

大白鼠心脏细胞膜ATP酶具有抑制作用,改善细胞对 K^+ 、 Na^+ 的主动运输而达到正性肌力作用。其作用与强心甙相似。

2. 改善心衰心肌的能量代谢

生脉液能提高动物对缺氧耐受力,升高缺氧心肌糖原含量以及增加心肌中RNA、DNA含量,进而促进线粒体合成,增加能量。而心脏无论收缩或舒张过程都需供给ATP,ATP的水解产物更为心肌收缩所必需。

3. 改善心衰心肌蛋白的代谢

生脉液能通过调节cAMP和cGMP的相互作用,使心肌合成DNA率提高376%。实验研究发现,生脉液使大白鼠心肌中RNA含量提高。生脉液能提高心衰的核酸及蛋白质的合成率,而促进心肌肥大,提高心衰心肌代偿能力。

4. 兴奋垂体—肾上腺皮质功能

一般情况下,组成生脉液的人参可增强垂体—肾上腺皮质功能,可使大白鼠肾上腺中维生素C含量明显下降,垂体中乙酰胆碱含量增高。生脉液兴奋垂体—肾上腺皮质系统,提高内源性肌球蛋白ATP酶活性。因为在心脏静息状态下,ATP与肌球蛋白横桥相结合,抑制肌球蛋白与肌动蛋白的相互作用,使心肌处于舒张状态而不发生心肌收缩。但肌球蛋白具有ATP酶,在肌动蛋白激活下,水解ATP形成大量势能的活性复合体。当此复合体降解为低能状态的强直复合体时,随着能量释放,使横桥发生偏移,将细丝拉向肌节中央,而引起心肌收缩。

以上机理,仅对生脉液的作用作初步探讨,生脉

液更详细的作用原理、部位,目前尚不清楚,有待于在实验研究中进一步探讨,以利于了解生脉液的功效,应用推广。

四、生脉液的临床作用

1. 对心脏病的治疗

北京军区卫生部,采用生脉液治疗急性心肌梗塞并伴有心源性休克或出血引起的周围循环衰竭,使血压恢复正常,升压作用温和、持久。屠揆先等报道,生脉液成功抢救3例中毒性心衰,均取得疗效。

2. 对休克的抢救

周约伯报道,生脉液治疗各型休克70例,治愈6例,疗效显著,病人恢复正常。天津南开医院治疗大叶性肺炎并中毒性休克,多例血压恢复正常,其余第3天均恢复健康。此外报道可用于肺源性心脏病、高血压、风心病,阵发性心动过速等心脏疾病,并对室性纤颤、早搏等多种心律失常具有预防、治疗作用。

3. 用于强心甙药物中毒的抢救

生脉液可用于强心甙类药物引起中毒的抢救治疗,缓解作用快。临床治愈率较高,并且无副作用产生,疗效显著。

以上所述表明,生脉液是一个较好的“强心合剂”。无论从实验研究,还是临床观察来看,比目前许多强心剂或加压药都具有无可争议的优越性。由于其剂型和给药途径方便,用量少,使用安全,可认为是一种有前途的抗心律失常新型药物。更令人注目的是,生脉液还具有使停搏的心脏重新跳动的作用,对心脏复苏方面很有开发潜力。

临床经验交流

黄石散治疗颈、腋部破溃型 淋巴结结核 2440 例

51039 部队医院

王发强 刘建民 雷志勇* 南 瑞 邓秀柱

临床资料 本组均为我院1977~1987年10年间住院确诊的病例。诊断依据:(1)由颈部无痛性结节逐渐形成寒性脓肿破溃后所致窦道,皮下潜行,经久不愈。(2)分泌物稀薄,常含有干酪样物,溃疡面不健康。(3)个别诊断有困难者作活检。结节型、脓肿型均未统计在内。男性746例,女性1694例。

年龄5~59岁,其中5~16岁475例,占19.5%;17~30岁1676例,占68.7%;31~40岁243例,占9.9%;40岁以上46例,占1.9%。瘰管部位统计分析,2440例共3438个瘰管,其中左颈部1331个,占38.7%;右颈部1695个,占49.30%;左腋部223个,占6.5%;右腋部189个,占5.5%。瘰管长度1.5~2.5cm。病程最短6个月,最长22年(包括反复破溃)。其中3~5年1520例,占62%。合并其它部位结核:肺结核32例,腹腔结核6例,骨结核1例。全部病例入院前均经抗结核治疗。其中抗结核药治疗疗程低于3个月,非正规、未连续用药的532例,用两种以上抗结核药物,给药基本正规、疗程3个月以上的265例,半年到1年的892例,1年以上的256例。

