

· 综述 ·

紫草的临床应用研究进展

董薇薇¹, 张建民^{2*}

(1. 安徽中医药大学, 合肥 230031; 2. 首都儿科研究所, 北京 100020)

[摘要] 对紫草近5年来临床应用方面研究文献进行整理和介绍, 为进一步研究提供参考。以紫草为主题词检索CNKI和维普等数据库, 选取其中代表性文献30篇, 并对其进行分类归纳。紫草有凉血活血、清热解毒、滑肠通便的作用, 临幊上多用于治疗压疮、新生儿红臀、皮肤溃疡、皮肤瘙痒、皮炎等常见皮肤病, 常用于烧烫伤、静脉炎、异位妊娠、宫颈糜烂、胎盘植入、肛肠病术后、药物流产、甲床缺损以及慢性肾炎等治疗。目前紫草临床应用前景广阔, 但临幊多以紫草油或紫草膏剂型使用, 剂型单一, 希望能为今后紫草新剂型的开发提供参考。

[关键词] 紫草; 临幊应用; 疗效

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)24-0368-04

Research Progress of Clinical Application of Arnebiae Radix

DONG Wei-wei¹, ZHANG Jian-min^{2*}

(1. Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei 230031, China;
2. Capital Institute of Pediatrics, Beijing 100020, China)

[Abstract] The clinical application of research literature about Chinese medicine Arnebiae Radix was organized and introduced to provide a reference for further study over the past five years. Thirty representative literatures were classified and summarized in CNKI and VIP database and retrieved taking Arnebiae Radix as subject words. Arnebiae Radix has the function of cooling blood, detoxify, and laxative effect of intestinal, which clinically can be effective in the treatment of pressure sores, the neonatal red buttocks, skin ulcers, skin itching, dermatitis and other common skin diseases, and commonly used for burns, phlebitis, ectopic pregnancy, cervical erosion, placenta accreta, anorectal postoperative medical abortion, nail bed defect, as well as chronic nephritis. At present, the Chinese medicine Arnebiae Radix has widely used in clinical, but usually used by borage oil or Arnebiae Radix ointment type. The aim of this paper is to provide little clinical reference for the future development of Arnebiae Radix new dosage form.

[Key words] Arnebiae Radix; clinical application; curative effect

紫草为紫草属紫草科植物紫草或新疆紫草(软紫草)或内蒙紫草的干燥根, 性味甘寒, 归心、肝经, 具有凉血活血、解毒透疹之功, 主要用于温热病热入营血、斑疹紫黑、疮疡、水

火烫伤等。《本草纲目》:“治斑疹、痘毒, 活血凉血, 利大肠”。紫草临床应用广泛, 现将近5年来有关对紫草的临幊应用的报道作一概述。

1 皮肤病

1.1 压疮 压疮又叫褥疮, 是由于身体局部组织长期受压, 血液循环障碍, 组织营养缺乏, 致使皮肤失去正常功能, 而引起的组织破坏和坏死。杨俊等^[1]采用医院自制复方紫草油治疗I~IV期压疮23例。结果治愈期I, II期患者13例, III期患者4例, 占73.9%; III期好转4例, IV期好转1例, 占21.7%, IV期无效1例, 占44%; 总有效率95.6%。韩凤玉等^[2]通过对II(炎性浸润期)~III期(浅度溃疡期)压疮患者

[收稿日期] 20120806(490)

[基金项目] 北京市科技工作基础专项(Z09010200260939)

[第一作者] 董薇薇, 在读硕士, 从事中药新药研发与中药药理研究, Tel: 010-81474122, E-mail: dweiwei89@163.com

[通讯作者] *张建民, 副主任药师, 从事医院制剂与新药开发研究, Tel: 010-81472797, E-mail: zjm0515@yahoo.com.cn

(均为院外带入),采用碘伏加复方紫草油和常规外科(凡士林油纱、庆大霉素盐水纱布)换药治疗及精心护理,两组患者治疗2周时疗效比较治疗组30例中,治愈27例,显效3例;对照组30例中,治愈20例,显效6例,好转4例,治疗组的治愈率和有效率均高于对照组($P < 0.05$)。覃英姿^[3]对23例应用紫草油治疗的老年人重度褥疮患者的临床资料进行分析研究,结果20例临床治愈,治愈率83.3%,4例明显好转,有效率100%。刘爱萍等^[4]回顾性分析2000年以来医院采用紫草油和新癀片联用治疗的56例压疮患者,其中15例婴幼儿患者均于3d内痊愈,8例肝癌患者均无效,余33例患者中痊愈28例,显效3例,好转2例,总有效率85.7%,治疗时间最短1d,最长者15d,平均6d。

