

中药复儿康治疗小儿缺锌的临床观察

中国中医研究院西苑医院 安效先 胡 瑾 叶 蕾 吕佳康

锌是保证小儿生长发育所必需的微量元素之一,在儿童时期缺锌较为常见。调查资料表明,北京等十九个省市大约有 60% 的学龄前儿童发锌值低于正常⁽¹⁾。缺锌可使儿童食欲减退,生长发育迟缓,免疫功能下降,严重影响了儿童的健康成长。自 1986 年开始我们用中药复儿康对缺锌患儿进行了临床观察,收到一定的效果。现报告如下:

一、临床资料

凡发锌值低于 110 ppm,同时排除胃肠道疾患的儿童均列为观察对象。本组 65 例中,男 35 例,女 30 例。年龄 1~3 岁 23 例,3~6 岁 37 例,6~11 岁 5 例。全部病例随机分为两组,中药复儿康组 30 例,对照组 35 例。

二、治疗方法

全部病例在门诊由专人进行观察,每月复查一次并详细记录,疗程为 3 个月。治疗开始后停用一切其它药物。中药组口服益气健脾的复儿康片剂(党参、炙黄芪、白术、生山药、北沙参、山楂肉等组成。由我院制剂室制作,每片 0.3 克,相当于 1 克生药量),剂量 1~3 岁 3~4 片,4~6 岁 5 片,>7 岁 6 片,每日 3 次,饭后温开水送服。对照组口服 0.2% 硫酸锌糖浆(北京第四制药厂生产),剂量为 2~4 毫克/公斤,日 3 次,饭后服。

服药前后各取枕部头发约 1 克,用原子吸收光谱法测发锌一次。

三、疗效判定

本组将疗效标准分为四级。临床痊愈:发锌值恢复正常(110 ppm 以上),厌食症状消失;显效:发锌值升高 50% 以上,厌食症状基本消失;有效:发锌值升高 25% 以上但不足 50%,厌食症状减轻但未消失;无效:发锌

值不升高或降低,厌食症状未改善。

四、疗效分析

(一)治疗结果:表 1 示复儿康组治疗 3 个月后总有效率 66.7%,对照组总有效率 45.7%。两组疗效经统计学处理无显著性差异($\chi^2=3.755$, $P>0.05$)。

(二)对发锌的影响:表 2 示中药复儿康组治疗前后自身比较有显著性差异($P<0.01$)。而对照组治疗前后自身比较无显著差异。两组治疗后升高的发锌值相比较,经 t 检验无显著性差异($t=1.56$, $P>0.05$)。

表 1 两组疗效对比情况

组 别	例 数	临床痊愈 例(%)	显 效 例(%)	有 效 例(%)	无 效 例(%)
复儿康组	30	6 (20.0)	9 (30.0)	5 (16.7)	10 (33.3)
对 照 组	35	5 (14.3)	5 (14.3)	6 (17.1)	19 (54.3)

表 2 治疗前后对发锌的影响

组 别	例 数	治疗前 均 值	治疗后 均 值	治疗后—治疗前 均差值±标准误
复儿康组	30	62.90	83.13	20.23±6.73*
对 照 组	35	68.48	74.71	6.23±5.95

* 治疗前后自身比较 $P<0.01$

(三)对厌食症状的改善情况:复儿康组中厌食者 26 例,服药后厌食消失者 15 例,基本消失者 5 例,减轻但未消失者 3 例,无变化者 3 例,总有效率为 88.5%。对照组中厌食者 25 例,服药后厌食消失者 10 例,基本消失者 6 例,减轻但未消失者 6 例,无变化者 3 例,总有效率为 88.0%。两组疗效比较经统计学处理无显著性差异($\chi^2=2.072$, $P>0.05$)。

