

用文献、吸收情报和引进先进技术的能力,但仍需加强这方面的努力。

在引文类型中,期刊类引文占总引文量的78.78%与《中华医学杂志》相似^①,说明期刊是主要的情报信息来源。在该刊被引用的735种中、外文期刊中,《中国中西医结合杂志》引用率最高,占期刊类引文总数的11.72%;其次为《中医杂志》,占6.69%。说明这两种杂志是中西医结合工作者最重要的信息来源渠道。

该刊中文引文量占70.92%,外文引文量占29.08%,以英文为主。中文引文为外文引文的2.44倍,与《中华医学杂志》(外文引文为中文引文的2.6倍)比较^①,比例倒置。这里与中西医结合专业的特点有关,但如何利用国外先进技术为中西医结合科研服务仍是我国中西医结合工作者面临的重要课题之一。

随着现代科技的迅速发展,文献老化加快。本文

资料显示,中文文献的半衰期约为4.5年,其10年累计利用率达89.27%。外文文献的半衰期约为8年,其10年累计利用率达63.81%。从附表中可以看到,文献被利用的频率,其高峰值中文是在文献发表后的5年内,外文是在文献发表后的10年内。这提示科技人员应注重知识的更新,多注意这段时期内的信息。

参考文献

1. 肖仁清.《中华医学杂志》五年引文分析.医学情报工作 1987;(3):14.
2. 施秀敏.内科学论文引文分析.中华内科杂志 1990;29(4):234.
3. 周南进.《江西医药》杂志5年引文分析.江西医药 1989;24(4):220.
4. 梁桂棋,等.《广西医学》杂志1985~1989年论著引文分析.广西医学 1991;13(1):24.
5. Kohler CO.欧洲四次医学情报会议录引文分析.医学情报工作 1987;(6):67.

活血化瘀法治疗哮喘1例

山东省茌平县人民医院(山东 252100) 李维华

活血化瘀法是中医辨证论治的一种常用法则。笔者以中医基础理论为指导,结合现代医学的方法,运用此法治疗支气管哮喘病1例,收到显著效果。现报告如下。

病历简介 李某,女,34岁。因反复发作哮喘20余年,于1989年12月2日初诊。患者20余年来,每逢交冬即哮喘发作。经用氨茶碱、地塞米松治疗可以缓解。发作过后也曾间断服用氨喘片,肌肉注射核酪等,终未制止复发。经查过敏原,唯对冷空气过敏。本次即因气候暴凉而诱发。症见:呼吸急促,喉有哮喘,声若曳锯,喘息抬肩,咳痰不爽,色白粘稠量少,额部汗出,舌质紫黯,舌下脉络瘀曲青紫,苔白腻,脉沉细而兼有滑象。查体:急性病容,端坐呼吸,面唇略绀,颈静脉怒张,三凹征阳性,双肺可闻及哮鸣音,心率96次/min,律规整,各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。腹部平坦,柔软,无压痛,肝、脾肋下未触及。双下肢无浮肿。实验室检查:血常规:WBC 6.7×10^9 /L, N56%, L32%, E12%, Hb:14.58%。血气分析: pH7.33, PaCO₂6.40kPa, PaO₂9.3kPa, T-CO₂28mmol/L, AB27mmol/L, SB21mmol/L。西医诊断:支气管哮喘。中医诊断哮喘:辨证属寒痰阻肺,脉络瘀滞,肺肾气虚。治以化痰定喘,活血祛瘀,扶

正纳气之法。药用:射干9g 炙麻黄9g 桂枝10g 葶苈子10g 苏子15g 白芥子15g 瓦楞子10g 细辛3g 杏仁10g 丹参30g 桃仁10g 红花10g 益母草30g 地龙10g,水煎分两次服。一剂后哮喘减轻,胸际宽畅,痰涎转稀,咯之易出;师前方再进3剂,喘平痰失,呼吸平稳,症状消除。查舌质暗红,苔薄白,脉细弱。复查血常规:WBC 7.0×10^9 /L, N64%, L36%, Hb14g%;血气分析: pH7.40, PaCO₂6.13kPa, PaO₂14kPa, T-CO₂25mmol/L, AB23mmol/L, SB23mmol/L。为巩固疗效,防止复发,嘱其以丸药常服。药用:桃仁10g 红花10g 全蝎6g 川贝10g 红参3g 六神曲15g 蛤蚧粉3g,煮调为丸,每服3g,每日2次。6个月后再诊,哮喘之症未作。嘱其避免风寒刺激,加强体质锻炼。随访至今,病无复发。

体会 患者患支气管哮喘多年。中医学有“久病入络”,“久病必虚”之说。现代医学研究认为,此病多表现为血液的高凝状态,肺动脉高压,支气管痉挛等故在化痰扶正药中配伍具活血化瘀作用的丹参、桃仁、红花、益母草、地龙、全蝎等,以使血活气行痰化,而使哮喘反复发作得以制止。