

讨 论

内毒素是革兰氏阴性菌胞壁中的质脂多糖体,位于细胞外膜的最外层,为特殊类脂体构成的巨分子化合物,结构复杂,具有多种生物学活性,对机体除有免疫源性外,尚引起严重而复杂的病理变化,在人类革兰氏阴性菌败血症的病理生理中起着重要作用,是导致感染性休克的常见原因⁽⁴⁾。

利胆合剂与O₁₁₁B₄大肠杆菌内毒素作用的电镜观察结果表明,该药对内毒素具有一定的降解作用。表现在经利胆合剂处理后的内毒素原长链状结构遭到破坏,被裂解成短杆状、短片段或完全解聚,与经多粘菌素B处理后的内毒素所表现出的形态相似。据文献报道,多粘菌素B对大肠杆菌内毒素具有直接破坏作用,虽由于毒性较大,单一使用效果不佳,但那些被裂解的内毒素确已失去原有的生物学活性^(5,6)。

有研究表明⁽⁷⁾,胆汁流量在控制内毒素血症方面是非常重要的。内毒素血症可以由于进入肠道的胆汁量增加而得以改善。茵陈、大黄具有较强的利胆作用,也能调节胆道运动的功能,有利于感染性胆汁的稀释和早期排出。分泌入胆道、肠道的胆汁量增多,

对该部位细菌的抑制作用也就增强,使经肠壁吸收和肝窦逆流入体循环的内毒素量相应减少。因而,利胆合剂在长期的临床应用中取得了较好的疗效。本实验电镜观察结果或许能为上述作用提供一定的理论依据。

(本实验经解放军白求恩国际和平医院电镜室孙辉巨、修贺明同志协助完成,谨此致谢)

参 考 文 献

1. Pitt HA, et al. Does preoperative percutaneous biliary drainage reduce operative risk or increase hospital cost? *Ann Surg* 1985;201:545.
2. Mcpherson GAD, et al. Preoperative percutaneous transhepatic biliary drainage: The result of a controlled trial. *Br J Surg* 1984;71:371.
3. Lopes, et al. Electron Microscopy of effects of Polymoxin B on E coli LPS. *J Bacterial* 1969;100(2):1128.
4. Dimitri T, et al. Endotoxemia in man. *Lancet* 1972;24:1381.
5. Liehr H, et al. Endotoxemia in liver cirrhosis: treatment with Polymoxin B. *Lancet* 1975;1:810.
6. James, et al. Effect of Polymoxin B sulfate on endotoxin activity in gram-negative septicemia model. *Pedia Res* 1979;13:48.
7. Gouma DJ. Endotoxemia after relief of biliary obstruction by internal and external drainage in rats. *Am JSurg* 1986;151(4):476.

练气功致心电图左心室高电压1例

湖北省黄石市传染病院(湖北 435004) 王嘉会

患者,男,25岁。于1987年12月12日以HBsAg无症状携带者入院。既往无心血管病史。入院后肌肉注射干扰素1.5万u,同时服用肝泰乐、维生素等药物。于1988年元月上旬始学练气功“真气运行法”。取坐式。在练第一步骤“呼气意守心窝部”的第9天,心窝部发热以后发热越来越明显,同时感到心跳增强,逐渐出现心悸不适。开始为练功时出现,以后在不练功意念放在心窝部时也有心跳增强、心悸不适等感觉。于练功13天时检查:血压17.33/10.66kPa(130/80mmHg),心前区无隆起,心浊音界叩诊无扩大,心率74次/min,律齐,心音有力,无杂音。心电图:Rv₅=3.1mv, Sv₁=1.0mv,余无异常,提示:左心室高电压。在其它治疗不变的情况下,嘱停止练功1周,心悸逐渐缓解。以后练功时注意放松,将意念放于下

腹部(丹田)。热感仍较明显,其余感觉良好,无心悸出现。1个月后检查:心率84次/min,余体征同前。心电图:Rv₅=1.9mv, Sv₁=1.2mv,为正常心电图。

讨论:该患者既往无心血管病史,并采取纠正措施后心电图恢复正常,提示电压升高系练气功所致。据研究真气运行法的练功者经穴导电量在坐功后普遍升高(见:李少波.增订真气运行法.第1版.兰州:甘肃人民出版社,1986:37)。因此推测本例出现心悸及心电图显示左心室高电压,可能由于该功法第一步骤呼气意守的心窝部(剑突下)接近心脏,在练功得气时,致心窝部导电量增高,影响和干扰了心脏的电生理现象。另外,患者急于求成,精神不能放松,致使交感神经兴奋性增强,从而导致以上表现。