

提片有提高血浆渗透压的作用,使组织内的水向血管内转移,以补充丢失的血容量,特别是通过降低血液粘度来解除微循环障碍,可纠正出血后所引起的体液平衡失调和细胞内代谢障碍,这与目前临床治疗大出血时所采用的“血液稀释性止血”相一致。上述局部与全身作用相结合似与中医学活血止血理论相吻合。

三、止血有效成分的研究

1. 植化研究:在药理模型指引下,对大黄原生药,经过近100个按不同方式分离的部位和8个单体化合物的筛选,排除了无效部位和无效化合物,找到了2个止血有效单体,即d-儿茶素与没食子酸⁽⁸⁾,并用4种方法测定了大黄醇提片中的有效单体含量。

2. 微量元素测定:经多元素X线分析证实,大黄醇提片中含有丰富的与止血和造血有关的钙、铁元素。

通过上述综合研究证明大黄醇提片对急性上消化道出血的止血疗效肯定,止血时间比复

方西药明显缩短,且价格低廉,使用方便,药源丰富,便于推广应用。

(本文为1985年中央卫生部传统医学甲级科研成果奖的主要内容之一)

参 考 文 献

1. 焦东海,等.单味大黄治疗急腹症的研究.中医急症通讯 1987; 8:1.
2. 钱耀贤,等.大黄醇提片的部分临床药理研究.中草药 1986; 17(9):27.
3. 钱耀贤,等.大黄对胃蛋白酶消化作用的影响.中草药, 1982, 13(4):21.
4. 翁维良,等.大黄醇提片对微循环的影响.山西医药杂志 1985; 14(6):339.
5. 梁子钧,等.正常家兔胃饲不同剂量中药大黄前后的血液流变学观察.中西医结合杂志 1986; 6(5):294.
6. 梁子钧,等.健康人口服中药大黄前后的血液流变学观察.中西医结合杂志 1984; 4(9):560.
7. 梁子钧,等.大黄治疗上消化道出血的血液流变学观察及其疗效原理的初步探讨.中医杂志 1983; 24(2):36.
8. 杜上鉴,等.大黄止血有效成分的研究.中成药研究 1983; 7:29.

耳垂皱褶与高血脂关系的探讨

江西省吉安地区人民医院 曾瑞川 王清芬

1986年1~6月,我们采用单盲法,对100例机关工作人员,观察了耳垂皱折(简称耳折)与血脂的关系,报道如下。

资料与方法 本组100例,男65例,女35例;41~70岁者94例,40岁以下和70岁以上者各6例。耳折观察由作者仔细观察被检者的双侧耳垂的斜行皱折,经共同确定后再记录。与此同时测定其血压和血脂。

结果与体会 (1)本组100例,检测胆固醇正常者50例;甘油三酯正常者36例,其中检查耳折阳性者13例,阴性者23例。检测胆固醇 $>6\text{ mmol/L}$ 者50例,

甘油三酯 $>1.24\text{ mmol/L}$ 者64例,其中检查耳折阳性者62例;阴性者2例。与血脂正常的耳折阳性者比较 $P<0.01$,差异有非常显著性意义。表明:血脂数值升高,特别是甘油三酯升高者,耳折阳性者也多。(2)根据WHO评定血压标准,本组结果表明:耳折的发生与高血压无明显相关。

我们认为,耳折的出现可能是血脂,特别是甘油三酯在人体体表的一个表现,对诊断高血脂症和/或冠心病有一定的指导意义。

四川分会召开“老年住院病例疾病分布和死亡原因分析”协作会

中国中西医结合研究会四川分会虚证与老年病专业委员会,于1988年3月18日~20日在成都召开了“老年住院病例疾病分布和死亡原因分析”统计协作

会。拟对我省1983年~1987年底老年人患病情况和严重影响老年人健康及生命的疾病规律,进行较大范围的序列调查、统计和分析,统计单位近三十个,统计病例约二十万人次。此项工作的开展,将为老年人进行预防性保健及医疗工作提供信息和参考。

(李成林)