

止泻定治疗轮状病毒性肠炎疗效观察

叶孝礼^{1,2} 杨珍春¹ 曹以轩^{1,2} 戴国珍³ 许建森¹ 陈 玲⁴

轮状病毒为小儿秋冬季腹泻(简称秋泻)主要病原,现代医学对该病毒研究虽已进入分子生物学阶段,但目前尚未探索出有效治疗药物。国内近年各地采用中草药治疗病毒性疾患已取得很大进展。1983~1984年我们选用中草药“止泻定”治疗轮状病毒性肠炎,通过对二个对照组进行的比较观察,已初步肯定其疗效,并经轮状病毒核糖核酸电泳及有关药理药化实验研究证实。现将研究结果报道如下。

临床资料

一、病毒学检查

福州地区1979年秋冬季腹泻流行期间已发现轮状病毒。1983年10~12月选送52例婴幼儿腹泻粪便,经中国医学科学院医学生物研究所检出轮状病毒32例(61.32%),经轮状病毒基因电泳分析,证明全部为人类I亚组轮状病毒短型(电泳型A)。1984年10月~12月复选送17例,检出7例(41.18%),属于人类II亚组轮状病毒长型(电泳型B、C)。故本地区最近二年先后见到短型I及长型II亚组病毒(电泳型A、B、C)。

二、病例分析

本组病例均为1983、1984年10~12月婴幼儿秋泻流行期间的3岁以内患儿;临床表现为起病急骤,有发热、呕吐或上呼吸道感染症状,腹泻白色或淡黄色稀水样、蛋花状大便;病程均在72小时以内,未用过抗菌药物;所有病例均除外胃肠道内外细菌感染疾患。

本文统计220例,均经临床确诊为轮状病毒性肠炎,内计男性136例(61.8%),女性84例(38.2%),男:女为1.6:1。发病年龄最小为5个月,最大3岁,计<6个月26例(11.

8%),6月~1岁159例(72.3%),1~2岁28例(12.7%),2~3岁7例(3.2%);其中1岁以内占84.1%。发病季节在10月份者61例(27.7%),11月份123例(55.9%),12月份36例(16.4%)。入院后每例均连续做大便细菌培养2次(一日一次),全部为阴性。本组中有155例测定了粪便pH值,其中pH值<5者3例,5~6者53例,6~7者77例,7~8者22例。

方法和结果

一、分组观察

按用药不同,分三组进行观察。各组病例的病情轻重及脱水情况均基本相同。

1. 止泻定组:共观察132例,其中1983年观察33例,1984年观察99例。“止泻定”主要由铁苋菜和黄连素二味药组成。取铁苋菜1667克,黄连素33.3克,甘草222.2克,装在1000个胶囊内,每粒重1.92克。婴儿每次1~2粒,幼儿每次3粒,均每日3次口服。本品经小白鼠急性及亚急性毒性试验,证明按临床用药剂量口服,无毒性反应。

2. 对照一组(庆大霉素组):共观察28例。1983年在用“止泻定”治疗轮状病毒性肠炎的同时,采用随机抽样单盲法,对比观察了用庆大霉素治疗本病的疗效。庆大霉素按每日1~1.5万单位/公斤体重剂量,分3次口服。

3. 对照二组:共观察60例。为与“止泻定”疗效进行对比,1984年采用随机抽样单盲法,以相同量的淀粉分别取代黄连素及铁苋菜,甘草用量同前,装在胶囊内,服用胶囊粒数同

1. 福建省立医院儿科; 2. 福建省儿科研究室; 3. 中国医学科学院昆明医学生物研究所; 4. 福建省中医药研究所

“止泻定”。

治疗期间根据病情需要, 三组均口服补液及对症治疗。口服补液采用世界卫生组织的处方“口服补液盐”溶液(ORS), 必要时静脉点滴林格氏乳酸钠溶液。

二、观察结果

1. 疗效标准: 治疗后症状和体征消失、大便次数每日4次以下、大便性状正常者为痊愈; 症状和体征好转、大便性状基本正常(大便稀糊或呈糊状)、大便次数较治疗前减少者为好转; 治疗后症状和体征无改善, 大便性状同治疗前者为无效。

