

肥儿康乐冲剂治疗小儿营养不良124例总结

温州中药制药厂

仇懋仁 毛德正

温州医学院附二院

姜明高

肥儿康乐冲剂处方来源于温州医学院谷振声副教授，由温州中药制药厂研制成速溶冲剂。于1983年9月~1984年3月在温州医学院附属一院、附属二院、温州第三人民医院用于治疗小儿营养不良临床验证，今总结如下。

验证方法

验证用药：本品由鸡眼草、地胆草、党参、甘草、木香、麦冬、赤芍、谷芽等药组成，经提取制作成颗粒或块状冲剂。

用药方法及用量：一日三次，三至七岁每次30g，三岁以下减半，开水冲服或嚼服。连服一个月为一疗程。

诊断标准：根据北京儿童医院主编《实用儿科学》第一版第211页“小儿营养不良分度诊断标准”。

疗效判定：采用主要症状、体征改善程度的累积评分法，以总分为10计算，其中体重4分，腹部皮下脂肪3分，其他症状、体征3分。

其他症状、体征的评分标准：①精神萎靡或呆滞等、无进步0分，有进步0.5分，恢复正常1分。②有腹泻，按腹泻症改善状况评分，无腹泻者按肌肉松弛、皮肤颜色及弹性等评分、无进步0分，有进步1分，恢复正常2分。

疗效分级：治愈—总分9、10分者。显效—总分7、8分者。有效—总分5、6分者。无效—总分4分以下者。

验证结果

一、一般资料

肥儿康乐冲剂（以下简称服药组）：124例，其中男62例，女62例；三岁以下，I度21例，II度11例，三至七岁，轻度79例，重度13例。空白对照组（以下简称对照组）：20例，其中男6例，女14例；年龄均在三至七岁；病情均为轻度；其他年龄与病情种类，因没能取得患者家长同意，未能设立空白对照。

二、临床疗效

1. 总疗效

经一疗程治疗，在124例营养不良患儿中，治愈66例，显效33例，有效16例，无效19例，治愈率为53.2%，治愈、显效率为71.8%，总有效率为84.7%。

2. 服药组与对照组疗效比较

服药组的治愈率与治愈、显效率分别为60.8%与81%，对照组均为0，经统计学处理，均 $p < 0.001$ ，有极显著意义；服药组的总有效率为87%，对照组为45%，经统计学处理 $X^2 = 17.1$ ， $p < 0.001$ ，有极显著差异。经一疗程后，无论是治愈率或者治愈、显效率，或是总有效率，服药组均极显著地高于空白对照组。

3. 疗程与疗效的关系

经显著性检验，比较重度病例服药一与二个疗程治愈、显效率及总有效率，均 $p < 0.02$ ，有显著差异，二个疗程的疗效明显高于一个疗程。继续第三疗程后，其中3例原有效者均转入显效；4例原显效者，有1例转为治愈。

轻度病例亦类同，在一疗程后，其中的

8例无效病例中，继续服药半至一个疗程，有6例转为治愈、显效及有效。由此可见延长疗程可以提高疗效。

4. 肥儿康乐对各项症状、体征的疗效

(1) 对增重的疗效：经显著性检验 $t=4.21$, $p<0.001$, 有极显著差异。

(2) 对增加腹部皮下脂肪的疗效：经显著性检验 $t=4.46$, $p<0.001$, 有极显著差异。

其他不同病情的病例，服药组亦有类似的显著增重、增脂作用。

验证还表明，本品对由于小儿营养不良症所引起的食欲呆滞、烦躁不安、精神萎靡、大便溏薄等症状、体征也有较好的治疗作用。

三、药品的副作用

服药过程中有4名患儿出现唇红、口渴、大便干结等症状，在124例中占3%。在继续服药中，自行消失。

小 结

1. 肥儿康乐冲剂治疗小儿营养不良症，经一疗程，其治愈率为53.2%，治愈、显效率为71.8%，总有效率为84.0%。

2. 本品疗效随着疗程的延长而提高。重度病例一疗程后治愈、显效率为15.38%，总有效率为61.54%；二疗程后治愈、显效率即增至53.85%，总有效率增至100%；部分病例延长到三个疗程，疗效继续增强。其他各度病例亦类似。

3. 本品有明显增重、增脂作用。轻度病例，人均月增重为 $1.54 \pm 0.75\text{kg}$ ；人均

月腹部皮下脂肪增加量为 $0.24 \pm 0.12\text{cm}$ ，两者与空白对照组比较，均有极显著差异。其他不同病情的病例，服用本品也有显著增重、增脂作用。

4. 验证表明，本品对于提高食欲，纠正由于营养不良所引起的大便溏薄等症状、体征方面也有良好作用。

5. 在服药过程中，曾有极少数病例，出现过口干、便秘等症状，仍可继续服用，能自行消失，未见严重副作用，可长期服用。

讨 论

祖国医学认为：“小儿生理特点为肝常有余，脾常不足”。据五行学说“肝木过旺，则克脾土”。又称“脾胃者，仓廪之官，五味出焉”、“脾为后天之本”。说明肝与脾的关系。脾胃功能对机体生长发育的关系，甚为密切。尤其是小儿生机旺盛，肝脾两脏的功能，对其影响更为明显。因此，补脾平肝就成为改变小儿病理状态、促进小儿生长发育的重要原则。

本冲剂中鸡眼草、地胆草等平肝泻火；党参、甘草、培补脾土；木香协党参、甘草健脾理气；麦冬、赤芍等养阴清热；谷芽消食导滞，使之补而不滞、滋而不腻。本方融平肝、泻火、补脾、养阴诸药为一炉，以平肝泻火杜绝犯脾之患；补脾、养阴以旺生化之源，因而标本兼顾，故而奏效。

本品初服个别患儿有口干便秘的现象，可能是由于冲剂辅料中的糖分较多，个别小儿初服不适应所致，继服适应后，故自行消失。

· 文摘 ·

替 马 西 泮 与 甲 氰 咪 呱

已知甲氰咪呱可抑制某些药物的代谢，从而增加血浆浓度和峰血浆浓度。有关替马西泮与甲氰咪呱可能的相互作用已进行研究。

替马西泮 (30mg, 口服) 单独用或与甲氰咪呱 (300mg, 每6小时一次) 并用。采集血样并分析替马西泮的浓度。

药物动力学分析结果表明，甲氰咪呱对

替马西泮通常的药物动力学参数无任何影响。两药并用，替马西泮的血浆蛋白结合程度也不受影响。

作者认为甲氰咪呱对替马西泮的吸收、分布或排泄方式均无影响。

[AJP《澳大利亚药理学杂志》，66 (788) : 854, 1985 (英文)]

解 真译 苏开仲校