

- acol Ther 1987; 24: 45~9
16. Margaret T et al. J Pharm Sci 1987; 76: 29
17. Aziz Karim PhD et al. Clin Pharmacol Ther 1985; 38: 77~83
18. Lsrisa D Borne mann et al. J Clin Pharmacol 1986; 26: 55~59
19. P. Mojaverian M L et al. J Pharm Sci 1986; 75: 395~397
20. Roger D et al. J Clin Pharmacol 1987; 27: 297~299
21. Ashok Rakhit Ph D et al. J Clin Pharmacol 1985; 25: 424~428
22. Masato Terakawa et al. J Clin Pharmacol 1987; 27: 293~296
23. J J Terry Ph D et al. J Clin Pharmacol 1987; 27: 397~399
24. David Juan M D et al. Clin Pharmacol Ther 1986; 40: 187~194
25. Êmi Nakashima et al. J Pharm Sc 1987; 76: 10~13
26. W A Colburn Ph D et al. J Clin Pharmacol 1985; 25: 583~589
27. 邹元宵等: 中国医院药学杂志 1986; 6: 446~447
28. 戴淑秋: 药学通报 1983; 18(4): 207~209
29. Carol J et al. Clin Pharmacol Ther 1986; 39: 325~8
30. Timothy C Fagan M D et al. Clin Pharmacol Ther 1987; 402~6

中药对肝炎后胁痛治验

解放军230医院 彭学贤 陈士元 叶凤山

81244部队医院 袁茵 任国喜 柯美宏 杨瑞萍

各种类型肝炎经过较长时间治疗和休息,临床症状如厌油、食少纳呆、腹胀、疲乏无力等基本消失,肝功能正常,但胁痛症状不易消失,每当情绪激动或劳累后加重。按疗效标准判定属治疗范畴,虽经各种治疗仍无效、因而影响工作和正常生活,病人很苦恼。我院门诊自拟“疏肝化淤汤”治疗32例肝炎后胁痛病人均收到满意效果。

基本方:

柴胡15g、白芍15g、香附15g、郁金15g、刺蒺藜15g、川楝子15g、五灵脂10g、当归15g、独活15g、元胡15g、丹参20g

胁痛较剧,上方中白芍改为赤芍并增加丹参、郁金、五灵脂的用量。另外加甲珠、姜黄。

腹胀严重者加用厚朴、枳壳、鸡内金、炒麦等。

典型病例:

(一) 宋×、男性29岁,某部飞行员、一年前患急性黄疸型肝炎,经中西药治疗半年余,临床症状消失,B超肝扫描检查及肝功能化验结果均正常,但患者胁胀痛,每当参加飞行或劳累后胁痛加重,经各种治疗无效,来我院门诊就医、服疏肝化淤汤加减10付,胁痛症状基本消失、为巩固疗效继服5付,症状完全消失。一月后参加多次飞行后未出现胁痛症状、随访一年,无不快感。

(二) 王× 男性、27岁、两年前患无黄疸型肝炎,住院经系统治疗,痊愈出院。出院后每当稍劳累后就出现胸胁胀痛,多次肝功能化验结果,B超扫描检查均正常、一年后仍不能坚持八小时机关工作,来我院就诊、服自拟疏肝化淤汤加减15付,胁痛症状完全消失,随访一年半未复发。

讨 论

肝炎后胁痛系由于肝气郁结、气血淤滞所致，“不通则痛、通则不痛”。然而西医常以肝功能化验结果来判定疗效标准。若肝炎后胁痛、肝功能化验结果正常的患者常无特殊治疗，但患者确有难言之苦，我们自拟

的疏肝化淤汤中、柴胡、香附、郁金、白芍、刺蒺藜等以疏肝利胆、用丹参、赤芍、川楝子、元胡、独活等以活血化淤，行气止痛，从而达到“通则不痛”之治疗效果。

大蒜素治疗牙周及根尖病变67例

空军成都医院 戴德银 刘月华

四川省卫生管理干部学院 何思福

大蒜素即二丙烯基硫代磺酸酯(Diallyl thiosulfonate)，为百合科植物大蒜(Allium sativum)的地下鳞茎的有效成分，杀菌效果较好，性质较稳定，现已人工合成⁽¹⁾。大蒜是我国人民所熟悉的佳蔬良药，明朝医学家李时珍在《本草纲目》中记载：“大蒜具有散痈肿、除风邪、杀毒气、除风湿、治疮癣、健脾胃、治肾气、止霍乱、解瘟疫等功能”。现代药理试验证明，大蒜素对多种球菌、杆菌、霍乱弧菌、霉菌(白色念珠菌、隐球菌、多种皮肤真菌等)和阿米巴原虫、阴道滴虫、蛲虫等均有抑杀作用^(1,2)。临床用于治疗肺部和消化道的霉菌感染、隐球菌性脑膜炎、急慢性菌痢和肠炎、百日咳、肺结核等以及牙质过敏症⁽³⁾，但未见用于牙周及根尖病变的报道。我们自1988年11月8日起至今，应用大蒜素治疗牙周及根尖病变67例，并与用四环素治疗的70例病人进行对照比较，疗效显著，现整理报告如下：

一、临床资料

大蒜素胶囊治疗组67例中，男33人，女34人，年龄17~70岁，其中17岁4例，20~29岁14例，30~39岁9例，40~49岁18例，50~69岁21例，70岁1例。按疾病分类，牙周脓肿16例，活动性牙周病27例，牙槽脓肿

10例 牙根脓肿1例，牙龈炎2例，冠周炎8例，拔牙后感染2例，急性牙周炎1例，共计67例。四环素治疗对照组各种牙周病70例。

二、治疗方法

首先去除局部刺激因素如牙结石、菌斑而行洁治术，使牙周袋保证引流，有脓肿者切开引流，牙槽脓肿者开放髓腔根管，随即口服大蒜素胶囊(连云港市东风制药厂生产批号871107)2粒(每粒20mg)，每日3次，连服3天，必要时可续延3~7天或用5%的新鲜大蒜汁液患部涂抹。同时服用维生素B₆20mg，每日3次。常规用药对照组口服四环素25万单位，每日3次，连服3天，必要时继续服用3~7天，其它用药与大蒜素组相同。

三、观察结果

1. 疗效判定 显效：自觉症状消失，检查无红肿、叩痛、无牙周溢脓、出血停止、瘻管消失，服药3天痊愈；有效：服药三天后自觉症状明显缓解，经延长服药3~7天后基本治愈，牙松动度变小；无效：疼痛、红肿、瘻管不消失、病变无改善。

2. 治疗结果 大蒜素治疗的67例中31例显效(46.3%)，有效35例(52.2%)，无效1例(1.5%)，总有效率98.5%。四环