

防感香袋的临床与药理研究

苏州医学院附属儿童医院 吴葆德 何毅贞 孙朝琪 蒋任安
徐荣华 王云珍 李智军 罗翠英

上呼吸道感染(以下简称上感)是小儿最常见的多发病,占儿科门诊量60%以上,国内外都在积极探索其预防方法。祖国医学千百年来运用芳香中药预防各种传染病积累了丰富的经验,但众多的芳香药物中哪些能对小儿上呼吸道感染起到预防作用而又无毒副作用?其预防上感的机理是什么?这些目前还都不清楚。为此,我院从1983年起通过对芳香性中药的分析筛选,制成防感香袋,通过大量临床观察及实验室测定,证实了香袋的防感作用及对机体免疫功能的增强作用。现报告如下:

一、对象和方法

1. 对象选择和分组:选幼儿园内同年龄、同季节以及居住条件、生活环境、健康状况都基本相似的儿童随机分为两组。挂袋组每人挂袋一只,白天挂于胸前,夜间置于枕下,15天换袋一次;对照组不挂袋。于1983、1984、1986年三年内选择冬春(2~3月份)易患感冒季节进行观察,每次观察时间为2个月。

2. 感冒诊断标准:凡见患儿出现发热、鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、咽痛、扁桃体红肿等7项指标中2项以上者诊断为上感一次。

3. 免疫指标测定:在1983、1984、1986年三年内除进行临床观察外,还作了唾液免疫球蛋白A(SIgA)和PHA的治疗前后组间及自身对照测定。

二、处方及制作方法

处方组成:山柰800克,桂皮100克,砂仁50克,蔻仁50克,薄荷脑25克,冰片25克。上药共1050克,制成200袋,每袋5.25克。

制作方法:将山柰、桂皮、砂仁、蔻仁分

别拣去杂质,用石灰干燥器(或干燥橱)进行干燥,使药材中水分含量降至2~5%。桂皮单独粉碎,山柰、砂仁、蔻仁可混合粉碎。薄荷脑、冰片置研钵中充分研和,使其共溶。药材粉末和薄荷脑、冰片共溶物充分混合后过40~60目筛,立即分装于香袋中,香袋外套两层塑料袋并置密闭盒内备用。

三、观察结果

1. 两组发病率比较:表1示,1983年两组发病率无明显差异($P>0.05$)。经临床分析,香袋内药物,如薄荷原采用干燥陈药,其芳香成分已基本挥发,因此影响疗效。1984年后则将薄荷干品改为薄荷脑,制剂方法也进行了改良。1984、1986两年的两组发病率有显著性差异($P<0.05$ 、 $P<0.01$)。

表1 三个年度两组上感发病率比较

年度	挂袋组		对照组	
	总人数	发病人次(%)	总人数	发病人次(%)
1983	76	13(17.1)	85	17(20.0)
1984	162	93(57.4)	139	97(69.8)
1986	234	83(35.5)	223	204(91.5)

2. 两组免疫指标变化比较:1983年我们观察了两组SIgA的治疗前后变化,因薄荷系干燥陈品,临床预防效果不好,SIgA亦无明显变化。表2示,1984年挂袋组治疗前后四项免疫指标均有明显性提高($P<0.01$)。表3示,1986年治疗前后挂袋组SIgA和PHA均有显著性升高($P<0.01$),而对照组PHA无明显变化;两组治疗前后上述两项免疫指标的升高值相比均有显著性差异($P<0.01$)。

表2 1984年挂袋组治疗前后免疫指标含量(mg%)的变化

项目	例数	治疗前均值	治疗后均值	治疗后-治疗前 均差值±标准误
SIgA	162	4.28	5.87	1.59±0.33
IgA	162	74.17	106.09	31.92±4.76
IgG	162	671.30	831.57	160.27±27.60
IgM	162	65.10	133.32	68.22±3.83

