

酶分别是胆固醇合成和分解的限速酶。本文观察到益气活血组胆汁中胆固醇浓度明显高于造型对照组,而BA/CH却明显低于造型组;疏肝理气组胆汁酸总量及BA/CH则明显高于造型组,且cAMP/cGMP与胆汁酸之间有正相关($r=0.71$, $P<0.05$),提示疏肝理气方可能系通过环核苷酸为第二信使促进 7α -羟化酶的活性增强。益气排石组介于上两组之间。据WHO研究表明安妥明虽有效的降脂药,但因其有促进胆固醇结石生成的副作用而被严格限制使用。本实验提示长期用中药降血脂,也应注意有类似的副作用。反之,适宜的药物配伍也可望达到既有利于AS的防治,又对胆石症起异病同治之效。

参 考 文 献

1. 顾倬云,等.胆结石发生频率调查.中华消化杂志 1986; 6(2):114.
2. 陆正伟,等.胆囊病及冠心病的关系及其临床意义.中华

- 消化杂志 1981; 1(3):178.
3. Petitti DB, et al. Association of a history of gall-bladder disease with a reduced concentration of high density lipoprotein cholesterol. New England J of Med 1981; 4:1396.
4. 梶山梧朗.高脂血症とコレステロール胆石の関連性.胆と膵 1986; 7(5):501.
5. Edward J, et al. Rapid spectrofluorometric assay for total bile salts in bile. Clinical Chemistry 1972; 18(9):927.
6. 金永娟,等.蒲黄对家兔实验性高胆固醇血症血液流变性的影响.中国病理生理杂志 1990; 6(3):172.
7. 李忠,等.黄芩药理研究进展.中西医结合杂志 1989; 9(11):698.
8. 王树立,等.山楂、黄芪、刺五加对豚鼠胆固醇代谢的影响.中西医结合杂志 1987; 7(8):483.
9. 冯立明,等.人参的抗氧化作用.中西医结合杂志 1987; 7(5):288.
10. 姚春鸣,等.中药何首乌抗衰老作用的研究.药学通报 1984; 19(11):618.

电针强刺激引起房室传导阻滞17例临床报告

江西省袁州医院(江西宜春 336000) 张平根 朱贤苟 熊典樟

我们使用电针强刺激(电针穴位冲击疗法)安眠穴治疗精神病患者,17例出现房室传导阻滞,报告如下。

一般资料 17例中男11例,女6例;年龄19~54岁,平均31.5岁。电针治疗前后均服用抗精神病药,其药量相当于氯丙嗪300mg/d,治疗前无其他躯体疾病,血、尿、肝功能、胸透、心电图检查正常。

治疗方法 采用福建泉州医疗电器厂生产的7010-2型电针休克治疗机,治疗选取安眠穴(双侧),直刺进针,深度为3.3~4cm,治疗机电压为10V、频率60次/s(最大),输出电量30~35mA,强刺激时患者头颈部肌肉痉挛,并出现摒气,面部呈现青紫等缺氧征象,刺激约1~5s,立即将输出电量变小或停止,使病人肌肉放松,呼吸恢复,面色正常。过30~60s后,再行第二次刺激,连续冲击5~6次,每天1次,6天为一个疗程。疗程结束后复查心电图,出现心电图异常立即终止治疗。

心电图变化情况 全部病例先后出现程度不同的房室传导阻滞,其中Ⅰ度房室传导阻滞12例,Ⅱ度房室传导阻滞5例。其心电图变化特征:(1)Ⅰ度房室传导阻滞:P-R间期 $\geq 0.21s$,其中0.22s者2例,0.24s者8例,0.26s者2例;P波均可下传,无QRS波群脱落现象;P-R间期偶有大于P-P间期(2例)。Ⅱ度

房室传导阻滞:全部为一型(文氏现象),主要表现为窦性P波,P-P间隔规则,P-R递增伴有心室漏搏,P-R间期逐渐延长,R-R间隔相应地逐渐缩短,直至P波后无QRS波群出现,然后P-R间期又恢复为最短,如此周而复始。其中,5:4者2例(即5个P波有4个传入心室,1个未下传),4:3者3例。出现房室传导阻滞的时间,第一疗程后8例、第二疗程后6例、第三疗程2例、第四疗程1例。停止治疗后,心电图自然恢复的时间,第一周12例,第二周2例,第三、四周各1例,仅有1例未能恢复。

讨论 电针强刺激安眠穴,为控制精神病患者兴奋躁动较有效的方法。本组患者经强刺激后均先后出现程度不一的房室传导阻滞,且出现时间较快,恢复亦快,仅1例未能恢复,与有关资料相似。其机理目前尚未明确,有人认为安眠穴在解剖上与迷走神经关系密切,在双侧安眠穴的水平位置深部迷走神经干发出一个细小分支——心上支,分布到心脏的窦房结或房室结,推测电针强刺激使迷走神经兴奋导致房室传导阻滞。因此,凡心脏病、高血压及年老体弱者电针强刺激“安眠”穴应特别慎重。至于终止治疗后,1例房室传导阻滞的患者未能恢复的原因,目前尚未查明,可能与原心脏功能有关,有待进一步探讨。