五、讨论

锌是许多金属酶的组成成分或酶的激活剂。缺锌能影响RNA与DNA聚合酶及蛋白质的合成,使唾液中磷酸酶减少,味觉功能减退,使T细胞功能明显下降,削弱了机体免疫功能,导致小儿生长发育迟缓、食欲减退、反复感染等。这与中医脾胃虚弱一证极相类似。《脾胃论》云:“人以胃气为本”“百病皆由脾胃衰而生也”。小儿缺锌虽有多种临床表现,但其病机在于脾胃虚弱。研究表明脾胃虚弱的病人血清锌明显降低⁽²⁾。人的头发是微量元素的排泄器官之一,其含量能反映机体较长时间内元素的积累状况和水平,以及膳食中锌的长期供给量,且含量也较血锌为高^(3,4)。因此查发锌与血锌有着同等重要的临床意义。复儿康中参、芪、术甘温益气健脾,山药、北沙参益气养阴,在加强养胃健脾的同时,又可制参芪温燥之弊,山楂肉酸甘开胃进食而不伤正气,诸药共奏益气补中、开胃健脾之效。

锌制剂为目前治疗小儿缺锌的有效药物,目的在于补充锌摄入量的不足。但不容忽视的事实是锌是一种微量元素,正常1~11岁小儿每日约需10~15毫克⁽⁵⁾,而同一环境中在饮食生活习惯大致相同的情况下,缺锌的发生率及程度却有明显的不同。这就提示小儿缺锌除与食物中锌的含量不足外,尚与肠道对锌的主

动吸收功能障碍有关。研究证明,锌的吸收主要在十二指肠和近侧小肠通过主动运转机制吸收,受肠道粘膜细胞的含锌量所控制^(4,6)。复儿康治疗小儿缺锌有一定疗效,除药物本身含有一定量锌外,推测其作用机制尚与改善肠道对锌的主动运转功能,调节肠道粘膜细胞的含锌量有关,从而增加了对锌的吸收。此仍有待于进一步研究证实。

本组65例患儿中,以厌食为主要表现者51例(78.5%),说明厌食是缺锌患儿的主要临床症状之一;而长期厌食又影响了患儿对足够营养物质的摄入,加重了缺锌,形成恶性循环。因此,消除厌食,增加食欲,成为防治小儿缺锌的重要一环。中药复儿康药性平和,补而不滞,益气健脾,和中开胃,且无硫酸锌的毒副作用,可以久服。我们的观察表明,中药复儿康与硫酸锌在治疗小儿缺锌方面有着同等的疗效($P>0.05$),有一定的临床实用价值。

参 考 文 献

- (1)于若木:健康报,第1版,1986年12月25日。
- (2)罗陆一:国医论坛(2):43,1986。
- (3)陈振捷等:天津医药(7):417,1986。
- (4)武汉医学院主编:营养与食品卫生学。33页,人民卫生出版社,1982。
- (5)王淑兰:北京医学8(4):241,1986。
- (6)潘兰芳:中级医刊(9):43,1984。

苦参提取液对肝病中药煎剂防腐临床观察

中国人民解放军第二一三医院 刘淑珍

我们采用中药苦参提取液用于中药煎剂防腐,临床应用3年多效果满意,现介绍如下:

一、原料配制:称取苦参干品500克,加水2000毫升,浸泡12小时,采用热压灭菌器100℃蒸60分钟,过滤除渣,余液浓缩至600毫升左右,加95%乙醇1000毫升稀释,沉淀12小时后,用虹吸法将上清液吸入另一容器再明火浓缩,使乙醇挥发至600毫升左右,再沉淀12小时,用滤纸过滤为500毫升装瓶备用。

二、实验方法与结果:分成两组,每组均取肝科中药煎剂4瓶,甲组放入1%苦参提取液,乙组为空

白对照组,在同等温度下封口存放。实验在夏天6~9月及冬天11~2月分两批进行,结果如下:

第一批夏季,甲组在第9天时酸败,第10天时见霉菌生长;乙组在第3天时酸败,第4天见霉菌生长。第二批冬季,甲组在第10天酸败,第12天见霉菌生长;乙组在第4天酸败,第6天见霉菌生长。

三、讨论:苦参防腐剂不影响中药成份,对肝病治疗能起到协调促进作用,苦参来源方便,价格便宜,制做简单,用量不大,苦参又有抑菌杀菌作用,近年来不断地报道苦参多方面用于临床,我们用中药苦参提取液用于中药煎剂防腐,行之有效。