

含量增高反映了机体交感神经兴奋性增强<sup>(7)</sup>，我们的结果与此相符。

**二、体位迅速改变可以作为一种负荷试验来观察受试者的心血管调节反射功能。**关于体位改变引起植物神经张力变化的机理比较复杂，一般认为主要是压力感受性反射引起的。当从卧位变为立位时，动脉压降低，来自压力感受器的抑制性冲动减少，使得心交感中枢兴奋，心迷走中枢抑制，引起心率加快，外周阻力增高，以保持血压稳定。在动脉硬化、高血压时，压力感受器敏感性降低，对血压变化不敏感。我们观察到，45岁以上健康人在体位变化后低频段功率明显增加，高频段功率减小，L/H比值增大，这说明45岁以上健康人的压力感受性反射在体位变化后仍可发挥其正常的调节作用。气虚型冠心病患者在体位改变后不同频段功率的增减变化幅度和健康人相比较小，L/H比值增加的幅度减少，而气阴两虚型冠心病患者在体位改变后不同频段功率及L/H比值均无明显变化。说明这两型冠心病患者的压力感受性反射减弱，以气阴两虚患者更为显著。一般认为，压力感受性反射对心交感中枢具有抑制作用，压力感受性反射减弱可引起交感神经功能亢进<sup>(8)</sup>。有人认为压力感受性反射的敏感性和血浆去甲肾上腺素水平呈负相关<sup>(9)</sup>。

**三、目前，植物神经功能失调在冠心病发**

病机理中所起的作用日益受到重视，植物神经张力的改变是冠状动脉痉挛的重要原因之一。心率变异功率谱可作为一种无创性心脏植物神经调节功能的检查方法，对深入研究植物神经系统与冠心病发病的关系及不同证型的病理生理机理也许有所裨益。

## 参 考 文 献

1. 国际心脏病学会和协会及世界卫生组织临床命名标准化联合专题组。缺血性心脏病的命名及诊断标准。中华内科杂志 1981; 20(4): 254.
2. 全国冠心病辨证论治研究座谈会。冠心病(心绞痛、心肌梗死)中医辨证试行标准。中医杂志 1980; 21(8): 47.
3. Pomeranz B, et al. Assessment of autonomic function in humans by heart rate spectral analysis, Am J Physiol 1985; 248: H151.
4. Pagani M, et al. Power spectral analysis of heart rate and arterial pressure variabilities as a marker of sympatho-vagal interaction in man and conscious dog. Circ Res 1986; 59: 178.
5. 孙福立, 等。老年大鼠心率变异的分析。老年学杂志 1985; 3(1): 7.
6. 孙福立, 等。试用断眠剥夺方法建立心虚证的动物模型。中西医结合杂志 1987; 7(1): 36.
7. 廖家桢, 等。心气虚实质的初步研究。中国中西医结合研究会成立大会论文摘要汇编。1981: 48.
8. 王 捷, 等。动脉压力感受器重调的研究进展。生理科学进展 1986; 17(2): 107.
9. Goldstein D S. Artrial baroreflex sensitivity, plasma catecholamines, and pressor responsiveness in essential hypertension. Circulation 1983; 68: 237.

## 外用中药粉治疗痈疮肿毒

安徽中医学院附属医院 方体会 王淑兰

自1974~1987年我们应用中药粉剂治疗100例疖、痈、软组织感染患者，效果满意。

**一般资料** 100例中男71例，女29例，年龄最小5岁，最大67岁，腰、颈、肩部感染37例，上下肢感染33例，其它各部软组织感染30例。痈疮肿毒创面面积最大 $14 \times 14 \text{ cm}^2$ ，最小 $2 \times 3 \text{ cm}^2$ ，平均 $7 \times 8 \text{ cm}^2$ 。病程最长97天，最短6天，平均23天。

**治疗方法** 方剂组成：取黄升、血竭、明雄、冰片，按1:1:2:4的比例混合后研成细粉末，装入瓶内消毒后备用。用法：将创面或脓肿切开排脓，常规清洁创面脓液，将药粉均匀撒在创面上，如颈背

部、肩背部痈疮脓液不易洗净，可将药粉直接撒在脓液上，以药粉完全覆盖创面为度，再行包扎。一般1日换药1次，脓液多时可1日换药2次。有全身感染者可根据中医辨证论治，随证加减配合中药内服，如脓液多者用防风、白芷、黄芩、生山梔、皂角刺、灸山甲；便秘者加枯萎仁、生大黄(后下)、枳实；口渴加鲜生地、淡竹叶；痛甚加制没药、制乳香；体虚者宜调补气血，方以八珍汤加减。对中毒症状较重者则配合应用抗生素、输血、补液等对症治疗。

**结 果** 本组全部治愈，创面愈合时间：最短3天，最长38天，平均11天。