

改变。临床研究亦未发现任何毒副作用。

讨 论

复感儿与气虚血瘀证的关系：目前多数人认为本病主要由脾肺气虚所致。本组复感儿既见脾肺虚、肾阳虚的证候，又存在指纹紫滞、微循环障碍等气虚血瘀证，符合小儿血瘀证诊断标准^[5]，根据“肺朝百脉”、“气血相关论”，我们认为本病主要因肺、脾、肾不足而导致气虚血瘀证，运用温阳益气、养血活血法，研制了益肺健身合剂。经本合剂治疗后，随着发病次数的明显减少，血红蛋白上升，甲皱微循环障碍，肺阻抗血流图主要指标，与治疗前相比，均有显著差异（ $P < 0.01$ ），气虚血瘀证明显改善；同时，IgG、IgA、E花环、SIgA、SIgG均显著上升，尤对特异性体液免疫SIgA有明显升高作用，且明显优于玉屏风散对照组（ $P < 0.001$ ）。提示气虚血瘀证可能与复感儿免疫功能降低有一定关系。据报道：小儿反复呼吸道感染，主要由机体暂时免疫障碍而致^[6,7]；肺的防御功能很大程度上有赖于微循环的正常功能，在肺的防御功能破坏中，肺微循环障碍具有非常重要的作用^[8]；“气虚证”细胞免疫与体液免疫均低下，说明“气”与免疫功能也有内在联系^[9]，从而推测：复感儿之免疫功能降低，肺微循环障碍，可能是引起气虚血瘀证的主要原因。

动物实验表明，益肺健身合剂能促进肾阳

虚小鼠的肾上腺皮质功能，明显升高cAMP；明显改善小鼠耳廓微循环障碍及血液流变学，证明本方药具有良好的温肾益气、养血活血功效；同时，亦能显著提高T淋巴细胞数量及功能，增强中性粒细胞体外吞噬能力，升高IgG、IgA。说明本合剂能有效地改善微循环障碍，增加特异性及非特异性免疫功能。国内药理研究亦报道：补肾药与益气补阳药能增加免疫功能^[9,10]，益气、活血药配伍应用有协同效应^[11]，与本文研究结果基本一致。

参 考 文 献

1. 小儿反复呼吸道感染诊断标准。中华儿科杂志 1988; 26(1):41.
2. 金惠铭, 等。人体微循环观察的设备、指标及操作常规。中华医学杂志 1984; 6(1):10.
3. 杜如竹主编。医学动物模型及细胞系研制与应用。北京: 卫生部科教司、中医研究院图书情报中心, 1984:14.
4. 徐淑云, 等。药理实验方法学。第1版, 北京: 人民卫生出版社, 1982:714~846.
5. 小儿血瘀证诊断标准。中西医结合杂志 1988; 8(2):128.
6. 孟宪红, 等。小儿复发性下呼吸道感染的免疫学研究。中华儿科杂志 1985; 23(1):22.
7. 郭淑玉。唾液SIgA与小儿呼吸道感染关系的探讨。上海免疫学杂志 1988; (4):281.
8. 曹恩佑。肺微循环障碍。国外医学分册 1982; (2):80.
9. 周 勇, 等。参芪注射液对气虚证小鼠免疫反应影响的实验研究。中西医结合杂志 1989; 9(5):289.
10. 陈可冀, 等。黄芪的临床应用与研究。中西医结合杂志 1989; 9(6):327.
11. 顾丽贞, 等。气血药配伍应用协同效应的实验观察。中医杂志 1987; 28(8):623.

• 消息 •

全国第一届中西医结合急腹症 中青年学术会议简介

中国中西医结合学会急腹症专业委员会第一届中青年学术会议于1992年6月24~27日在大连市召开。会议选用300余篇论文以摘要形式汇编成册。会议交流120篇，并评选出15篇优秀论文，其中获优秀论文一等奖4名，二等奖11名，大会发给优秀论文证书及奖品。由吴咸中、贺瑞麟、裴德恺教授作专题学术报告。大会成立了急腹症专业委员会中青年学组，由冯秉安副教授任学组组长，周振理、张静喆副主任医师任副组长，田晓峰医师任秘书。第一次学组成员会议讨论了今后的工作计划：（1）建全学组成员，有些省市学组成员暂缺尽快补全；（2）大力开展学术交流，有力推动中西医结合急腹症工作深入发展，有计划召开专题学术会议；（3）1994年于天津召开第二届全国急腹症中青年学术会议。

（全国急腹症专业委员会中青年学组）