2. 止泻定组和对照一组(庆大霉素组)的疗效比较: 1983年观察“止泻定”疗效33例, 观察庆大霉素疗效28例。止泻定组痊愈30例(90.9%), 无效3例(9.1%); 总有效率为90.9%。对照一组(庆大霉素组)痊愈22例(78.6%), 好转、无效各3例(10.7%); 总有效率为89.3%。两组疗效比较无显著性差异($P>0.05$)。

根据对治愈病例的统计, 止泻定组的平均止泻天数短于庆大霉素组, 经统计学处理有显著性意义(表1)。

表1 1983年两组疗效指标比较

组别	例数	退热天数 均值±标准差	止泻天数 均值±标准差	纠正脱水天数 均值±标准差
止泻定组	30	1.30±0.718	1.83±0.747*	1.17±0.379
对照一组	22	1.56±0.158	2.48±0.918	1.32±0.479

* 与对照一组(庆大霉素组)比较 $P<0.01$

3. 止泻定组与对照二组的疗效比较: 1984年观察止泻定组疗效99例, 对照二组疗效60例。止泻定组治疗后痊愈77例(77.8%), 好转9例(9.1%), 无效13例(13.1%); 总有效率为86.9%。对照二组治疗后痊愈36例(60%), 好转10例(16.7%), 无效14例(23.3%); 总有效率为76.7%。止泻定组疗效较对照二组疗效高, 但经统计学处理, 两组仍无显著性差异($P>0.05$)。

对两组治愈病例的统计, 止泻定组的平均

止泻天数和平均纠正脱水天数, 均较对照二组者为短, 经统计学处理均差异显著(表2)。

表2 1984年两组疗效指标比较

组别	例数	退热天数 均值±标准差	止泻天数 均值±标准差	纠正脱水天数 均值±标准差
止泻定组	77	0.70±0.722	1.68±0.845*	0.83±0.038*
对照二组	36	0.92±0.750	2.32±0.105	1.10±0.417

* 与对照二组比较 $P<0.01$

讨 论

对病毒性腹泻的治疗目前尚缺少有效药物。本文资料表明, 中草药“止泻定”治疗轮状病毒性肠炎确有一定疗效, 其平均止泻天数明显优于庆大霉素。

铁苋菜通称野麻草, 又名人苋, 具有清热利湿、固肠止痢作用, 经药理和药化研究表明, 铁苋菜具有对抗毛果芸香碱的作用, 能减慢肠蠕动, 并具有解毒功能。目前已从铁苋菜中提取到三种化合物, 一种是没食子酸, 一种是新化合物Caffeoylmalic acid, 还有一种化合物是Geraniin, 后者已被日本药物学家认为是止泻的有效成分。方中黄连素早已被确认有抗菌作用, 动物实验表明具有抑制肠分泌的作用。经福建师大微生物教研室检测, 中草药“止泻定”对致病性大肠杆菌、沙门氏菌、痢疾杆菌、小肠结肠炎耶氏菌和变形杆菌等均有不同程度的抑菌作用。

世界各地已证实引起腹泻的轮状病毒有二种, 也可能有四种亚组。感染一种亚组不能保护对抗另一种亚组侵袭, 该病毒临床上的主要亚组数目可因不同地区流行情况而异。本文表明福州地区最近二年见到有短型I及长型II亚组病毒, 中草药“止泻定”对目前流行亚组均有良好疗效。

更正: 在本刊今年第3期刊出的“医古文试卷题型例析”一文中, 有一处差错, 即将《说文解字》的作者“许慎”误写为“段玉裁”(见该期第70页正文左栏第20行), 特此更正。