真菌药物——安络痛

倪宗耀

（浙江省桐乡真菌所）

安络痛，系由真菌安络小皮伞（Marasmius androsaceus)的发酵提取物制成的菌类药物。我所于 76 年从广东微生物所引进安络小皮伞菌种后，研究了固体发酵、乙醇回流提取的简易工艺。并认 78 年开始，投入临床试验。经三千多例的试用，疗效显著。现将临床应用情况简报如下：

1 试验方法

1. 病例选择：除急性扭挫伤病例外，一般均为经多处求治而确诊，并先后采用过多种药物治疗而无效的病人。

2. 用药情况：凡能饮酒的病人，一般采用酊剂，用量为每次 20ml，每天 2∽3 次，3 月为一疗程。无饮酒习惯者，用胶丸或糖衣丸，每次 3∽4 丸（片），1 天 3 次，3 月为一疗程。

2 治疗结果

据近期疗效考核的 315 例病人分析，安络痛制剂对神经痛（包括坐骨神经痛、三叉神经痛、肋间神经痛）、关节炎、新旧扭挫伤、急慢性腰肌劳损、慢性跟腱炎等有一定疗效。其中以神经痛、新旧扭挫伤、 急慢性腰肌劳损等疗效为明显。而对类风湿性关节炎和风湿痛及一般关节炎的疗效较差。远期疗效的有效率达 80 秀。以新旧扭挫伤、坐骨神经痛、肩关节周围炎和神经痛的疗效为显著（表 1、2）。

3 典型病例

1. 叶 XX，女，44 岁，工人，于 77 年感四肢末端呈闪电样疼痛，影响睡眠，已长期休养。经服安络痛酊，症状显著好转，服完 1500 毫升后，症状全部改善；连服 6000 毫升后康复如常，一年后已上班工作，未见复发。

2. 陈 XX，女，68 岁，患右肩关节周围炎一年半，经针灸、麝香灸、封闭、电疗、磁疗均未见效，功能障碍，手不能举，动辄即痛，夜间更甚。经服安络痛酊后疼痛显著减轻，服 1500 毫升后症状消失，活动如常，一年多来未见复发。

3. 刘 XX，女，56 岁，保育员，患神经痛四年，呈不定时抽痛，以肩肘部为甚，活动障碍，影响睡眠与食欲，体质软弱。经服安络痛丸，一月后症状消失，一年来未复发。

4. 杨 XX，男，38 岁，军人，施工中不慎腰部受损，椎间盘脱出，后又并发坐骨神经痛，逐年加重，剧烈时放射至足跟，抽痛难忍，多方求医无效，常年靠护腰带减轻痛苦。经服安络痛酊后，症状明显好转，继续服药 3 月，疗效巩固，未复发。

表 1　安络痛近期疗效分析

病 种	病例	显效率		总有效率	
		例	%	例	%
急慢性腰肌劳损（腰痛）	120	80	66.66	106	88.14
坐骨神经痛	53	37	60.81	48	90.56
头、肋间、三叉神经痛	37	23	62.16	33	89.18
肩哭节周围炎	26	20	76.92	22	84.61
风湿痛（关节炎）	36	14	38.88	26	72.22
类风湿性关节灾	17	3	17.64	9	52，94
新旧扭挫伤	18	14	77.77	18	100
末稍神经炎	4	3	75	4	100
慢性跟腱炎	4	3	75	3	75
合　计	315	197	62.53	269	85.39

表 2　安络痛远期疗效分析

痛 名	病例	远期疗效	
		例数	
急性腰肌劳损	45	41	91
慢性腰肌劳损	34	28	82.35
坐骨神经痛	18	15	83.33
肩关节周围炎	7	6	85.71
肋间、三叉神经痛	13	11	84.62
风湿痛（关节炎）	15	7	46.67
类风湿性关节炎	8	3	37.5
新旧扭挫伤	10	9	90
合 计	150	120	80

安络小皮伞属伞菌目，栽培方法与一般食用菌相同。采用固体发酵，乙醇回流提取工艺，较液体发酵简单。安络痛使用安全，应用三千多例，除少数出现酒精过敏反应外，未见其它副反应。治疗中部分病人在开始时有疼痛加剧现象，但有此现象者疗效更佳。安络痛不同于一般止痛药物，止痛的起效时间往往要在服药一周以后。一旦起效，其疗效就较一般止痛药稳定。近期的总有效率达 85.39%，是当前治疗神经痛，新旧扭挫伤较为理想的药物。