1.2 新生儿红臀 红臀即尿布性皮炎,是新生儿时期常见的皮肤病,临床表现为会阴部、双大腿内侧等处皮肤变红,触之发硬,甚至溃烂。向红^[5]、沈静等^[6]将紫草油用于新生儿臀部护理均获得了满意的效果。王睿芝等^[7]通过比较紫草油与炉甘石洗剂治疗新生儿尿布皮炎的疗效,回顾分析了70例新生儿尿布皮炎治疗的效果,其中35例紫草油涂查组(简称治疗组),35例炉甘石洗剂组(简称对照组)。结果两组疗效均为100%,但治疗组治疗时间明显优于对照组。杨云禄^[8]采用随机原则分组,治疗组60例患儿用氧气吹臀每次20~30min,每日2次,合并紫草油外涂于患儿臀部,每日3~5次,连用5d。对照组60例患儿单用香油。结果治疗组完全痊愈50例,显效8例,有效2例。对照组完全痊愈26例,显效18例,有效8例,无效8例。治疗组疗效优于对照组($P < 0.01$)。

1.3 皮肤溃疡 皮肤慢性溃疡多是局部组织感染、循环差等原因所致,治疗上极难愈合,患者痛苦之甚。陈彩霞等^[9]应用自拟配制的紫草生肌膏治疗本病40例,均可在10d内有明显肉芽组织,炎症分泌物减少,溃疡面治疗最短2周,最长42d,新鲜肉芽组织覆盖创面后,结痂愈合,临床症状消失。2周内治愈3例,4周内治愈27例,其他7周内治愈,总有效率100%。

1.4 皮肤瘙痒 皮肤瘙痒症是临床常见的神经功能障碍性皮肤病。朱力^[10]在临幊上外用复方紫草油治疗本病104例,痊愈86例,显效18例,无效0例,总有效率100%。

1.5 皮炎 面部激素依赖性皮炎的发病多因患痤疮、酒糟鼻、脂溢性皮炎、颜面过敏性皮炎等皮肤病,基层医生失治、误治或患者自行长期应用糖皮质激素产生依赖性所致。喻国华等^[11]自制紫草油治疗该病,总有效率达90%。

2 烧烫伤

烧、烫伤是临床常见病。吴红梅等^[12]通过医院临床用药观察,表示紫草油是医院常用制剂,烧伤患者中有75%的采用其换药治疗,均取得满意的效果。尤其对50%以下中、小面积、浅层烧伤有效率达100%,治愈率98%以上。临床疗效明显优于湿润烧伤膏(简称湿润膏)。陈九义等^[13]通过自制的十味紫草烫伤膏临床观察,发现治疗组的128例患者中治愈77例,治愈率60.16%,显效51例,显效率39.84%,

有效率100%;在对照组的76例中治愈26例,治愈率34.21%,显效47例,显效率61.84%,无效3例,有效率96.05%。两组经统计学处理,治愈率有显著差异($P < 0.01$),而有效率无明显差异。拉增卓玛等^[14]人采用紫草油加湿润暴露疗法治疗烧伤40例,除5例因经济困难放弃治疗,2例转内地治疗,2例截肢外,其余31例治愈。

3 静脉炎

静脉炎是长期、大量、反复输液及输入刺激性药物的患者常见的并发症。脉炎不仅增加了病人的痛苦,而且影响病人的治疗。开金龙等^[15]观察复方紫草液治疗静脉炎的临床疗效,将112例患者随机分为两组,治疗组70例采用具有清热解毒、活血化瘀、消肿止痛作用的复方紫草液(紫草、乳香、没药、黄柏)治疗静脉炎112例,并与应用50%硫酸镁外敷的40例患者进行对照治疗。治疗组总有效率97.14%,平均起效时间(39.20±19.20)h;对照组总有效率69.05%,平均起效时间(56.00±15.30)h, P 均<0.001。杨小红等^[16]用紫草膏外敷并和传统硫酸镁湿敷进行对比观察,发现治疗组治愈25例、显效5例、好转3例、无效2例,有效率94.29%;对照组治愈16例、显效6例、好转4例、无效9例,有效率74.29%,两组疗效比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。杨丽华^[17]将78例静脉炎患者随机分为两组,实验组40例,对照组38例,实验组应用紫草油治疗静脉炎,对照组应用硫酸镁湿敷治疗静脉炎。结果实验组有效率97.5%,对照组有效率81.5%($P < 0.05$)。宋艳茹等^[18]在临床实验中发现紫草膏外敷联合硫酸镁湿敷治疗PICC所致静脉炎疗效显著优于单纯硫酸镁湿敷。