表3 1986年两组治疗前后免疫指标变化比较

组别	SIgA(mg%)	PHA(毫米)
挂袋组	4.22~5.39 1.17±0.162(230)	6.64~9.39 2.75±0.537(81)
对照组	4.16~4.74 0.58±0.156(223)	5.78~6.00 0.22±0.42(65)

注:表中数据上项为治疗前均值~治疗后均值,下项为治疗前后均差值±标准误(测定人数)

四、体会

口腔、鼻咽腔、支气管粘膜分泌的免疫球蛋白 SIgA 能增强支气管粘膜抗细菌与病毒的能力,是预防上感的主要抗体。测定唾液中 SIgA 含量可以反映体内 SIgA 水平。儿童 SIgA 处于低水平,血中其他免疫球蛋白含量皆低。1984、1986 两年的试验可以证明佩挂防感香袋可以不同程度的增加 SIgA、血清 IgA、IgG、IgM 的水平,为防感香袋提供了理论依据。

PHA 皮试是测定细胞免疫功能的简易方法,PHA 能反映 T 细胞活性,易感儿常见有细胞免疫缺陷。146 例资料完整者在治疗前后均做 PHA 皮试,挂袋前红斑过小、细胞免疫功能低下者,经挂袋后 PHA 皮试由低值转向正常值,与临床上感发病率下降呈一致性。

芳香气味的良性刺激,可以通过粘膜下感觉神经的传导给人一种欣快感,对人体各系统组织的生理功能起到良好的调节作用。上呼吸道粘膜有着丰富的血管网,对芳香药物分子的吸收起到口服药物的作用。香袋中的中药山柰可辟瘴疔恶气,补肺醒脾益肝肾,以达到鼓舞正气,驱除四时不正之气,防病祛邪的目的。砂仁、蔻仁可促进消化酶的分泌,提高消化酶活力,能增进食欲,增强体质。我们观察到制袋工人易产生饥饿感,挂袋儿童食欲增加亦证明了这点。桂皮可温经活络,加强气血运行,促进精微物质吸收。薄荷脑与冰片研和共溶,其芳香气味对支气管粘膜有消炎杀菌作用,还可以刺激粘膜上皮细胞分泌免疫抗体。

1986 年苏州医学院药理教研组对防感香袋进行吸入与口服毒性试验,证实该香袋无毒,在我院住院病人中进行挂袋前后肝功能、肾功能、心电图、血气分析测定亦证实防感香袋无任何毒副作用。

生大黄导致星翳深陷 1 例介绍

北京天坛医院 程晓爽 吕名端

阎××,男,43岁,工人,1990年6月4日初诊。

左眼红肿流泪半年,曾反复用抗菌素滴眼液治疗,效果时好时坏,近2周病情加重,伴羞明、头痛,舌苔黄,脉弦。检查:左眼球结膜混合充血,角膜白斑遮盖三分之二角膜,中央稍下有3×3.5mm大小浸润,荧光素染色阳性,角膜知觉下降,泪道冲洗通畅,不能窥见眼底。西医诊断:病毒性角膜溃疡,角膜白斑。中医诊断:黑睛厚翳,聚星障。证属风热上扰,治以祛风清热为主,兼以退翳明目。处方:防风、羌活各5克,蝉衣3克,苍术、青箱子、木贼草、银花连翘、黄芩、赤石脂、密蒙花、石决明各10克,西药

予抗菌、抗病毒滴眼液及局部散瞳治疗。

9天后,溃疡面缩小,但球结膜混合充血不退,故方中加入生大黄5克,去赤石脂,以加重清热泻毒之力。1周后发现原有溃疡加深,但未引起重视;再进上药1周,星翳局部继续深陷,似有穿透角膜之势。详析全方,并斟酌病情及舌脉,患者舌苔虽黄,但不厚,舌质略淡,本应属实中夹虚。上方去生大黄,加赤石脂、赤芍继服,西药仍不变。1周后,角膜溃疡趋于平坦;2周后球结膜红肿全消,溃疡表面荧光素染色呈弱阳性。后以退翳明目法善后,直至痊愈。