

硫双二氯酚治疗 布氏姜片虫病初步观察一例报告

传染病学教研组 方恒同 蔡培仁 徐兆驥 張鴻典

硫双二氯酚及其同类化合物对肺吸虫病和中华分枝睾吸虫病有显著疗效^(1,2)，对急性血吸虫病有一定退热作用⁽³⁾和明显的杀虫作用⁽⁴⁾。因此我們臆測硫双二氯酚可能对同属于吸虫綱的布氏姜片虫亦具驅虫作用，遂用該药对1例姜片虫病患者进行了治疗观察。今將結果报告如后。

病历摘要

王××，男性，18岁，学生，浙江縉云人，住院号53642。于1964年8月4日因上腹部不适二年、鈍痛一年，大便检查发现姜片虫卵診斷为姜片虫病入院。

患者于二年前在飽餐或食油腻后感腹部悶胀不适，大便稀軟，每天1~2次。自去年夏季轉为上腹中部鈍痛，与飲食无关，亦不放射。近半年来則反复出現便秘现象。二年半前吃过生荸薺2~3斤，去年亦曾进食生紅菱二次。

体检：体温37.7°C，脉搏88次，血压110/70毫米汞柱。发育营养中等。左侧颌下淋巴結能触及。心肺正常。腹軟无压痛，肝脾未及。腎区叩击痛阴性。四肢关节及神經系統检查无异常发现。

化驗：紅細胞406万，血紅蛋白11.5克%，白細胞8,500，中性64%淋巴20%嗜酸性14%，单核2%。小便常規检查阴性。大便黃，軟，找到蛔虫卵、鞭虫卵及姜片虫卵(附表)，培养阴性。酚紅試驗

67.5%，非蛋白氮41毫克%。磺溴酞鈉滯留試驗45分钟0%，麝香草酚浊度1单位，鈉浊度3单位，谷丙轉氨酶25单位，总蛋白7克%，蛋白电泳清蛋白65%， α_1 4.5%， α_2 8%， β 8.8%， γ 14%，黄疸指数1单位。胸透阴性。心电图检查竇性心律不齐。

住院经过：經上述检查后于8月10日下午开始应用硫双二氯酚3克，一日三次(按每天每公斤体重200毫克計算)，第2天會出現輕度惡心，上腹部不規則輕度脹痛，瀉便2次后自行緩解，无嘔吐、胃納減退，尿痛等不良情况。活动如常。5天后治疗結束，总剂量45克。服药后逐日检查大便成虫及虫卵，自服药后第2~3日共排姜片虫9条，第4日起未再找到姜片虫成虫，停药后2天大便姜片虫卵亦轉为阴性(附表)。复查血象：紅細胞481万，血紅蛋白13.5克%，白細胞12,800，中性73%，淋巴16%，嗜酸性10%，单核1%。小便阴性。酚紅試驗70%，非蛋白氮24毫克%。磺溴酞鈉滯留試驗45分钟0%，麝香草酚浊度2单位，鈉浊度5单位，谷丙轉氨酶80单位，总蛋白7克%，蛋白电泳清蛋白66.7%， α_1 1.2%， α_2 5.96%， β 5.96%， γ 20.05%，黄疸指数1单位。心电图检查竇性心律不齐。8月21日痊愈出院。于10月5日(即出院后45天)追查大便虫卵計数及水洗沉淀法均未找到姜片虫卵及蛔虫卵。

附表 王××姜片虫病患者虫卵計数及治疗经过表

日 期	5/8	6	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	5,10
住 院 天 数	1	2	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	追 查
虫 卵 計 数													
姜 片 虫	(+)	5,150	8,100	(+)	(+)	(+)	未	(+)	133	0	0	0	0
蛔 虫	(+)	1,900	3,350	(+)	(+)	(+)	解	(+)	1,300	1,750	1,550	1,500	0
鞭 虫	(+)	50	50	(+)	(+)	(+)	大	(+)	100	100	50	0	66
姜片虫成虫計数(条)	—	—	(-)	(-)	5	4	—	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
硫双二氯酚													
每 日 量	—	—	6	9	9	9	9	3	—	—	—	—	—
累 积 量	—	—	6	15	24	33	42	45	—	—	—	—	—

注：1. (+) 表示找到 (-) 未找到。2. 虫卵計数系用改良Stoll氏法。

討 論

姜片虫病在我国个别农村尚存在^(5,6)，能引起严重的消化道症状和营养障碍，可使儿童生长发育迟

緩，急性多量感染时亦可使患者衰竭死亡^(7,8,9)。历来对姜片虫病的治疗药物有四氯化碳、麝香草酚、土荆芥油、四氯乙烯、己烷雷銻辛、檳榔、苦楝片、南瓜子和椰子水等，前三者因毒性大，早已放棄；后

三者証明无效；其他三者常用，疗效虽然尚好，但都有不同程度的消化道反应，并且需空腹用药或并服泻药，如要完全治愈多需二次以上的疗程^(10、11、12)，因此不够理想。

