

性;剂量过大或不适当的联合用药,不仅可导致一些较严重的不良反应或药源性疾病,而且浪费药源。安络欣是氨苄青霉素和邻氯青霉素的等量混合粉针,具有氨苄青霉素和邻氯青霉素两者的优点,既对阳性菌和阴性菌有广谱杀灭作用,又对耐青霉素的金黄色葡萄球菌有效,两者合用可彼此加强作用并弥补各自单独应用的不足。本文可以看出,在相同条件下,增加安络欣的剂量或联用其它抗生素,A、B、C3组间在临床症状缓解和肺部病灶明显吸收时间方面,无统计学差异,说明在细菌性肺炎病例中,增加安络欣的剂量或联用其它抗生素,不能缩短病程及提高疗效。作者认为,本组农村病例较多,可能与不常用抗生素,对药物敏感有一定关系。因此,对中青年农民的细菌性肺炎用安络欣者,不必考虑联用其它抗生素,安络欣的剂量每日2.0克即可达到治疗目的,既可减少浪费,又避

免了大剂量或联用其它抗生素的副作用。

2.2 麻杏石甘汤是中医治疗肺炎的基本方法之一。动物试验证实该药具有改善通气及换气功能,保护肺组织细胞及改善血液循环的作用<sup>[1]</sup>,能提高小白鼠血清溶菌酶的含量和明显提高小白鼠腹腔巨噬细胞的吞噬功能,促进淋巴细胞转化<sup>[2]</sup>。从附表可以看见,安络欣加麻杏石甘汤组,在临床症状缓解及肺部病灶明显吸收时间方面,均优于单纯应用抗生素,可能是因为抗生素只有单纯杀菌作用而无整体调节功能之故。

#### 参考文献:

- [1] 时毓民. 中国中西医结合学会第三届儿科学术会议纪要[J]. 中西医结合杂志, 1991, 11(3):188.  
[2] 向希雄. 麻杏石甘汤免疫药理实验研究[J]. 湖北中医杂志, 1993, 15(3):48.

收稿日期: 1999- 09- 26

## 獐宝治疗小儿厌食症 60 例临床观察

黄对忠<sup>1</sup>, 黄琳<sup>2</sup>, 郑汉臣<sup>3</sup>, 王奕交<sup>4</sup>, 张巧艳<sup>3</sup>(1. 浙江舟山市白泉中心医院, 舟山 316012; 2. 浙江舟山市妇幼保健医院, 舟山 316000; 3. 第二军医大学药学院, 上海 200433; 4. 浙江舟山市定海区农林局, 舟山 316000)

**摘要:**目的: 考察獐宝治疗小儿厌食症的临床疗效。方法: 口服獐宝干粉 0.5g/次, bid, 7d 为 1 疗程, 观察治疗 60 例。结果: 獐宝治疗小儿厌食症治愈率为 73.3%, 总有效率为 93.3%。结论: 獐宝治疗小儿厌食症有较好的疗效, 且无明显的副作用。

**关键词:** 獐宝; 小儿厌食症; 疗效

中图分类号: R282.74

文献标识码: B

文章编号: 1006- 0111(2000)02- 0068- 02

獐宝是鹿科动物幼獐 (*Hydropotes inermis* Swinhoe) 在哺乳期吮吸獐奶后, 在腺胃中凝结而成的乳白色奶块, 民间治疗小儿疳积等消化不良症始于明末清初, 距今已有三、四百年的历史。近来, 实验分析表明, 獐宝的蛋白质含量达 39%, 同时含有牛黄酸和苏氨酸等 17 种氨基酸, 其中 7 种为人体必需的氨基酸, 且含量高于一般的奶制品, 其中以谷氨酸、脯氨酸、缬氨酸和赖氨酸的含量尤高。无机元素分析的结果表

明, 獐宝的钙质含量较高, 每 100g 干粉含 959.5mg, 铜、锰的含量为其他食品的数倍, 锌、镁的含量与奶制品相当<sup>[1]</sup>。作者自 1996 年 6 月~ 1999 年 7 月, 用獐宝治疗小儿厌食症 60 例, 获得满意疗效, 现将结果报告如下。

