

但毒效的指标还有待研究,在健康人试服十八反、十九畏的材料中,有一个突出的问题是服后的不适感觉是作为疗效还是毒效判定,没有一致标准。据记载,蒲辅周先生曾以温白丸配以微量甘草、甘遂末为多人戒鸦片烟,服后都呕吐狼藉,但吐后都不再吸鸦片烟了;又以甘草、甘遂为丸治痰迷心窍,患者服后呕吐痰涎,痛苦难忍,后竟气息渐弱,昏迷一天才醒,调养数日体力恢复而愈^[14]。剧烈呕吐以致昏迷,作为毒性反应看,则可以认为具有相当剧烈的毒性;但从某些中医理论和最后结果看,似乎又是疗效的基础,不当看作毒性。若是这样,则在实验研究中,应该以什么样的症状表现作为毒效的指征就成为问题。

动物实验中,传统的LD₅₀是毒性比较明确的指标,但LD₅₀一个最重要的缺点是未能反映从健康无病到死亡的移行地带,在这一地带中,存在各种不同程度的病痛症状,有的是不可逆的,逐渐发展成死亡,但也有相当一部分症状或机体损害是可逆的,经过一段过程还会恢复。按照LD₅₀的定义,所有这移行地带都不影响LD₅₀的数值,或作无关、无意义对待。这并不符合中医临床实际的毒性概念。

还有一个问题是,由于中药成分的复杂,中毒症状常较复杂,不同症状之间往往是不可比的,经典的ED₅₀也不能适应这类情况。

在十八反、十九畏实验研究中应用LD₅₀、ED₅₀只能是权宜之计,为了全面反映两药配伍后新的药性变化,或者产生新的毒性,还有必要适合中医药特点的毒效学和毒理学研究方法。

三、瞻望未来

十八反、十九畏的实验研究已经积累了近三十年的经验,获得了许多重要的信息,逐渐增多的多学科、多途径、多层次研究工作,开阔了思路 and 眼界,可以预期在不久的将来会有新的突破。

近年来,中医药的特色已经引起广泛注意,在实验室条件下,如何体现中医药特色,也已经积累了不少经验,兼之中医证的动物模型研究进展,可以相信,探索十八反、十九畏的临床实践背景、病理生理条件,有可能取得有意义的结果。在此基础上,就有可能不仅从毒性、毒理的角度来认识十八反、十九畏的实际意义,也有可能从毒性、毒理的引伸、辨证运用和疗效方面来探讨其临床意义,不仅可以化害为利,也可能在这一点上,找到千载理论争议的统一途径,这将是药性理论研究的重要成就。

十八反、十九畏又是中药配伍理论的组成部分,

十八反、十九畏的研究成就、思路,对于配伍研究将是一个有力的推动,与此同时,也将为中药方剂理论和复方研究打下基础。

与十八反、十九畏性质相近的药性理论还有食物禁忌和服药食忌,它们的现代科学研究较少,但存在的问题则大致与十八反、十九畏相似;再有就是妊娠禁忌,也是一个争议很大的理论问题,国内外临床和实验工作都有讨论。这些药性理论的最后解决也不能脱离中医药理论的基本特征,必须能够反映药性理论与临床的密切结合,反映复方运用中的药性理论发展,十八反、十九畏的研究进展也将会为这些理论研究提供重要的借鉴。

参考文献

- (1) 崔琰等:中国生理科学会学术会议论文摘要汇编(药理)。1964。
- (2) 崔琰等:中医杂志(1):39,1966。
- (3) 姚宪章:动物学杂志(2):12,1977。
- (4) 金恩波等:北京中医学院学报(3):29,1980;中成药研究(2):28,1982。
- (5) 季长虹:药学通报(10):26,1980。
- (6) 陈希琛:中成药研究(5):41,1984。
- (7) 全国中草药汇编。上册,216页,人民卫生出版社,1975。
- (8) 中药志。第一册,329页,人民卫生出版社,1982,第二版。
- (9) 连文琰等:中草药通讯(8):41,1978。
- (10) 卫生部中医研究院中药研究所等:中药炮制经验集成。42页,人民卫生出版社,1965。
- (11) 重修政和经史证类备本草。卷六,人参,人民卫生出版社影印本。
- (12) 高晓山等:青海卫生(1):35,1978;中医杂志(3):7,1980。
- (13) 高晓山等:辽宁中医杂志(3):43,1981。
- (14) 蒲志孝:山东中医杂志(2):29,1985。

地龙白糖浸液治疗小儿鹅口疮

中国人民武装警察部队安徽省总队医院

何国兴

笔者应用地龙白糖浸液外涂治疗鹅口疮20例,疗效满意,现介绍如下。

取大的活地龙10~15条,用清水洗净后置于杯中(不要弄断),撒上白糖50克,然后用镊子轻轻搅拌,使其与白糖溶化在一起呈黄色粘液。将地龙白糖浸液盛于消毒瓶内备用。

将此液涂布在疮面上,涂布范围较疮面略大些,3~5分钟后用盐水棉球擦掉即可。每日3~4次,夜晚疼痛时可再外涂一次。一般3~5天可治愈。