

ACTH 的调节, 而主要受肾素—血管紧张素系统的调节^[1]。从本实验的结果说明肾阳虚模型大鼠的肾素—血管紧张素—醛固酮系统未发生改变, 而蛇床子素和 TCR 及阳性对照药物对这一系统也未发现有明显的作用。

参 考 文 献

1. 王滨生. 蛇床子补虚作用的临床应用沿革. 中国中药杂志 1995; 20 (1): 53—54.
2. 秦路平, 吴 煥, 周庆辉, 等. 蛇床子总香豆精与挥发油和水提物对肾阳虚大鼠血浆前列腺素和环核苷酸的影响. 中国中西医结合杂志 1993; 13 (2): 100—101.

3. 秦路平, 王洪斌, 张家庆, 等. 蛇床子素和蛇床子总香豆素对肾阳虚小鼠免疫功能的影响. 中国中西医结合杂志 1995; 15 (9): 57—54.
4. 顾天爵. 肾阳虚病人中 17-羟类固醇排泄量的改变的观察. 中华内科杂志 1964; 12 (4): 307—309.
5. 上海第一医学院. 医用生物化学. 上册. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1979: 573—580.
6. 牛建昭, 张 颖, 王志刚, 等. 绞股蓝总皂甙对肾上腺皮质改变的拮抗作用. 中国医药学报 1990; 5 (5): 37—39.
7. 施赛珠. 肾阳虚病人下丘脑、垂体、肾上腺皮质系统功能的观察. 上海中医药杂志 1978; (复刊号): 21—23.

(收稿: 1995—11—07 修回: 1996—06—30)

沙棘籽油治疗返流性食管炎临床观察*

张莲芳¹ 李长顺² 孙喜才² 马 瑜³

1991 年 10 月~1992 年 12 月, 我们用沙棘籽油 (OHR) 治疗返流性食管炎 80 例, 疗效满意, 报告如下。

临床资料 110 例患者均经胃镜和(或)病理检查而确诊。据临床表现及胃镜检查结果分为轻度: 胸骨后轻微灼热感, 内镜下可见散在点灶状红斑和脆性区, 累及食管周径 $< 1/2$; 中度: 胸骨后灼热感明显, 伴疼痛, 内镜下见片状红斑, 脆性区和水肿大片融合; 重度: 胸骨后严重持久的灼热感和疼痛, 内镜下见粘膜广泛糜烂伴溃疡形成和渗血。随机分为治疗组及对照组。治疗组 80 例, 男 59 例, 女 21 例; 年龄 21~65 岁, 平均 43 岁; 病程 0.2~3.5 年, 平均 1.8 年; 病情分度: 轻度 42 例, 中度 30 例, 重度 8 例。对照组 30 例, 男 21 例, 女 9 例; 年龄 23~60 岁, 平均 41 岁; 病程 0.3~3.6 年, 平均 1.9 年。病情分度: 轻度 18 例, 中度 8 例, 重度 4 例。两组资料无显著差异, 有可比性。

治疗方法 治疗组采用陕西省秦水沙棘股份有限公司生产的沙棘籽油, 每毫升含生药 0.95g, 每次 5ml, 每日 3 次, 饭前 0.5h 口服, 重度患者晚睡前加服 1 次。对照组服用雷尼替丁 (白云东平制药厂生产, 批号 900411) 0.15g, 每日 2 次, 两组疗程均为 4 周。

观察方法 治疗前及治疗后每 3 天纪录 1 次临床症状及体征。每周查 1 次血、尿、粪常规, 疗程结束时做肝肾功能检查, 复查胃镜, 条件许可时做同位素返流试验。

结 果

1 疗效判断标准 痊愈: 主要症状全部消失, 内镜直视下病变部位炎症消失; 显效: 主要症状缓解, 内镜直视下病变部位炎症基本消失; 有效: 主要症状有所改善, 内镜直视下病变面积缩小 $1/2$ 以上; 无效: 主要症状无改善, 内镜直视下病变无变化或面积缩小不及 $1/2$ 。

2 临床疗效 治疗组和对照组痊愈分别为 24 例和 6 例; 显效分别为 36 例和 12 例, 有效分别为 14 例和 5 例, 无效分别为 6 例和 7 例, 总有效率分别为 92.5% 和 76.7%。经 *t* 检验治疗组疗效优于对照组 ($P < 0.05$)。提示沙棘籽油治疗返流性食管炎疗效尚佳。

3 毒副作用 临床观察病例中检测肝、肾功能, 血、尿、粪常规均正常, 整个疗程中未发现明显的毒副作用。

讨 论 沙棘作为中药使用于临床可谓历史悠久, 沙棘籽油是从沙棘籽中提炼出来的一类天然植物油, 其药性温, 味酸微辛, 气味升少降多, 属阴, 入肝经、心包经和胃经, 它还富含人体多种氨基酸和微量元素, 具有增强人体抵抗力, 调节消化功能; 对炎症性疾病, 能提高创面中的碱性磷酸酶、脂肪酶和硫酸酶活性, 促进组织再生, 加速粘膜恢复。沙棘籽油能清除体内各种自由基, 改善病灶组织微循环, 对厌氧菌和幽门螺杆菌有明显抑制作用, 从而驱除病因, 达到治疗疾病的目的。

(收稿: 1995—06—21 修回: 1996—08—16)

* 本课题获陕西省教育委员会科学技术进步二等奖

1. 西安市红十字会医院 (西安 710054); 2. 西安医科大学第一临床医学院; 3. 陕西省社会科学院