### 1 临床治疗与方法

#### 1.1 诊断标准和病例

本组全部病例均为浙江舟山市白泉中心医院儿科门诊病人。诊断标准为: ①长期食欲不

振而无其他疾病; ②面色少华, 形体消瘦, 但精神尚佳, 无腹胀; ③有喂养不当史, 如进食无定时定量, 过食生冷及甘甜厚味, 或偏食等; ④肌肉松软, 大便不调; ⑤舌质淡, 苔薄白, 脉细弱无力等脾虚症状。治疗 60 例中, 男 34 例, 女 26 例。年龄 1~ 2a4 例, 3~ 5a40 例, 6~ 8a6 例, 平均年龄 4. 8a。

### 1.2 治疗方法

獐宝由舟山市濒危动物繁育中心提供。獐宝干粉 0. 5g, bid, po, 连服 7d。疗程结束后评价疗效, 治疗期间停用其它任何中西药物。

性别	病例数	治愈数	好转数	未愈数	治愈率(%)	总有效率(%)
男	34	28	5	1	82.3	97
女	26	16	7	3	60.8	88.5
合计	60	44	12	4	73.3	93.3

### 3 典型病例

翁××, 男, 4a, 白泉镇白泉村, 初诊日期 1999 年 5 月 4 日, 患儿平素健康, 近十余天来, 食欲不振, 不肯吃饭, 只喝少量乳制品, 夜间烦躁, 睡熟时出汗, 精神比病前差, 不思玩耍, 大便每日 2~ 3 次, 泡沫状稀便。诊见体温正常, 面色少华, 消瘦, 舌质淡, 苔薄白, 脉细, 诊断为小儿厌食症。给予獐宝 0. 5g, bid, po, 停用其他药品。3d 后, 食欲增加, 夜间安睡, 大便每日 1~ 2 次, 为淡黄色软便, 汗出减少, 服獐宝 7d 后, 上述症状消失, 含量基本与病前相同。停药獐宝 3d 后, 随访, 一切正常。

### 4 讨论

从疗效分析看出, ①獐宝治疗小儿厌食症, 治愈率 73. 3%, 总有效率达到 93. 3%, 而且无任何不良反应; ②未愈 4 例均为 6~ 8a 年龄组, 这可能是服用獐宝的剂量欠大有关, 是否调正提高治疗剂量后能提高疗效有待临床进一步观察; ③獐宝目前尚无临床药效机理的实验、研究和临床应用方面的记载及报道, 根据对饮食失

### 1.3 疗效标准

按国家药品监督管理局发布的《中医病症诊断疗效标准》制定。治愈为食欲显著增强, 食量增加, 恢复到正常水平; 好转为食欲好转, 食量有所增加, 但未恢复到病前水平; 未愈为食欲未见改善, 食量也未增加。

### 2 结果

治疗结果 60 例病人, 治愈 44 例, 未愈 4 例, 治愈率为 73. 3%, 总有效率为 93. 3%。治疗效果见下表:

节致脾虚小鼠模型的研究证明, 獐宝对脾虚小鼠有一定的治疗作用, 可提高脾虚小鼠胃蛋白酶的活力, 并可非常显著地提高脾虚小鼠血清胃泌素含量, 其治疗作用与中药“异功散”无显著差异。对小鼠小肠推进功能的测定显示, 獐宝可明显促进小鼠小肠蠕动。据此推测, 小儿厌食症属于脾胃虚弱, 患者常见有胃酸分泌减少, 胃蛋白酶活性降低, 其有关治疗机制可能与獐宝可刺激胃泌素的分泌有关, 通过胃泌素等消化道激素来调节胃酸, 胃蛋白酶等消化酶和胃肠道运动, 达到治疗效果。

獐宝性温, 味甘平有健脾和胃, 消食导滞, 补充营养之功, 可改善消化, 调节脾胃功能促进儿童发育, 是一味有临床应用价值的宝贵药材, 如与其它药物合理配伍, 其疗效将会更显著, 有着良好的临床应用前景。

### 参考文献:

[1] 靳守东, 郑汉臣, 陈 彬, 等. 獐宝的蛋白质、氨基酸和无机电元素分析[J]. 中国中药杂志, 1997, 增刊: 173.

收稿日期: 1999- 11- 03