

2. Moncada S, et al. An enzyme isolated from arteries transforms PG endoperoxides to unstable substance that inhibits platelet aggregation. *Nature* 1976; 263:663.
3. Marx JL. Blood clotting: The role of the PGs. *Science* 1977; 196:1072.
4. Gorman RR: PGs and cardiovascular disease. *Current Concepts Upjohn USA* 1981; 23, 25.
5. Nakano J. Effects of PGE, A₁ and F₂ on the coronary and peripheral circulations. *Proc Soc Exp Biol Med* 1968; 127:1160.
6. 陈中允. 前列腺素与体外循环. 国外医学 心血管分册 1983; 2: 97.
7. 汪 钟. 活血化瘀药冠Ⅱ及其成分丹参对血小板血管血栓病的研究. 活血化瘀专业论文汇编集 1982: 51.
8. 乐兆昇, 等. 53种中草药抗血小板聚集作用的初步观察. 活血化瘀专业论文汇编集 1982: 59.
9. 尹钟洙, 等. 当归及其成分阿魏酸对大鼠血小板聚集和5-HT释放的影响. 药理学报 1980; 15(6): 321.
10. 蔺桂芬, 等. 血小板噁A₂(TXA₂)的生理学调节. 北京第二医学院学报 1980; 1: 50.
11. 徐理纳, 等. 阿魏酸钠抗血小板聚集作用机理研究——对TXA₂/PGI₂平衡影响. 中国医学科学院学报 1984; 6(6): 414.
12. 刘 京, 等. 赤芍 801 对冠心病、脑血栓形成病人血栓素B₂、花生四烯酸代谢及血小板聚集性的影响. 中华医学杂志 1983; 63(8): 477.
13. 徐理纳, 等. 几种活血化瘀药和乙酰水杨酸对大鼠动脉壁前列腺环素样物质生成和血小板聚集性的影响. 中西医结合杂志 1981; (1): 36.
14. 齐治家, 等. 川芎嗪活血化瘀机制的进一步探讨——对血小板聚集性的影响及TXA₂/PGI₂的调节作用. 全国中西医结合学术讨论会论文摘要汇编 1981: 62.
15. 吴余升, 等. 活血化瘀复方及川芎抗血栓素A₂的研究. 中西医结合杂志 1985; 3: 169.
16. 乐兆昇, 等. 大蒜素抗血小板聚集作用的初步实验研究. 活血化瘀专业论文汇编集 1982: 58.
17. Bordia A: Effect of garlic on human platelet aggregation in vitro. *Atherosclerosis* 1978; 30:355.
18. Makheja AA, et al. Inhibition of platelet aggregation and thromboxane synthesis by onion and garlic. *Lancet* 1979; 1: 781.
19. 宋剑南, 等. 几种中药对大鼠动脉环PGI₂样物质产生的影响. 活血化瘀专业论文汇编集 1982: 78.
20. 徐理纳, 等. 阿魏酸钠和阿斯匹林合并用药对大鼠血小板聚集性及TXA₂/PGI₂平衡的影响. 活血化瘀专业论文汇编集 1982: 19.

芥末泥敷胸辅助治疗小儿肺炎100例疗效观察

中国人民解放军第146医院 陈乃勤

1982年6月~1984年9月, 我们对100例小儿肺炎在应用抗生素治疗的同时, 加用芥末泥敷胸辅助治疗, 与同期100例单用抗生素治疗对照, 报告如下。

临床资料 敷胸组100例, 男52例, 女48例, 年龄<1岁39例, 1~3岁41例, 4~6岁16例, 7~10岁4例。对照组108例, 患儿性别、年龄与敷胸组基本相似。

敷胸组支气管肺炎66例, 间质性肺炎15例, 毛细支气管炎19例。其中发热86例, 咳嗽100例, 憋喘19例。肺部有干罗音者22例, 有湿罗音者21例, 有干湿性罗音者38例, 有喘鸣音者19例。

对照组支气管肺炎71例, 间质性肺炎12例, 毛细支气管炎17例。其中发热84例, 咳嗽100例, 憋喘17例。肺部有干罗音者35例, 有湿罗音者26例, 有干湿性罗音者25例, 有喘鸣音者14例。

治疗方法 两组均根据年龄常规应用抗生素及止咳镇静剂。敷胸组在药物治疗的同时, 加芥末泥敷胸, 具体方法: 芥末粉、面粉各15g左右(新鲜芥末最好), 用50~60℃热水调成糊状, 涂于双层纱布中间, 面积约15×10cm, 敷于胸部或背部(罗音多的部位),

局部皮肤先涂凡士林, 以保护皮肤。每日2次, 每次7~10分钟。敷5分钟后, 每隔2分钟应揭开观察一次, 至局部有明显红斑后即取掉芥末泥, 避免刺激过度后皮肤起泡。

疗效观察 (1)退热天数: 敷胸组2~7天, 平均3.59±0.90天, 对照组2~8天, 平均4.73±1.39天; 敷胸组比对照组缩短1.14天。(2)肺部罗音消失天数: 敷胸组1~7天, 平均3.41±1.01天, 对照组2~12天, 平均4.76±1.70天; 敷胸组比对照组平均缩短1.35天。(3)住院天数: 敷胸组3~11天, 平均6.02±1.75天, 对照组3~14天, 平均7.60±2.24天; 敷胸组比对照组平均缩短1.58天。以上经统计学处理, 两组对比均有非常显著差异(P<0.01)。

体会 芥末泥敷胸后, 可刺激皮肤, 使局部血管扩张, 增进血液循环, 促使炎症吸收。从我们治疗的100例中可以看出, 用芥末泥敷胸, 显效快, 缩短了住院天数, 操作方便, 无痛苦, 易于被患者接受, 药源广, 价廉, 广大城乡均可应用。无论哪类小儿肺炎, 均可应用, 无副作用。敷胸时, 应尽量避开心前区, 左肺炎症可敷腋下及背部, 新生儿忌敷。