4 异位妊娠

异位妊娠又叫宫外孕,是妇产科常见的急腹症之一,若不能及时诊断和治疗,严重者可危及患者的生命。王姝等^[19]对部分符合宫外孕药物保守治疗条件的96例患者于应用甲氨蝶呤(MTX)治疗同时加用紫草治疗,有效95例,有效率为98.96%;无效1例,无效率为1.04%。无效1例是因隔3d查血人绒毛膜促性腺激素(HCG)下降幅度<15%,后再次加服紫草50g,每天2次,连服5d后血HCG下降理想,后每周查血HCG下降均≥30%,最终治愈。单用MTX组100例中治疗有效为91例,有效率为91.00%;无效9例,无效率为9.00%。前者的有效率明显高于后者,经 χ^2 检验,两者差异有统计学意义,说明用紫草联合MTX治疗宫外孕疗效显著。刘海梅^[20]所在医院妇产科采用米非司酮联合紫草根选择性治疗异位妊娠9例,即给予米非司酮50mg,1次/6h,口服,同时予紫草根30g·d⁻¹、每次水煎至约200mL,3次/d饭前约0.5h空腹服用,用药期间忌食辛辣食物。连续用药3d后,复查血β-HCG值,以判定治疗效果及决定采取下一步治疗措施,结果均取得了满意的效果。

5 宫颈糜烂

宫颈糜烂在已婚妇女中发生率可高达30%~70%,王文英等^[21]用蘸有复方紫草油的棉签涂抹宫颈。结果93例患者中,轻度有效率100%,中度有效率96.6%,重度有效率

70.8%。孙清珍等^[22]对200例宫颈糜烂患者采用紫草油局部涂抹治疗,痊愈164例,显效20例,有效8例,无效8例,总有效率为96%,说明紫草油局部涂抹用于治疗宫颈糜烂,疗效显著且无副作用,经济、方便。

6 胎盘植入

胎盘植入是产科较少见的危重症,常导致严重出血、子宫穿孔和继发性感染。张春艳^[23]对9例胎盘植入患者分娩后予紫草水煎剂口服,每日1次,连用14d为1个疗程,若血绒毛膜促性腺激素(β -HCG)未降至正常继续服用,直至 β -HCG降至正常。产后1周予MTX 20 mg肌内注射,每日1次,连用5d。结果发现紫草水煎剂应用1个疗程4例,2个疗程4例,3个疗程1例;1例应用MTX 5 d后复查彩超示血流信号改变不明显,再次肌内注射MTX 80 mg。9例植入的胎盘组织全部排出,HCG均降至正常,排出物病理报告均为胎盘组织及部分变性坏死组织。

7 肠癌病术后

肠癌病术后创面中药膏剂纱条换药,为中医特色疗法之一。李俊等^[24]通过观察分析832例肛肠疾病手术患者的临床资料,其中426例应用紫草油纱换药(治疗组),406例应用盐水纱布或凡士林纱布换药(对照组)。结果治疗组较对照组术后3d术区疼痛视觉模拟评分低,术后尿潴留、便秘、出血、肛缘水肿等并发症降低,创面愈合时间缩短(9.31 ± 2.03)d;总有效率98%。胡志海等^[25]观察198例肛肠病手术患者,配对分为治疗组102例,采用术后紫草生肌膏创口换药,对照组96例采用凡士林油纱条换药,进行临床疗效对比。结果治疗组疗效明显优于对照组,创面疼痛轻,愈合时间较对照组明显缩短,说明紫草生肌膏具有良好的抗菌消炎效果,能明显减轻创面疼痛,改善创面肉芽组织生长速度,促进创面愈合。张义^[26]应用复方紫草油纱条作为痔疮手术常规换药沙条放置,均放置在痔疮切口整正中,并紧贴创面。结果治疗329例,治愈308例,21例好转。赵秀等^[27]将72例肛周红肿的患者随机分为治疗组和对照组各36例,对照组用生理盐水清洁肛周皮肤待干后。使用紫草油外擦肛周皮肤红肿处,治疗组在对照组基础上联合红外线照射治疗,比较两组的疗效,结果治疗组的疗效明显优于对照组,两组比较有显著性差异($P < 0.05$)。

