

效的免疫抑制剂,可能更有实用意义。

参 考 文 献

- 1.王筠默,等。小青龙汤平喘作用的研究。中成药研究 1982; 3:22。
- 2.郭珍摘译。小青龙汤对鼻变应症的治疗效果。国外医学中医中药分册 1981; 3(3):42。
- 3.李健春,等。麻杏石甘汤对 I 型变态反应影响的实验研究。辽宁中医杂志 1983; 7(8):43。
- 4.崔文英,等。中医药治疗免疫性疾病的现状及实验研究。北京医学院学报 1979; 4:273。
- 5.沈自尹,等。温阳片预防支气管哮喘季节性发作及其原理研究。中西医结合杂志 1986; 6(1):17。
- 6.周宏奎,等。中药抗敏合剂防治支气管哮喘、喘息型慢性支气管炎的临床研究。中药通报 1981; 6(6):36。
- 7.陈 珏,等。抗敏合剂的药理研究。中药通报 1982; 7(2):34。
- 8.梁学谦。国外对甘草、黄芩的免疫学研究。天津医药 1977; 5(1):44。
- 9.杨贵贞,等。甘草 Lx 对小鼠过敏性休克的保护效应。中国免疫学杂志 1986; 2(1):4。
- 10.钱伯初,等。哮喘宁抗Ⅲ、Ⅳ型变态反应的研究。中西医结合杂志 1987; 7(1):38。
- 11.陈蕙英。妊娠期服黄疸茵陈冲剂预防新生儿溶血症。新医药学杂志 1978; 11:19。

- 12.陈蕙英。黄疸茵陈汤治疗新生儿高胆红素血症。新医药学杂志 1973; 8:21。
- 13.钱美伦,等。预防治疗新生儿溶血病中药的实验研究。中华妇产科杂志 1984; 19(4):207。
- 14.首都医院,等。关于中药预防 ABO 新生儿溶血症的研究。中医药研究参考 1974; 3:13。
- 15.山西省中医研究所。活血化瘀、清热解毒疗法——益肾汤治疗慢性肾小球肾炎的实验研究。新医药学杂志 1975; 6:274。
- 16.刘瑞梅,等。温清饮的药理作用及对复发性口疮的疗效。中医药信息 1986; 4:12。
- 17.杜 旭,等。古方温清饮的免疫调节作用。中医药信息 1987; 3:10。
- 18.戴豪良摘译。温清饮对免疫反应的影响。国外医学中医中药分册 1986; 8(6):44。
- 19.俞娜珍译。汉方方剂的抗过敏作用。国外医学中医中药分册 1986; 8(3):39。
- 20.王天保,等。中药对小鼠同种异位游离心脏移植存活时间的影响。中西医结合杂志 1985; 5(7):421。
- 21.王天保,等。中药泰山盘石饮对局部移植抗宿主反应的影响及其机制的初步研究。生理科学 1987; 7(2):110。
- 22.邓文龙,等。银翘散的药理作用研究。中医杂志 1986; 27(3):59。

川芎嗪对糖尿病血液高凝状态的影响

空军汉口医院 顾碧云 戴晓星 张先亭 喻 伟 郑秀华

我们从 1986 年 3 月~1987 年 8 月,对 40 例Ⅱ型糖尿病患者进行用药前后血液流变学观察。

资料与方法 40 例均为住院患者,全部符合全国糖尿病协作会议诊断标准。随机分为治疗组和对照组。治疗组 24 例,男 15 例,女 9 例;年龄 36~69 岁,平均 54 岁;平均病程 3.5 年;有并发症者占 41.7%。对照组 16 例,男 10 例,女 6 例;年龄 32~74 岁,平均 52.5 岁;平均病程 3.1 年;有并发症者占 38%。对照组:采用控制饮食或降糖药物(优降糖、消渴丸,极个别患者用胰岛素),15 天为 1 个疗程。治疗组:在控制饮食或降糖药物(药物同上)的同时加用川芎嗪 80mg(北京第四制药厂生产),加生理盐水 250ml,静脉点滴,每日 1 次,15 天为 1 个疗程。全部病例在治疗前后测空腹血糖、血脂及血液流变学检查,两组治疗前后自身对照及组间比较。

结 果 治疗组全血比粘度、血浆比粘度、纤维蛋白原治疗前后分别为 5.725 ± 0.093 、 4.486 ± 0.461 ;

1.883 ± 0.187 、 1.682 ± 0.073 、 0.452 ± 0.081 、 0.275 ± 0.069 ($\bar{X} \pm SE$,下同),3 项指标差异均有显著意义 ($P < 0.01$)。对照组全血比粘度、血浆比粘度、纤维蛋白原治疗前后分别为 5.204 ± 0.591 、 4.935 ± 0.441 ($P < 0.05$); 1.841 ± 0.186 、 1.705 ± 0.085 ($P < 0.05$); 0.429 ± 0.021 、 0.396 ± 0.022 ($P < 0.01$),3 项指标差异亦有显著意义,但不及治疗组显著。治疗组全血比粘度、血浆比粘度、纤维蛋白原平均分别下降为 1.241 秒、0.2004 秒、0.1766g/dl;对照组 3 项指标分别下降为 0.2688 秒、0.1356 秒、0.033g/dl,两组比较,全血比粘度、纤维蛋白原有非常显著性差异 ($P < 0.001$)。两组红细胞压积无显著差异 ($P > 0.05$)。

讨 论 对照组有效地控制了血糖,使血脂降低,全血粘度有所改善。但 3 项指标降至正常者只占 25%,而治疗组占 79.2%。治疗前后两组红细胞压积变化不大,但纤维蛋白原下降幅度大,说明川芎嗪降低全血粘度不是通过降低红细胞压积而实现的。