本文以硫双二氯酚每天每公斤体重 200 毫克口服，于用药后第 2 天开始排虫，第 4 天以后大便中无成虫找到，第 7 天虫卵阴性，治疗后 55 天复查大便无虫卵，说明该药对姜片虫的驱虫效果还是比较满意的，并且在服药期间，除服药后第 2 天稍有恶心腹胀感及溏便外，无其他明显异常，患者照常饮食和活动。因此初步考虑硫双二氯酚可能对姜片虫病是比较安全有效的治疗药物。

对于治疗剂量和疗程问题，从上述结果初步判断，每天每公斤 200 毫克是可采用的剂量，因为并无心、肾、肝及消化道的明显不良反应，也不影响患者日常工作及学习，出现溏便可能更有利于成虫排出。至于疗程长短，如果从服药后第 2 天即开始排虫，则说明第 1 天服药即有效，第 4 天以后大便中无成虫找到，则表示第 3 天服药作用不大。虫卵在第 7 天后转阴性，此可能是由于残留虫卵排出之故，因此我们认为只要以上述剂量连续服用 2~3 天作为一疗程，即可能达到驱虫目的。当然要使用最小药量达到最大效果的剂量和疗程，尚需对更多的病例作进一步治疗观察。该药对姜片虫的作用机理也有待进一步研究。

从本病例所见，治疗前后大便中无蛔虫排出，但蛔虫卵计数明显减少，出院后 55 天复查蛔虫卵阴性，说明硫双二氯酚可能对蛔虫亦有一定的抑制产卵和驱虫作用。鞭虫卵在治疗前后检查无明显减少，似乎说

明该药无驱鞭虫作用。

参考文献

- (1) 钟惠澜等：硫双二氯酚治疗 15 例肺吸虫病观察，中华内科杂志 11：428，1963。
- (2) 钱世珍等：新药“20246”治疗犬肺吸虫病的初步观察，浙江省血吸虫病科研资料选编，第 43 页，1964。
- (3) 张鸿典等：硫双二氯酚治疗二例急性血吸虫病初步报告，浙医学报，2：47，1964。
- (4) 张心仪等：二苯硫醚类化合物的毒性和疗效（未发表资料）。
- (5) 姚永政：人体寄生虫学教范第一版，第 255~257 页，人民卫生出版社。
- (6) 冯兰洲等：我国十年来寄生虫病的研究成就，中华医学杂志 46：15，1960。
- (7) 叶维法等：南昌市姜片虫病 800 例分析，中华新医学报 2：731，1951。
- (8) 高愷：浙江省萧山县姜片虫病流行情况，医务生活 7：22，1953。
- (9) 张肖白等：姜片虫病的地方流行情况及 65 例小儿病例临床报告，中华儿科杂志 7：355，1956。
- (10) 王季午主编：急性传染病学，第三版，第 276~278 页，人民卫生出版社。
- (11) 朱师晦等：重症姜片虫病治疗，中华儿科杂志 9：335，1958。
- (12) 王懋溥等：不同药物治疗姜片虫病临床观察，寄生虫病研究资料汇编，第 655 页，上海 1959。

（上接第 48 页）

意識模糊，尿失禁等。S. Cobb⁽²⁾ 报告了自己的 22 例及文献中的 12 例共 34 例严重病例，指出精神症状中以激动性忧郁为最常见，类似精神分裂症样的迫害妄想、幻觉、人格解体，怪异行为也可混合存在，有少数病例呈周期性狂躁状态，并特别指出，波动性是本症的规律，其症状甚至可以每天不同。病程长短也不一致，可几周或几个月才能恢复。

四、关于本病发病机制迄未解决，但有下列假设：1. 中毒性精神病：但未能证实。因为：（一）没有一般中毒症之躯体征，如脱水，皮肤干热，舌苔等。（二）没有中毒性精神病所常见的视幻觉。（三）与用药总量无一定关系。2. 可能由于类固醇之抑制作用，使正常的抑制过程遭受障碍，这是附合巴甫洛夫学说所谓的精神病是由于抑制与兴奋过程失调所致之学说。

此外 Thorn⁽¹⁾ 曾指出“应用促皮质激素及考的松治疗伴发的精神变化是不一的，一般而言是使治疗前的人格受到歪曲”。即病前性格与起病有关，但必须指出，即使过去健康者，用此类药物后也可产生精神症状。如以前应用此药并无副作用，但再用时也可能产生精神症状(Clark 1953)⁽⁶⁾。

五、本病一般于停用考的松后均可自然恢复，严重忧郁有自杀之念者，抽搐疗法有良好疗效。

本文承李志彬主任与沈慕慈院长审阅，特此致谢。

参考文献

- (1) C. Allen: Psychology and behaviour and steroid hormone administration, p 175, Ciba foundation Colloquia on endocrinology. vol III. 1952.
- (2) S. Cobb: Some clinical changes in behavior accompanying endocrine disorders, J. Nerv. Ment. dis. 130: 97, 1960.
- (3) 徐成斌等：肾上腺皮质激素类药物治 28 例慢性肾炎的初步报告，中华内科杂志 7：943，1959。
- (4) 肾上腺皮质激素治疗的副作用（伊藤毅）：医学文摘 1：8，1963。
- (5) W. Mayer-Gross: Clinical psychiatry 2nd edition p. 328, London, 1960.
- (6) S. 戈特曼等（譚世杰等译）：治疗的药理基础，第 1052 页，上海科学技术出版社，1963。