8 药物流产

加用天花粉、紫草可以提高药物流产的完全流产率,缩短阴道出血时间。骆建红^[28]将240例早孕妇女随机均分为两组,对照组(120例)给予米非司酮配伍米索前列醇,观察组(120例)在此基础上加用天花粉、紫草,比较完全流产率、阴道出血时间、月经恢复时间。结果观察组与对照组的完全流产率分别为93.33%,77.50%($P < 0.05$),阴道出血时间分别为(12.1 ± 4.1),(20.6 ± 5.7)d($P < 0.05$),月经恢复时间分别为10.6~28.3,13.2~34.6 d。

9 甲床缺损

甲床缺损是常见的手指损伤,朱其芬等^[29]运用紫草膏治疗甲床缺损,以最后一次评定结果为疗效。124指甲床缺

损区创面全部愈合,指甲全部再生。124指疗效评定:优74指,良32指,可12指,差6指,优良率85.48%,无并发症发生。

10 慢性肾炎

叶绿洲等^[30]采用益气凉血汤(黄芪、白术、茯苓、益母草、紫草、茜草、当归等)治疗慢性肾炎32例。结果总有效率81.2%。

11 展望

紫草作为一种常用中药,疗效确切,在临床治疗上已得到众多的肯定,由于其物美价廉,特别适合基层医生临床使用。但是由于目前临床多以紫草的复方制剂如紫草油和紫草膏应用,剂型单一,所以今后我们应当根据临床需要,开发新的剂型,比如紫草贴剂。总之,该中药的应用前景十分广阔,值得我们进一步从理论上和临幊上进行更深入的研究。

[参考文献]

- [1] 杨俊,白建华.自制复方紫草油治疗压疮疗效观察[J].四川中医,2007,25(10):95.
- [2] 韩凤玉,张美红.碘伏加复方紫草油治疗压疮的疗效观察与护理[J].宁夏医科大学学报,2010,32(5):642.
- [3] 覃英姿.紫草油治疗老年人重度褥疮[J].中国医药导报,2007,4(2):84.
- [4] 刘爱萍,冯立中.紫草油和新癀片联用治疗压疮56例[J].中国现代药物应用,2010,18(4):171.
- [5] 向红.紫草油用于新生儿臀部护理的临床观察[J].当代护士,2004(3):43.
- [6] 沈静,魏翠兰.紫草油治疗新生儿红臀189例疗效观察及护理体会[J].中国实用乡村医生杂志,2008,15(7):27.
- [7] 王睿芝,王国军.紫草油治疗新生儿尿布皮炎35例疗效观察[J].中国健康月刊,2010,29(11):63.
- [8] 杨云禄.紫草油联合氧气吹臀治疗新生儿尿布性皮炎临床研究[J].医学理论与实践,2011,24(1):78.
- [9] 陈彩霞,王凤轩.紫草生肌膏治疗慢性皮肤溃疡40例[J].中医外治杂志,2010,20(6):47.
- [10] 朱力.紫草油治疗皮肤瘙痒症104例[J].吉林中医药,2008,28(12):899.
- [11] 喻国华,刘建国,罗小花.自制紫草油治疗面部激素依赖性皮炎临床疗效观察[J].中国实用乡村医生杂志,2007,14(12):31.
- [12] 吴红梅,宋宏杰,李静紫.紫草油和湿润烧伤膏临床应用的比较[J].基层医学论坛,2007,11(8):676.
- [13] 陈九义,赵民生,曹秀虹.十味紫草烫伤膏的制备与临床应用[J].齐鲁药事,2010,29(8):479.
- [14] 拉增卓玛,仁青旺堆.应用紫草油加湿润暴露疗法治疗烧伤40例体会[J].西藏医药杂志,2010,31(2):12.

