

三磷酸腺苷便不能发挥其钠泵作用,则心肌细胞内钠离子就不断增多。增多的钠离子和与肌浆网相结合的钙离子发生竞争,结果钙离子被游离,在钙离子的作用下使肌浆蛋白与肌纤维蛋白结合成肌纤维蛋白而发生心肌收缩。所以,西洋参的强心作用与强心甙相似⁽²⁾,且稳定而持久,这是因为西洋参能减少心肌能源的消耗,减少心肌的耗氧量和减少糖原代谢,并能促进细胞分裂和核糖核酸的合成之故⁽²⁾。

西洋参能增加左室射血分数,增强心脏泵出功能,使每搏容量增加,提高心脏输出量,从而改善微循环和冠状循环,降低外周阻力,升高动脉压⁽³⁾。

麦冬、五味子、玉竹、熟附子、牡蛎、龙骨均有强心升压作用^(2,4)。

实践证明,上述诸药用于抢救出血热休克卓有成效。治疗组血压纠正时间较对照组快,血压反复较对照组少,经统计学处理,两组差别有显著意义。

三、近年来通过免疫学的研究,证明本病发展过程中机体免疫功能有明显改变,在血液循环中和肾小球基底膜可查出免疫复合物⁽⁵⁾。因此,发病的免疫机理学说受到了很大重视。本组免疫球蛋白增高,补体C₃下降,细胞免疫功能低下,这些表现似乎是符合免疫反应规律的特点。治疗组细胞免疫功能复常比对照组早,可能是益气药、养阴药能增加cAMP的含量,恢复由于病毒感染造成的cAMP/cGMP之比例失调。cAMP可促使T淋巴细胞转化,并使B淋巴细胞产生抗体能力加强,从而增强人体免疫力,提高机体应激功能,特别是对下丘脑—垂体—肾上腺皮质系统的影响⁽⁶⁾。

四、休克的中心问题是微循环灌流障碍。本组DIC阳性者占94.5%,甲皱微循环障碍为100%,全血及血浆粘度均增高。我们作尸体脏器病理切片亦显示在扩张的毛细血管内有红细胞瘀滞现象。所以,活血化瘀、改善微循环障碍是抢救休克的重要措施之一。丹参有抗凝作用,能使原来流动缓慢或瘀滞的红细胞流速加快,聚集的红细胞有不同程度解聚,并抑制

血小板凝聚,激活纤溶;丹参能增加心输出量,在耗氧量不增加的情况下改善心脏的收缩力;丹参还能改善代谢,调节免疫,对神经有保护性抑制等多方面作用⁽⁷⁾。

五、治疗组少尿、尿闭发生率较对照组为低;血尿素氮及肌酐复常时间比对照组明显缩短;病死率对照组16.18%,而治疗组仅2.57%。中西医结合治疗组的疗效优于单纯西药治疗组。

本文承江苏省中医研究所徐长桂主任医师及我院陈宗绪院长指导,特致谢意。

参 考 文 献

1. Colman RW, et al. Disseminated intravascular coagulation. Am Med J 1972; 52(5):679.
2. 陶静华,等. 临床医学问答·中册. 第1版. 北京:人民卫生出版社, 1979:361.
3. 董泉珍,等. 生脉注射液治疗急性心肌梗塞的血液动力学效应. 医学文选(浙江省宁波地区医学科学研究所编)1982; 5~6:27.
4. 上海中医学院方药教研组. 中药临床手册. 第1版. 上海:上海人民出版社, 1977:399.
5. 王嘉瑞,等. 环磷酰胺治疗流行性出血热的疗效观察和发病机制的探讨. 中华内科杂志 1979; 18(1):48.
6. 黄华楼,等. 补肾中药的动物实验研究——补肾中药对垂体—肾上腺皮质激素系统的作用. 祖国医学肾的研究 1978; 2:154.
7. 金惠铭,等. 丹参的药理作用. 中华内科杂志 1978; 17(3):180.

《中西医结合妇产科专业委员会成立大会暨学术讨论会》征文通知

《中西医结合妇产科专业委员会成立暨学术讨论会议》拟于1986年10月召开。应征论文有关中西医结合妇产科方面的基础理论研究、临床研究,要反映近三年来妇产科中西医结合研究工作的新经验、新进展(限未公开发表者)。应征论文一式二份,并附1000字左右的摘要二份,自留底稿,不退稿。各地作者必须通过各省、自治区、直辖市分会将稿件统一寄到“北京宽街北京中医医院妇产科刘琨同志收”,注明“妇产科学术会议征文”。截稿日期:1986年4月10日(以邮戳为准)。