

可解。

本方的具体作用如下：(1)降低全血粘度：血小板是影响全血粘度的重要因素，黄芩有抑制血小板聚集的功能⁽³⁾，海藻具有低分子右旋糖酐样作用，故全血粘度得以降低。(2)改善微循环灌注：血脉通能解除微血管痉挛，纠正异常的血流状态，其中肉桂、贝母能扩张血管⁽⁴⁾，故微循环灌注得以改善。(3)加强已损血管内皮细胞的修复：治疗后血内ⅧR:Ag含量明显降低，这可能与海藻有促进管壁病理产物的吸收，使病态组织崩溃与溶解⁽⁵⁾，加强了组织的修复有关。(4)降低心肌耗氧量：元胡、地龙有安定作用，元胡止痛效果好，患者情绪稳定，耗氧量下降，这也是心电图改善的原因之一。

研究表明：血流在运行状态、方式、性质、成份、比例、速度、方向等相互关系的改

变，都可生成痰浊，导致高凝状态，故高凝与血瘀实为同物而异名。津血同源必有痰血同瘀，故抓住了痰，抓住了高凝，就抓住了血瘀。治痰就是治瘀，化痰即可化瘀。且本方对心脑血管疾病及一切高凝性疾病都适用，故值得进一步探讨。

(本文动物实验，由中国中医研究院西苑医院翁维良等同志完成，谨此致谢)

参 考 文 献

1. 高 裕，等。心血管疾病。第1版。武汉：湖北人民出版社，1980：516—521。
2. 陈梦雷，等。古今图书集成医部全录第六卷附注上。第1版。北京：人民卫生出版社，1983：413。
3. 高海泉，等。中药对血小板功能的影响。中西医结合杂志 1984；4(4)：246。
4. 江苏新医学院。中药大辞典。第1版。上海：上海人民出版社，1977：104，890。
5. 上海中医学院。中药教材。第1版。上海：上海人民出版社，1974：480。

复方丹参注射液对慢性阻塞性肺病患者 肺动脉压的影响(摘要)

温州医学院肺心病研究室

蔡孔长 张云福* 刘树芳 唐疾飞 徐正价 徐正惠△ 喻华芝 蒋仲荪 葛尔宁*

本文报告丹参对慢性阻塞性肺病患者肺动脉压(PAP)的影响，部分病例还作了用药前后心排出量(CO)、肺循环阻力(PVR)和肺血管顺应性(PVC)的对比。对象共28例，男27例，女1例，经病史、体检、心电图、胸片、超声心动图及肺通气功能检查诊断，确诊为肺心病者16例。经四腔热稀释漂浮导管肺动脉测压，分压力正常组16例，平均年龄54.2岁；高压组12例，平均年龄55.8岁。心电图、压力曲线用SJ-41型多导生理仪记录，CO用冰生理盐水注入右心房，以美国产Edwards热稀释仪测定，PVR和PVC根据Kirby公式求得。复方丹参注射液每次6ml(含丹参、降香各6g)加注射用水4ml，直接通过导管注入肺动脉内，约5分钟注毕，连续观察并记录PAP，直

至恢复注前水平，分别测量丹参以及生理盐水注射前后的PAP，包括收缩、舒张及平均压。

结果高压组和压力正常组在注射生理盐水前后，PAP均无明显变化($P>0.05$)。而注射丹参后，高压组和压力正常组PAPs下降幅度各为0.35~1.07和0.18~0.91kPa，PAPd下降幅度各为0.17~1.37和0.14~0.17kPa，与注射前比较，其均值均有非常显著性差异($P<0.001$)，说明丹参确有降低PAP的作用。其下降持续时间一般为3~5分钟，未有超过10分钟者。另外，其中5例(高压组3例)在用药前后作CO、PVR及PVC对比观察，结果显示注射后PVR降低($P<0.05$)，PVC增高($P<0.005$)，CO增加($P<0.001$)，提示丹参有与钙拮抗剂硝苯吡啶类似的肺循环动力学效应。

*本院中心实验室 △现在温州大学