

# 柴胡酊剂和乙醇物理降温的疗效比较

倪碎珠(平阳 325400 浙江平阳县人民医院)

## 1 资料和方法

**1.1 临床资料:**124 例观察对象均为我院内科、小儿科门诊及住院治疗的病人。所有病例随机分成 2 组,实验组共 62 例,其中男性 38 例,女 24 例,年龄  $21 \pm 6$  岁( $3 \sim 56$  岁),对照组共 62 例,其中男性 36 例,女性 26 例,年龄  $26 \pm 6$  岁( $2 \sim 58$  岁)。上述 2 组均为体温在  $39 \sim 41^\circ\text{C}$  的非恶寒、出汗、体弱、对冷刺激敏感、风湿病的病人,适合做物理降温的患者,故具有可比性。

**1.2 配制方法:**①柴胡酊剂:取干北柴胡 400g,浸泡于 95%,乙醇 1000ml 中,密封放置 72h 滤过,过滤液加蒸

馏水至 2000ml,混匀即成。②乙醇:取 95% 乙醇 100ml 加蒸馏水至 2000ml 即成。

**1.3 治疗方法:**实验组,将浸有柴胡酊剂的纱布叠成长条绕在手上,用长而均匀的力量进行擦试,边擦边按摩。擦浴时间为 20min 左右。对照组治疗方法同上。

**1.4 观察方法:**2 组于治疗前、治疗后 0.5 和 1h 分别测量体温,观察记录体温下降程度并进行比较。

## 2 结 果

**2.1 2 组疗效比较:**实验组 0.5h 最大降幅  $2.6^\circ\text{C}$ ,最小降幅  $0.5^\circ\text{C}$ ,1h 最大降幅  $2.8^\circ\text{C}$ ,最小降幅  $0.7^\circ\text{C}$ ,对照

组 0.5h 最大降幅 1.9℃, 最小降幅 0.3℃, 1h 最大降幅 2.1℃, 最小降幅 0.5℃。

**2.2 不良反应:** 柴胡酊剂在疗程中未见不良反应发生, 唯有乙醇过敏者忌用。

### 3 讨 论

体温是衡量一个人身体是否健康的重要标准之一, 人体正常温度为 36.2~37.2℃, 体温低于 34℃ 或高于 42℃ 则极少存活, 许多人患病过程中时常伴有高热, 若降温措施不得力, 降温不及时, 无益于对疾病的治疗, 甚至危及生命。所以我们采用柴胡酊剂擦浴物理降温, 力求提高降温效果。由此可见柴胡酊剂擦浴和

乙醇擦浴之后促使体温下降的效果, 无论是 0.5 或 1h 后均存在显著差异 ( $P < 0.05$ )。柴胡酊剂擦浴的疗效明显优于乙醇擦浴的疗效。究其原因, 柴胡能治寒热往来的半表半里之热, 尤其对于外感发热有透表泄热的功效, 柴胡皂甙能溶于乙醇。柴胡酊剂既可刺激汗腺分泌、扩张皮肤血管, 酊剂中的乙醇具有挥发性带走机体大量热量, 导致体温的下降, 笔者建议, 需配合物理降温治疗的患者, 改乙醇为柴胡酊剂。同时价格低廉, 方法简便, 无副作用, 值得推广。

收稿日期: 1998-06-30