

不是唯一简单的抗血小板凝集。诸如衣原体感染,高血脂、遗传因素,烟酒嗜好都可影响微血管病变的发作。因此,阿司匹林用于预防糖尿病视网膜病变的最适剂量到底是多少?效果如何?安全性如何评价?目前仍未一致。Patrono 提出在预防心脑血管卒中时,阿司匹林的剂量为 75mg/d 较为合适^[2]。

我们认为,对早期的糖尿病性视网膜病变(单纯型),在严格控制血糖本身外,合理地采用小剂量抗血栓药物进行治疗是有益的。

而对于晚期增殖型眼底改变尚存在争议。相反,对于目前眼科临床上(特别是基层医院)广泛采用止血药物来治疗糖尿病性视网膜病变,显然是欠妥的。

参考文献

[1]Roth GJ,Calverley DC. Aspirin platelets and thrombosis theory and practice, Blood, 1994; 83: 885 ~ 98
 [2]Patrono C, Roth GJ. Aspirin in ischemic cerebrovascular disease; how strong is case of a different dosing regimen? Stroke, 1996; 27: 756 ~ 60

桂枝蒸馏液抑制菌斑的临床观察

吴国海 康雪莱 郎培辉

(解放军第 178 疗养院 北戴河 066100)

摘要 本文对桂枝蒸馏液进行了制备和鉴定,经 60 例菌斑患者临床应用,菌斑指数下降率为 44.60%,本品对牙病患者有止血、止痛作用。

关键词 桂枝蒸馏液;菌斑;菌斑指数;牙病

桂枝为樟科植物的干燥嫩枝,其主治为发汗解肌、温通经脉。药理性能有抗菌、抗病毒作用^[1]。桂枝含有肉桂油,临床主要用于驱风健胃。笔者根据桂枝有抗菌之功效,将其蒸馏液制成漱口剂用于临床,抑制菌斑,其临床疗效报道如下。

一、桂枝蒸馏液的制备与鉴定

取桂枝(购于秦皇岛市药材站,产地广西)饮片 1000g,加水湿润,置蒸馏锅中,24h 后进行蒸馏,控制馏出液流量,馏出温度不超过 30℃,第一次收集馏液为 5000ml,将馏液重蒸馏一次,收集馏液为 2500ml,分装备用。取本蒸馏液 10ml,按中国药典 95 版肉桂油鉴定方法进行鉴别,冷却蒸馏液至 0℃,加 2ml 硝酸振摇,析出结晶性沉淀,即本品含有肉桂油。

二、临床资料

随机选择门诊因龈炎、牙周病、龋病就诊

患者 60 人,其中龈炎 23 例,牙周病 13 例,龋病 24 例,年龄 16 ~ 60a。

三、试验方法

(一)漱口剂

实验组为桂枝蒸馏液,编号 A,空白对照组为蒸馏水,编号为 B。

(二)菌斑指数(PLI)分度及计算方法

按文献^[2]所定菌斑指数标准进行,将每个牙分远中颊、颊面中央、近中颊和舌面 4 个区,分别记录。4 个分值的总和除以 4 即为该牙的分值。0 - 无菌斑;1 - 在牙颈缘处有散在菌斑小点;2 - 菌斑从牙颈缘处向牙面延伸,宽达 1mm;3 = 菌斑宽 > 1mm,但未达冠 1/3;4 - 菌斑宽度 > 1/3 < 2/3;5 - 菌斑宽度 > 牙冠 2/3。

$$PLI = \frac{\text{观察牙数 4 个区菌斑值之和}}{\text{观察牙数} \times 4}$$

(三)检查方法

让受试者用清水认真漱口,再用水枪认真冲洗牙面,用2%碱性刚果红染牙面,再用清水漱口,牙面菌斑被染成淡红色,按上述标准记录。

(四)观察方法

受试者经选定后,随机分成两组,每组30人,仔细观察并记录菌斑指数,为用药前记录。按双盲法分别给予A号或B号漱口剂300ml,每日4~5次,每次含漱2~3分钟,3天内用完,第4天复查菌斑指数,了解口感,牙面及口腔粘膜有无着色等情况。用药期间禁止使用其他药物。

四、治疗效果

(一)二组用药前后菌斑指数变化见表1。

表1 桂枝蒸馏液对菌斑指数变化的影响

分 组	PLI		
	用药前	用药后	下降率%
桂枝蒸馏液组(30)	2.78	1.54	44.60
蒸馏水组(30)	2.76	2.80	-1.45

桂树蒸馏液组用药前后与蒸馏水组相比

菌斑指数明显下降,统计学处理 $P < 0.01$ 。

(二)本品对牙病患者有止血、止痛作用。桂树蒸馏液组有20例,用药前在刷牙、进食时有出血现象,用药后出血减少,龈炎和牙周炎患者疼痛在用药后2小时内有缓解作用。

五、讨论

菌斑是龋病和牙周病的主要病因,抑制菌斑是预防这两种疾病的重要手段,桂枝蒸馏液抑制菌斑临床治疗效果好,能有效地抑制菌斑细菌生长繁殖,具有广谱抗菌作用。桂枝蒸馏液是纯中药制剂,本制剂化学成份为肉桂油,油中主要成分为桂皮醛(3),具有口感好,气味清香,未见副作用等特点,有临床推广使用价值。

参考文献

- [1]江苏新医学院编.中药大辞典.下册.上海:上海人民出版社,1977:1771
- [2]肖卓然.临床牙周病学.成都:四川科学技术出版社,1986:23
- [3]南京药学院编.中草药学.中册.南京:江苏人民出版社,1976:330

金梅咽喉丸治疗急慢性咽炎 320 例临床观察

李南平 刘广政 张 泉

(解放军第266医院 承德 067000)

摘要 本文报道了我院研制的金梅咽喉丸治疗急慢性咽炎的临床观察。经320例患者的使用,并与复方珊瑚含片相对照,经统计学检查,对急性咽炎的总有效率分别为95%和93.33%,两组间无显著差异;对慢性咽类的总有效率分别为87%和73.3%,两组间存在显著差异($P < 0.01$)。临床观察表明:金梅咽喉丸对急慢性咽炎均有较好疗效,尚未发现毒副作用。

关键词 金梅咽喉丸;咽炎;临床疗效

金梅咽喉丸是我院制剂中心研制生产的治疗急、慢性咽炎的纯中药制剂,为证实其疗效和安全性,我们于1995年6月始,对320例急性和慢性咽炎患者进行金梅咽喉丸治疗的临床疗效观察。现总结报告如下。

一、临床资料

根据中药新药临床研究指导原则急、慢性咽炎诊断标准,选择急、慢性咽炎患者320例,随机分为2组。治疗组200例,急性咽炎患者100例,其中男68例,女32例,年龄19