

- viability of ischemic jeopardized myocardium
Amer J Cardiol 1976; 37:461.
20. 王炳章. 减小梗塞范围, 急性心肌梗塞治疗中的新概念. 国外医学参考资料(心血管疾病分册)1977; (1):1.
21. 唐照亮, 等. 冠心病猝死与针刺防治—电针对家兔室颤的影响. 针刺研究 1985; 10(2):148.
22. 周述平, 等. 针刺对中枢性心血管功能异常的影响及其机理分析. 针刺研究 1985; 10(2):143.
23. 周述平, 等. 针刺对实验性急性心肌梗塞时血液动力学改变的影响. 中华心血管病杂志 1981; 9(4):317.
24. 孟兢壁, 等. 针刺对实验性心肌缺血性损伤时等容收缩相心肌收缩性能的影响. 第二届全国针灸针麻学术讨论会论文摘要1984; 414.
25. 高秀子, 等. 针刺对家兔实验性急性心肌缺血左室内压一压力变化速率环的影响. 第二届全国针灸针麻学术讨论会论文摘要1984; 422.
26. 孟兢壁, 等. 电针对实验性心肌缺血性损伤时心肌节段长度和左心室内压一长度环的影响. 第二届全国针灸针麻学术讨论会论文摘要1984; 415.
27. 孟兢壁, 等. 针刺对实验性心肌缺血性损伤时血液动力学的影响. 第二届全国针灸针麻学术讨论会论文摘要1984; 418.
28. 蔡金华, 等. 针刺对急性心肌缺血期间 TTI 和 $dp/dt_{max}/I_p$ 的影响. 第二届全国针灸针麻学术讨论会论文摘要 1984; 416.
29. 孟兢壁, 等. 电针对心肌缺血性损伤时心肌氧代谢的影响. 第二届全国针灸针麻学术讨论会论文摘要1984; 417.
30. 成柏华, 等. 针刺内关对实验性家兔心肌梗塞后心肌耗量的影响. 上海第二医学院学报1983; 3(1):74.
31. Chen Lianbi(陈连壁), et al. The effects of elec-
- trical acupuncture of Neiguan on the PO₂ of the border zone between ischemic and non-ischemic myocardium in dogs. J Tradit Chin Med 1983; 3(2):183.
32. 文琛, 等. 电针对家兔实验性心肌缺血的组织化研究Ⅱ. 与糖代谢有关酶的组织化学. 中国针灸1983; 3(6):28.
33. 文琛, 等. 电针对家兔实验性心肌缺血的组织化研究Ⅲ. 儿茶酚胺荧光、胆碱酯酶和核糖核酸的观察. 中国针灸1984; 4(2):32.
34. 杨友泌, 等. 针刺对急性缺血心肌超微结构作用的电子显微镜观察. 第二届全国针灸针麻学术讨论会论文摘要1984; 372.
35. Zhang Honglin(张洪林). Effect of electro-acupuncture on the changes in the ECG of acute myocardial ischemic injury in rabbits. J Tradit Chin Med 1983; 3(4):289.
36. 曹庆淑, 等. 电针“曲泽”等穴对家兔急性缺血性心肌损伤的影响. 上海针灸杂志1984; (4):38.
37. 曹庆淑, 等. 电针对家兔急性缺血性心肌损伤不同时期的影响. 第二届全国针灸针麻学术讨论会论文摘要1984; 410.
38. 鲍延熙, 等. 针刺内关穴对急性心肌梗塞的即刻疗效(对止痛、心电图、左心功能、血浆 cAMP 等改变的观察). 中国针灸1981; 1(2):2.
39. 李传杰, 等. 针刺对急性心梗病人左心功能微循环及 cAMP 和 cGMP 的影响. 中国针灸1983; 3(2):1.
40. 孟兢壁, 等. 电针与硝酸甘油、心得安、酚妥拉明等对急性缺血性心肌损伤的作用比较. 针刺研究1984; 9(2):139.
41. 韩启德. 植物神经系统在心肌梗塞中的作用. 生理科学进展1983; 14(1):31.

血府逐瘀汤加味治疗婴幼儿呼吸暂停症 1 例

烟台市文登中心医院 张家驹

呼吸暂停症, 又名愤怒惊厥。是婴幼儿时期呼吸系统一种神经官能症。笔者用血府逐瘀汤加味治疗本病, 疗效满意。介绍如下:

患儿男, 3岁, 1978年1月15日初诊。患儿半年来每逢不如意或激怒时则突然哭叫一声, 呼吸停止, 口唇青紫, 失去知觉, 持续约半分钟, 经揉掐人中或呼叫后恢复正常。平日无其它不适, 脑电图检查正常, 体检无阳性体征。经鲁米那等治疗两周无效而改用中药。中医检查脉滑, 指纹紫滞, 舌质淡红, 苔薄白。证属素体肝气偏旺, 遇怒则气上逆犯肺, 肺气闭则呼吸暂停, 治以活血调气、平肝定惊, 血府逐瘀汤加味。处方: 柴胡、枳壳、赤芍、桃仁、生地、牛膝、钩藤(后下)各6g, 当归、川芎、桔梗各4.5g, 红花、炙甘草各3g, 蝉蜕7个。上方服三剂发作即止,

随访半年, 未见复发。

体会 本病属中医厥证中的气厥范畴。虽然大多数患儿可随年龄增长而停止发作。但由于严重者可一日发作数次, 甚至因造成脑乏氧而发生意外, 故仍应予以重视。中医认为小儿为纯阳之体, 肝常有余但神怯气弱, 故外感内伤均易导致惊、厥发生。本病发作前多有精神紧张或情志拂逆等诱因, 盖肺主气而司呼吸, 怒则气血失和, 上逆犯肺, 肺气闭故呼吸停止, 气闭则血瘀, 故口唇青紫。血府逐瘀汤, 方出王清任《医林改错》, 由桃红四物合四逆散加桔梗、牛膝等组成。全方调肝和血, 行气化瘀, 行而不破, 有升有降, 用治胸中气血瘀阻诸症颇佳, 更伍以钩藤、蝉蜕, 平肝定惊, 标本兼顾, 气血双调, 故疗效迅速。