

表 2 妇炎康对大鼠角叉菜胶足跖肿的影响

组别	剂量 (g/kg)	致炎前足容积(ml)	致炎后不同时间足跖肿胀度(ml, $\bar{x} \pm s, n=10$)				
			1h	2h	3h	4h	5h
空白对照组		1.39±0.08	0.20±0.11	0.54±0.23	0.75±0.24	0.87±0.17	0.95±0.14
洁尔阴组	0.1	1.38±0.07	0.12±0.08	0.32±0.21*	0.34±0.32**	0.54±0.31**	0.58±0.24**
妇炎康组	0.05	1.37±0.04	0.17±0.08	0.45±0.12	0.66±0.10	0.64±0.21*	0.86±0.12
妇炎康组	0.1	1.37±0.05	0.16±0.08	0.28±0.13**	0.36±0.21**	0.45±0.21**	0.56±0.19**
妇炎康组	0.2	1.37±0.10	0.15±0.07	0.26±0.09**	0.33±0.08**	0.39±0.10**	0.49±0.13**

注:与空白对照组比* $P < 0.05$

现豚鼠回头舔右后足,以出现豚鼠回头舔右后足时给予的磷酸组织胺总量为致痒阈,记录并比较各组的致痒阈,结果见表3。妇炎康有明显提高豚鼠致痒阈的作用,洁尔阴也有明显提高豚鼠致痒阈的作用。

表 3 妇炎康对磷酸组织胺致痒反应的影响

组别	剂量 g/kg	n	致痒阈($\mu\text{g}, \bar{x} \pm s$)
空白对照组		10	53±21
洁尔阴组	0.1	10	285±74**
妇炎康组	0.05	10	152±43**
妇炎康组	0.1	10	220±86**
妇炎康组	0.2	10	414±97**

3 讨论

阴痒是妇女常见病之一,临床以前阴瘙痒为主,抑制病菌,消除炎症是治疗阴痒的核心。本实验证实了妇炎康洗剂具有明显的抗炎、止痒作用,为临床治疗阴痒提供了依据。

参考文献

- 徐叔云. 药理实验方法学. 北京:人民卫生出版社,1982. 524
- 李连达. 中药新药药效学研究指南,1992. 171

(收稿:1997-07-03)

手足爽治疗角化型手足癣 32 例疗效观察

白秀荣 陈亚峰(河北省承德医学院 承德 067000)

我们于 1996 年 10 月~1997 年 10 月用手足爽治疗角化型手足癣 32 例,取得满意效果,现报告

如下。

1 病例选择 32 例病例均为门诊病人,以真菌直接镜检或培养阳性的角化型手足癣患者,作为治疗和观察对象。其中男 19 例,女 13 例;年龄 18 岁~72 岁,平均 30.3 岁;病程 1 个月~40 年,平均 5.3 年。治疗期间不用其它抗真菌药物。

2 用药方法 设治疗组及对照组。治疗组用麦威药业有限公司生产的手足爽浸泡,手足爽 19 克,加水 900 毫升,煮开,温度降至 40 度为适,将手或足浸泡在该药液中 30min。每日 1 次,连用 4 次。对照组采用复方水杨酸软膏(本院生产)外涂,每日 2 次,连续用药。

3 疗效观察方法及标准 详细询问患者的临床症状并检查皮损情况,包括脱屑、皲裂、角化过度及瘙痒等,治疗结束 2 周后,进行真菌检查。疗效判定:治愈为临床症状消失,直接镜检(-);显效为临床症状明显消退,直接镜检(-)或偶见菌丝;好转为临床症状改善,直接镜检(+);无效为临床症状无改变,真菌镜检(+).

4 结果 治疗 2 周后复诊,治疗组显效 21 例(65.6%),好转 5 例(15.6%),效果不显 6 例(18.8%)。有效率为 81.2%。对照组好转 10 例(31.0%),效果不显 22 例(65.3%)。

5 讨论 手足爽为中西药复方制剂,主要成分为白藓皮、地肤子、五倍子、水杨酸等。白藓皮、地肤子等几味中药具有调节机能,可提高机体抗病能力,水杨酸具有抗真菌,使病变部位的角质松解、剥脱作用,能使角化过度 and 角化不良细胞脱落,促进细胞新生,从而抑制细胞的过度增生。该药不同于腐蚀剂,方便、效果显著,无明显副作用,对角化型手足癣可首选。

(收稿:1998-07-16)