

病,其目的就在于探索一种疗效比较确切,方法更为简便,副作用小且维持降压效应较长的方法。

负压,它可人为地定量改变正常血容量和血流分布,是心血管系统强而有力的应激因素⁽²⁾。我们对61例高血压病患者所进行的肢体负压疗法与复方降压片治疗对比观察表明,负压疗法的疗效较为确切,总有效率达90.32%,明显优于复方降压片组(70%)。而且方法简便,不须服药,疗程短(20天),基本无副作用,维持降压效应时间,就我们对负压组31例患者经三个月随访来看,有73.32%的患者未服用任何降压药物,血压仍保持在正常值内限。提示本疗法优于复方降压片对照组必须长期坚持服用才能维持正常血压的效应。

中医认为本病的病位在心、肝、肾和奇经,尤其是肝肾两经阴阳平衡失调是导致本病的主要内因⁽³⁾。根据中医经穴与内脏相关的理论,足三阳经行于下肢外侧,足三阴经行于下肢内侧,并与相应的脏腑络属。我们用下肢负压的方法,其意就是较为广泛地刺激足三阳经和足三阴经,通过经脉,将刺激传送到脏腑,以达到调节脏腑阴阳的目的。

此外,负压疗法治疗的患者,通过临床及实验室检查,还发现在接受负压前后,其血脂、

血糖含量均有明显的改变,这很可能是肢体负压使神经-体液调节发生障碍的生理因素得到了纠正的结果。更值得注意的是,负压治疗前后 β -脂蛋白有明显降低($P<0.01$),这很可能对高脂血症及动脉粥样硬化的治疗有一定的研究意义。因目前病例不多,尚待积累更多的资料加以证实。

皮肤存在着广泛的皮肤感受器,人体各个穴位都能将各种刺激(物理、化学,包括药物)感应传送到大脑皮层及内脏器官,使人体内脏、津液、气血达到新的平衡,促进人体内分泌及代谢功能恢复到生理常态⁽⁴⁾。我们推论,这也可能是负压降压作用及改善病人自觉症状的原因之一。

由于本研究的时间较短,病例较少,有许多问题尚在进一步探索之中。

参 考 文 献

1. 邱安堃. 气功及规律性降压治疗高血压病135例四年疗效比较. 中华内科杂志 1979; 18(3):187.
2. 曾宪英. 下体负压的生理学效应及其应用. 生理科学进展 1981; 12(3):255.
3. 王松丽. 300例高血压病的中医分型分析. 云南中医学院论文汇编. 1980:343.
4. 杨本志. 运用中医药及经穴药拔疗法治疗83例糖尿病临床疗效初步观察. 云南中医学院论文汇编1980:329.

复方感冒灵片引起药物性皮炎1例

江苏省无锡县长安卫生院 胡明灿 华纪芳

病例摘要 顾××,男,46岁,农民。患者因恶寒发热、鼻流清涕、咳嗽咽痛三天,于1983年8月14日来我院门诊,拟为感冒给予口服土霉素(每次0.5g,6小时一次)及复方感冒灵片(每次4片,一日三次)。首次服药(两药同时口服)后3小时许,出现周身奇痒,面颊板滞,眼睑沉重,立即再次来院。肤色潮红,两颊皮肤呈地图状斑块,眼睑水肿,周身可见散在性大小不等之红色丘疹,稍高出皮肤,以颈部及两股内侧为著,局部留有搔痕。咽粘膜充血,双侧扁桃体I°,未见脓性分泌物。其它检查均未发现明显异常。

立即给予10%葡萄糖酸钙20ml加维生素C 0.5g

静脉缓慢注射,并嘱停用复方感冒灵片,配给扑尔敏带回,与土霉素同时口服。8月21日追访询得,24小时后皮损基本退净,三天后诸症消失。

讨 论 本例患者既往无过敏性疾患及药物反应史,就诊前三周内没有用过任何药物,继用土霉素并未影响皮损消退,曾多次服用土霉素均未见不良反应,提示本例皮炎可能由复方感冒灵片(广州奇星药厂,批号:830322)所致。本药系中药、草药、西药混合制成,药味较多,究由哪一种药物引起皮炎,尚难确定。建议临床应用时要给以注意。