* 现在武警部队总医院

治疗方法 以局部治疗为主，分二个步骤：(1)局部清创：在颈丛阻滞或局部浸润麻醉下（儿童用静脉复合麻醉）作瘰管清创术，用刮匙等彻底清除干酪样物质及坏死组织，切除瘰管残壁，使创面新鲜。若病灶周围有肿大的淋巴结，应同时摘除。若瘰管复杂或距大血管较近，操作时应特别慎重，既要做到清创彻底，又要注意不损伤重要血管神经。术后不缝合伤口。(2)局部用药：清创后，创口用雷夫奴尔纱条引流2~3天。创面趋向干燥后，将黄石散用陈醋调成糊状敷于伤口内，无菌敷料包扎，每日换药1次，直至伤口愈合。黄石散制备方法：将黄连、黄柏、煅石膏等中药研细过100目筛，混匀高压灭菌后备用。

结果 疗效判断标准：治愈：瘰管或窦道闭合，半年内不再破溃。无效：瘰管或窦道不闭合。结果：本组2440例共3438个瘰管，有6例8个瘰管未闭合，近期治愈率99.7%。瘰管闭合时间：2周内闭合瘰管362个，占10.5%；3周内闭合2487个，占72.3%；3周以上闭合589个，占17.1%，最长闭合时间87天，平均闭合天数为21.6天。本组病例先后随访1680例，随访时间：3年内者822例，3~5年426例，5~10年432例，随访率68.8%，复发158例，占随访病例数9.4%，复发时间1年内者96例，其余的在1年以后复发。

体会 颈淋巴结结核脓肿破溃后形成的窦道或瘰管，虽经正规抗痨治疗仍有很多难以愈合，有的虽能愈合，但疗程较长。我们曾分别单独试用过外科清创术或不作清创单用药物直接用于病灶部，前者瘰管愈合率约60%，后者约40%，且闭合时间大部分在30天以上。效果不甚理想，当用两种方法结合治疗后，疗效显著提高。本法的优点是疗程短，痛苦小，平均闭合时间21.6天。药源广泛，制作容易，价格低廉，减轻了病人经济负担。且容易推广，适合基层医疗单位应用。存在的问题主要是复发。从随访看，仍有9.4%的复发率，比国内报道的材料稍高。分析其原因主要是清创不彻底造成的，下列因素易使清创失败：(1)麻醉不理想，病人不能耐受疼痛，使清创不彻底，以致残留坏死组织或干酪样物质。(2)瘰管复杂，位置深，且与重要血管神经相距太近，也易使病灶残留。以上问题需进一步探讨以降低复发率。

掐挤法治疗急性乳腺炎65例

华北煤炭医学院附属医院 阎翠兰

临床资料 本组65例，左乳18例，右乳27例，双乳

20例，共85个病乳。未化脓48例，其中硬结已形成者10例；已化脓者17例，其中已手术者5例。病程在5天之内者20例，6~10天者10例，10天以上者35例，最长60天，最短2天。

治疗方法 患者端坐暴露背部，医者用食中指中节于患侧治疗线上（第三胸椎棘突下缘至第七胸椎棘突下缘旁开1.5寸之连线）掐起皮肤再放松，如此操作由下而上反复进行4~5次，至皮肤充血为度，每日1次，5次为1疗程。

结果 疗效标准：局部炎症及全身症状消失者为治愈；局部炎症及全身症状消失但局部尚有硬结者为基本治愈；局部炎症及全身症状减轻，肿块缩小二分之一以上，乳汁通畅为有效；治疗后无明显变化或加重者为无效。

结果：治愈35例，占53.85%；基本治愈12例，占18.46%；有效7例，占10.77%；无效5例，占7.23%；治愈率为72.31%，总有效率为86.15%。中断治疗6例。

本组为门诊病例。在治愈的35例中多数为早期，病程短，故在1~2次即愈。部分病例病程长，既未化脓又未形成硬结，故治疗次数较前者略多，一般在1个疗程左右治愈。对高热不退、病程长、有硬结、乳头内陷等症疗效不佳或无效，采用了内外合治的综合治疗。掐挤法治疗本病早期疗效最佳，痛苦少，疗程短，收效快。

体会 施术部位为身柱穴与膈俞穴的连线，身柱穴为督脉之气所发，旁及肺俞，肺主一身之气，朝百脉，与气血有关。膈俞位于督脉穴至阳之旁，为血之会穴，有理血化瘀之功。掐挤为推拿手法的一种，具有促进局部血液循环，调节新陈代谢，改善内环境等作用。而本病的基本病理为乳腺导管阻塞，乳汁瘀积，不通则红肿热痛，“郁陈则除之”，故在与气血有关的二穴之间施掐挤治疗，以达理气止痛，活血化瘀，舒通乳络之目的。

加味大承气汤治疗 泌尿系结石138例

湖南省常德市中医院 李瑞兰 刘种德

一般资料 138例泌尿系结石患者，经X线腹部平片或静脉肾盂造影及B型超声波两项检查确诊60例，经B型超声波一项检查确诊78例。其中男性97例，女性41例；年龄在16岁以下者8例；17~35岁者33例，36~55岁者84例，56岁以上者13例。发病以男性及40岁左右者为多。病程最短者2个月，最长者18年。病