎量多而质稀，日夜均有之，张口即可流出，且经常顺口角流淌不止，影响病人进食、讲话；中度反应者30例，流涎量少于严重者，亦日夜均有，涎液经常存满口腔，张口即流出，不久又积满，但不影响进食与讲话；轻度反应者20例，日间很少或无流涎，仅于夜间入睡后出现流涎，常常浸湿枕头、衣领。

110例中女性98例，男性12例。年龄最小15岁，最大67岁，其中以20~30岁者居多。

二、治疗方法

均采用口服石麦汤，每日一剂，分二次服（早晚各一次，每次约100毫升）。药量增减根据流涎情况及效果进行调整。石麦汤系我院经验方，由生石膏30~60克，炒麦芽60~120克组成，30~60剂为一疗程。

三、疗效分析

（一）疗效标准：流涎消失：服药后流涎很快消失，并不再出现；流涎减少：服药后流涎量明显减少，仅夜间入睡后有少量流涎出现；流涎无改变：服药20剂后流涎毫无改变。

（二）疗效及分析：见附表。石麦汤对氯氮平的副作用流涎有良好的治疗效果，治疗后流涎消失率达82.7%，总有效率为93.6%。

附表 石麦汤治疗流涎反应的疗效

流涎程度	例数	消失例(%)	减少例(%)	无改变例(%)
重度	60	49(81.7)	9(15.0)	2(3.3)
中度	30	29(96.7)	1(3.3)	0
轻度	20	13(65.0)	2(10.0)	5(25.0)
合计	110	91(82.7)	12(10.9)	7(6.4)

经分析，石麦汤对中度流涎者效果最好。

本组病例一般于服药3剂后即可收到效果，有3例于服药2剂后流涎即终止。服药6~10剂收效者最多，计42例；服11~20剂见效者36例；而无效者多在服药26~30剂以上。由此可知疗效与剂数并非成正比，而服药20剂以上若流涎毫无改变时，再继续服药亦不会收到满意效果。

四、讨论

由氯氮平所引起的流涎，虽然不影响治疗的继续进行，对病人的健康亦无严重的影响，但却给病人带来一定痛苦及不便，甚而影响病人的进食及言谈，对此尚无理想的西药可选用。我们在临床实践中发现石麦汤对消除流涎效果较好，流涎消失率为82.7%，总有效率达93.6%，且药味少，服用方便，故认为有推广价值。

氯氮平的药理特性，类似于中药的热性药。在临床上，可见服氯氮平的病人舌红、苔白厚腻或黄厚，脉滑数，大便干燥等，且用寒凉药治之有效。现代医学认为氯氮平具有抗乙酰胆碱及组织胺、抑制肾上腺素及去甲肾上腺素的作用，亦可使肌肉松弛，唾液分泌增加。

石麦汤中，生石膏辛甘大寒，功能清热泻火，尤长于清气分实热，且能生津止渴，生用

发散力强。故本方以生石膏为主药,用以清解由氯氮平所引起的气分实热。方以炒麦芽为辅,麦芽性味甘平,功能消食健胃、回乳、健脾、振奋食欲。《大明本草》认为炒麦芽“温中下气,开胃,止霍乱,除烦闷,消痰饮,破结症,能催生落胎。”本方用其健脾、振奋食欲、消痰饮之功。生石膏清热泻火,得炒麦芽之健脾胃、消痰饮,两者相辅相成,清中有敛,敛中有清,寓敛于清之中,热清则烦除,脾健则运化正常,故口腔之分泌物即可减少,不言而喻,流涎亦随之消失。

根据现代医学研究,生石膏之主要成分为含水硫酸钙,该药可抑制发热时过度兴奋的体温中枢,亦可抑制汗腺分泌及降低血管通透性;而麦芽含有淀粉酶、转化糖酶、维生素B和C、麦芽糖、葡萄糖、大麦芽碱类等。嫩短

的芽,含酶量较高,微炒之无影响。由此分析可知石麦汤之疗效是来之有因的。

中医治病以调为平,阴阳和则病自愈。调即调整机体的脏腑阴阳。今患者由于服用氯氮平而导致脏腑功能失调,尤其是脾胃功能的失调。胃为水谷之海,脾主运化,“脾气通于口”。脾的运化功能失调则可出现一系列的临床症状,流涎增多即为其中之一。石麦汤在清热泻火之中又有补脾健运、消痰饮之功,故疗效显著。

氯氮平治疗精神分裂症的明显疗效,已为大多数临床医生所公认。石麦汤治疗由该药所引起的流涎反应,已在我院普遍应用,关于其药理作用,有待进一步阐明,其剂型也需加以改革。我们拟将其制为合剂,推广使用,以方便病人,提高疗效。

鲜葎草洗脚治疗慢性结肠炎 50 例疗效观察

河北省安国县医院内科 范长通

河北省安国县药检所 湛景山

我们自 1975 年以来,共试用鲜葎草洗脚治疗慢性结肠炎 50 例,疗效颇佳。现介绍如下:

一、一般资料:本组男性 42 例,女性 8 例;年龄最小 19 岁,最大 59 岁。本组病例先后接受过多种抗菌素治疗无效者占 94%。患者均有全身乏力,食欲减退,时有腹痛、腹泻及粘液血便,消瘦等症状。查体均有左下腹部轻度压痛。行乙状结肠镜检查 35 例,均见肠腔粘膜充血、水肿,其中有溃疡者 6 例(占 15.2%),行 X 线钡灌肠者 41 例,阳性者 37 例(占 90.2%)。全部病人都做了肝功能、肝胆超声、血沉、大便培养检查,除外因肠结核、肝炎、菌痢及阿米巴痢疾所致之慢性腹泻。

二、治疗方法:用鲜葎草 500 克,用清水洗净,然后加水 2000 毫升,煎至 1500 毫升待温,洗脚,每天早晚各洗一次,15 天为一疗程。休息 5 天,再进行第二个疗程。

三、疗效标准及结果:按以上方法治疗,自觉症状消失、大便成形、次数恢复正常、外观无粘液及脓

血、大便常规化验正常、乙状结肠镜检查结肠病变恢复正常或仅有局限性轻微充血者,判为痊愈共 43 例(占 86%);每日大便次数明显减少、但未恢复正常、大便成形、偶见少许粘液、大便常规少量白细胞、偶有轻度腹痛、乙状结肠镜复查较治疗前减轻者,判为好转,共 6 例(占 12%);治疗后自觉症状和检查与治疗前无改变者 1 例(占 2%)。总有效率达 98%。治愈病人中绝大多数在 2~3 个疗程中痊愈,各种临床症状及检查恢复正常。本组 50 例中随访到 31 例,1978 年随访 10 例,无一例复发;1981 年随访 25 例,1 例复发;1983 年随访 31 例,复发 2 例,其中 1 例系治疗不彻底而停药者。

四、小结:葎草为桑科植物 *Humulus scandens*(Lour.) Merr. 的全草,别名拉拉秧、大叶五爪龙、割人藤等,药源充足易得,经济价廉,便于推广。本组病例外洗疗效显著,可能起到了通调血脉,疏导肠道,消瘀解毒,化腐生肌的作用。用药期间无不良反应。