

生脉散对心脏本身物质或调节信息是否有影响值得探索。本研究结果表明，高温时间增长，心肌CP及cAMP含量也逐渐下降，最终近于耗竭。CP是心肌的能量贮备。心肌中三磷酸腺苷较多时，即转化为CP贮存；相反在较少时，则动用CP贮备以供心肌活动所需⁽⁸⁾。cAMP是心肌细胞的第二信使，直接或间接地调节着心肌代谢、高能磷酸键的生成及舒缩活动⁽⁹⁾。因此，中暑动物的死因之一与CP及cAMP的耗竭有关。生脉散减低死亡率很可能是它所调理及抗CP及cAMP耗竭。而生理盐水则不能。由此推测，生脉散“生肺气”、“生脉”、“生心”的作用与其能调节心肌第二信使、稳定心肌能量贮备有紧密联系，并以此表现出抗中暑作用。本工作还观察到，生理盐水、生脉散皆不能使大鼠降温。所以中医学中关生脉散并非“消暑邪”的论点在本研究也得到证实。

由于等容积生脉散冲剂和生理盐水的防暑效果以前者为佳。结合老年人肺气、心气皆弱，生脉散又有“生肺气”、“生心”之效，故使用生脉散对老年保健及

缺水高温环境中的防中暑工作将有积极意义。

参 考 文 献

1. 村上元孝.老年病学.第1版.东京:南山堂, 1976: 607—608.
2. 诸骏仁, 等.老年人的多见病和主要死亡原因. 3947例65岁以上住院患者的临床分析. 中华老年医学杂志 1982; 1(2): 110.
3. Heinz F, et al. Methods of enzymatic analysis. Ed by Hans Ulrich Bergmeyer, Weinheim, 1985: 507.
4. 吴同乐.接种腹水肝癌小白鼠某些组织cAMP含量的变化. 生物化学与生物物理进展 1983; 6: 45.
5. Lowry OH. Protein measurement with the Folin-phenol reagent. J Bio chem 1951; 2893: 265.
6. 丁训杰, 等.实用内科学(戴自英主编)上册.第1版.北京:人民卫生出版社, 1986: 518—520.
7. 朱丹溪(元).丹溪手稿(冷方南, 王齐南校对本).北京:人民卫生出版社, 1984: 147—148.
8. 张洁(明).仁术便览(中医古籍整理丛书).北京:人民卫生出版社, 1985: 35—36.
9. 陈士鐸(清).本草秘录.卷2.麦门冬条.

补中益气丸治疗腰椎穿刺术后低颅压反应

兰州军区总医院神经内科 刘吉林 吴志英

腰椎穿刺术(简称腰穿)是神经系统疾患常规检查之一，因多种因素的影响，约1~3%患者在术后可出现低颅压反应。既往习惯采用等渗透液等治疗。作者采用中药治疗低颅压反应60例，报告如下。

临床资料

一、诊断标准：神经系统疾病住院患者行腰穿或脊髓造影术后1~2天出现低颅压反应，起立、久坐或行走时，出现头痛、头昏、恶心欲吐或呕吐、疲倦无力、不思饮食，安静平卧后症状消失。

二、一般资料：本组收集1982~1986年住院患者进行腰穿后出现低颅压反应者102例，分为中药组60例，男28例，女32例；年龄9~66岁。对照组42例，男20例，女22例；年龄16~63岁。102例中器质性疾病患者39例，功能性疾病患者63例。中药组脑压低于80mmH₂O者4例(6.7%)，81~200(128.60±34.12)M±SD，下同)mmH₂O者56例(93.3%)；对照组脑压低于80mmH₂O者4例(9.5%)，81~200(127.60±43.17)mmH₂O者38例(90.5%)。

治疗方法 中药组均使用兰州中药厂生产的补中益气丸(每丸重9g)，每服1丸(首剂加倍)，每日2次，疗程为2~4天，平均2.7天。对照组采用等渗

液体，如0.9%氯化钠或5%葡萄糖液1000~1500ml辅以维生素C注射液1.0~2.0g，每日1次，静脉滴注。疗程为2~7天，平均3.82天。

结 果

一、疗效判断标准：显效：2~3天内症状消除，仅在起立行走时出现轻度头痛者；有效：4天内症状减轻，起立行走时仍有轻度头痛头昏者；无效：4天以上症状无变化者。

二、结果：中药组60例中显效51例，有效7例，无效2例，总有效率为96.67%；对照组42例中显效15例，有效18例，无效9例，总有效率为78.57%。两组比较，差异非常显著($\chi^2=26.59$, $P<0.005$)。平均治愈天数中药组为2.7天，对照组为3.82天，两组比较差异显著($t=1.69$, $P<0.05$)。

讨 论 根据患者平卧无症状，起立或久坐、行走则出现头痛、头昏、恶心乏力之症。按中医辨证属于清阳下陷，浊阴上升，中气不足。故用补中益气丸升阳益气，增强脾胃，输布精微，则气血自充。方中黄芪、当归为气血双补；升麻、柴胡、党参升举清阳，使下陷之气得以提升；白术健脾燥湿；陈皮理气和中；甘草、生姜、大枣调和营卫为引和，故名之。