

神经病变发病的根本原因。如能在早期控制血糖就可避免由糖基化带来的一连串的连锁反应所造成的恶果。

13例患者经过1个月的控制血糖加针刺治疗后,虽然血糖、HbA₁无显著变化,但乏氏指数等四项心脏植物神经功能试验获得了改善,其机理不明。目前已发现针刺不同的穴位可产生不同的交感或副交感样作用⁽⁸⁾。这可能与针刺后体内内源性阿片样物质——脑啡肽与内啡肽水平的变化有关,这在动物和人体的实验中已得到证实⁽⁹⁾。此类物质尤其是 β -内啡肽对心血管系统作用显著,可使心输出量、心率显著降低,脉压、中心静脉压、总外周阻力升高,血压先升高后降低⁽⁸⁾。而且实验证实 β -内啡肽有升高血糖的作用⁽¹⁰⁾。本组经控制血糖及针刺治疗1个月,血糖、HbA₁未能改善是否与之有关,有待进一步研究。

参 考 文 献

1. 全国糖尿病研究协作组调查研究组, 全国14省市30万人

口中糖尿病调查报告。中华内科杂志 1981; 20(11): 678.

2. 钟学礼. 糖尿病分类分型及诊断新见解. 国外医学(内科分册) 1982; 9(7):325.
3. 朱禧星, 等. 国产树脂柱层析法测定糖基化血红蛋白的初步临床观察. 上海医学 1984; 7(2):68.
4. 钟学礼, 等. 糖尿病性植物神经病变对心血管系统的影响. 上海医学 1980; 3(10):6.
5. Ewing DJ, et al. Cardiac autonomic neuropathy in diabetes: comparison of measures of R-R interval variation. Diabetologia 1981; 21:18.
6. Neuzner J, et al. Short term treatment with a portable insulin pump influence diabetic autonomic neuropathy. Diabetologia 1981; 21:308.
7. Sidenius P. The axonopathy of diabetic neuropathy. Diabetes 1982; 31(4):356.
8. Jee DC, et al. The autonomic effects of acupuncture and analgesic drugs on the cardiovascular system. Am J Acupuncture 1982; 10(1):5.
9. Malizia E. Electroacupuncture and peripheral β -endorphin and ACTH levels. Lancet 1979; 8141:535.
10. Feldman M, et al. Beta-endorphin and the endocrine pancreas studies in healthy and diabetic human beings. New Eng J Med 1983; 308(7):349.

青皮注射液抢救菠萝过敏性休克1例报告

上海中医学院附属龙华医院内科 曹 强 陈汝兴 朱良争

我们应用上海中医学院药理教研组研制的青皮注射液,成功地抢救了1例菠萝过敏性休克患者,报告如下。

郁××, 女性, 21岁, 1982年6月9日急诊。自述2小时前食新鲜菠萝半只, 1小时后即感全身皮肤搔痒, 腹部阵发性绞痛, 随之皮肤潮红, 遍及全身, 恶心呕吐3次胃内容, 头晕乏力, 胸闷气急。15分钟前, 突然晕倒, 不省人事, 四肢厥冷。患者身体素健无其他过敏史。体检: 血压50/30mmHg, 神志恍惚, 嗜睡, 呼吸急促, 唇绀, 颜面水肿, 全身皮肤潮红, 散在荨麻疹, 四肢厥冷, 舌质红, 苔薄白, 脉微细欲绝。心率108次/分, 律齐, 未闻杂音。两肺有少量散在的哮鸣音。中上腹压痛, 有肌卫, 无反跳痛, 肠鸣音亢进。其它检查正常。实验室检查: 白细胞16600, 中性83。便常规未见明显异常。尿常规: 蛋白微量, 镜检红、白细胞1~2个。生化检查: 血钾14.4mg%, 血钠142mg%, 氯化物550mg%, CO₂CP

22.5vol%。心电图示窦性心动过速伴部分ST-T改变。诊断: 菠萝过敏性休克。治疗: 患者入院后即给青皮注射液0.1ml(每ml含生药1g)+25%葡萄糖20ml 静脉缓注, 血压即刻上升到90/54mmHg, 心率无明显改变。再将青皮注射液4ml加入500ml补液中静脉滴注, 每分钟40滴左右。每隔10分钟测血压、心率各1次。监护过程中, 血压稳定在100/70mmHg、心率90次/分左右。1小时后患者皮肤潮红, 荨麻疹、水肿、肺部哮鸣音均见明显消退或消失。翌晨患者基本康复, 继续观察一天。患者抢救过程中共使用青皮注射液4.1ml, 5%碳酸氢钠250ml, 输液2000ml。病愈出院。

体会: 青皮注射液对人体的升压作用敏感, 仅注射0.1ml, 血压在数分钟内即可回升到理想范围, 连续给药可产生急性耐受性。青皮注射液可能通过对小动脉的收缩, 扩张支气管平滑肌, 消除粘膜水肿, 从而使过敏性休克得到解除。本药临床应用未见不良反应。