脂质体冻干因素研究概况

王立华¹, 王永利¹, 黄慧婷¹, 张江伟¹, 张丹参^{2*}

(1. 河北北方学院应用化学研究所, 河北 张家口 075000;
2. 河北北方学院基础医学院, 河北 张家口 075000)

[摘要] 对制备冻干脂质体过程中的影响因素方面研究进行了文献整理和分析。以冻干脂质体为主题词, 在中国学术文献总库(CNKI)中收集冻干脂质体制备方面的文献, 根据其相关性引用了35篇文献, 对冻干脂质体制备过程中的影响因素进行了归纳和总结。结果显示冻干脂质体制备过程中冻干保护剂及用量、预冻方式及速度、冻干真空度、干燥时间、水化介质等因素影响冻干脂质体质量。综上制备冻干脂质体过程中必须考虑好各种因素才能制备出包封率高、稳定性好、粒径变化小的药物脂质体。应用冻干技术可防止药物氧化、延长药物脂质体保质期, 为脂质体药物的推广应用奠定了基础。

[关键词] 冷冻干燥法; 冻干脂质体; 制备; 稳定性

[中图分类号] R283.5 [文献标识码] A [文章编号] 1005-9903(2012)24-0371-04

Progress in Influence Factors of Freeze-dried Liposomes Preparation

WANG Li-hua¹, WANG Yong-li¹, HUANG Hui-ting¹, ZHANG Jiang-wei¹, ZHANG Dan-shen^{2*}

(1. Institute of Applied Chemistry of Hebei North University, Zhangjiakou 075000, China;
2. Basic Medical College of Hebei North University, Zhangjiakou 075000, China)

[Abstract] To conduct a literature review and analysis on the influencing factors in the process of the

[收稿日期] 20120327(018)

[基金项目] 河北省科学技术研究与发展计划项目(12276104D-94); 河北北方学院自然科学青年基金项目(Q201112)

[第一作者] 王立华, 硕士, 讲师, 从事应用化学相关研究, E-mail: fangyuanguiju@163.com

[通讯作者] *张丹参, 博士, 教授, 从事神经药理学及新型药物制剂研究, E-mail: dszhang-cn@yahoo.com.cn

- [15] 开金龙, 刘慧, 夏小军, 等. 复方紫草液治疗静脉炎临床研究[J]. 甘肃中医, 2009, 22(3):33.
- [16] 杨小红, 薛桂花, 边怡超, 等. 紫草膏治疗化疗性静脉炎疗效观察[J]. 河北医药, 2010, 32(22):3236.
- [17] 杨丽华. 紫草油治疗输液性静脉炎的探讨[J]. 吉林医学, 2009, 30(12):1095.
- [18] 宋艳茹, 贾雄杰, 杨小红, 等. 紫草膏外敷联合硫酸镁湿敷治疗 PICC 所致静脉炎[J]. 护理学杂志, 2011, 26(1):34.
- [19] 王姝, 李小红, 王泽华. 紫草联合 MTX 治疗宫外孕的疗效观察[J]. 浙江预防医学, 2010, 22(12):68.
- [20] 刘海梅. 米非司酮联用紫草根治疗异位妊娠的体会[J]. 中外医学研究, 2010, 28(8):143.
- [21] 王文英, 徐文荣. 复方紫草油治疗宫颈糜烂 93 例[J]. 中国医院药学杂志, 2000, 20(7):426.
- [22] 孙清珍, 李云娣. 紫草油局部涂抹治疗宫颈糜烂 200 例[J]. 新中医, 2009, 41(8):92.
- [23] 张春艳. 甲氨蝶呤配伍紫草治疗胎盘植入临床分析[J]. 临床误诊误治, 2009, 22(2):41.
- [24] 李俊, 李传吉, 金少华, 等. 肛肠病术后应用紫草油纱条的临床疗效观察[J]. 宁夏医科大学学报, 2009, 31(5):647.
- [25] 胡志海, 胡俊富. 紫草生肌膏纱条在肛肠手术后的应用[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2009, 15(5):523.
- [26] 张义. 自拟复方紫草油纱条在痔疮手术后治疗中的应用[J]. 四川中医, 2010, 28(11):107.
- [27] 赵秀, 黎贵湘, 胡翠蓉. 紫草油外涂联合红外线照射治疗肛周红肿的疗效观察[J]. 西部医学, 2010, 22(9):1677.
- [28] 骆建红. 加用天花粉及紫草对药物流产效果的影响[J]. 中国药业, 2011, 20(2):72.
- [29] 朱其芬, 李培君. 紫草膏治疗甲床缺损 102 例[J]. 中国中医急症, 2010, 19(12):2151.
- [30] 叶绿洲, 刘蕊, 汪靖成. 益气凉血汤治疗慢性肾炎 32 例[J]. 陕西中医, 2009, 30(12):1591.

[责任编辑 邹晓翠]