

作用。据此机理,我们采用大剂量维生素C (500mg/kg·d)、复方丹参治疗小儿病毒性心肌炎效果满意,副作用少。且与传统的治疗方法相比,观察组心肌酶谱除CPK外,GOT、LDH活性下降较显著($P<0.005$),观察组临床症状、心电图、X线恢复较快,两组比较有显著差异。此与大剂量维生素C及复方丹参对感染的心肌细胞有保护及修复作用有关,而传统的治疗方法及小剂量维生素C则达不到以上作用。另外,在临床应用中我们发现观察组患儿除3例出现呕吐、反酸、厌食

及皮肤瘙痒外,余未见不良反应,因此,值得进一步探讨。

参 考 文 献

1. 九省市小儿心肌炎协作组. 病毒性心肌炎诊断依据参考. 中华儿科杂志 1981;19(1):62.
2. 诸福棠,等. 实用儿科学,第4版. 北京:人民卫生出版社,1985:412.

瓯柑食疗对原发性高血压病的临床疗效观察

温州市医药科学研究所(温州 325003)

张新生 董素心 王笑容

温州市瓯海瓯柑产业开发研究中心 林显荣

瓯柑是温州市特产柑桔之一,在本地区栽培已有千余年历史,它不仅富含营养物质,且具有药用价值。我们于1988年6~7月对37例原发性高血压患者进行瓯柑食疗的临床观察,现将结果报道如下。

临床资料 37例均为市区机关工作人员及离退休职工;男29例、女8例,年龄37~76岁,平均56.6岁,平均病程8.5年。其中Ⅰ期高血压13例、Ⅱ期22例、Ⅲ期2例。

研究方法 观察对象每天食剥皮柑6只(约600g),上下午各3只。疗程1个月。食疗期间停用一切降压药物,治疗前后测定右臂肱动脉血压、心电图、脑血流图、血脂、血浆肾素活性(PRA)、血管紧张素Ⅱ(AngⅡ)进行对照。原发性高血压的诊断、分型及疗效

评定均参照1979年全国心血管病流行病学研究及人群防治工作汇报讨论会制定的标准[中华心血管病杂志1979;7(2):81]。

结 果

一、临床疗效观察 37例中显效13例,有效13例,无效11例,总有效率70.3%。食疗后收缩压从食疗前的 $20.68\pm2.59\text{kPa}$ 降至 $18.49\pm2.65\text{kPa}$,舒张压从 $12.83\pm1.47\text{kPa}$ 下降至 $11.59\pm1.48\text{kPa}$ (P 均 <0.01)。各期高血压之间临床疗效无显著性差异。食疗后大部份患者头痛、头晕等症状缓解。食疗期间均未出现不良反应。

二、脑血流图观察 见附表。

附表 37例食疗前后脑血流图的比较 ($\bar{x}\pm S$)

	波幅(Ω)		上升时间(s)		流入容积速度(Ω/s)	
	左	右	左	右	左	右
食疗前	0.150 ± 0.064	0.148 ± 0.068	0.244 ± 0.021	0.243 ± 0.035	0.614 ± 0.245	0.601 ± 0.247
食疗后	$0.179\pm0.073^*$	$0.191\pm0.088^*$	$0.219\pm0.028^*$	$0.220\pm0.028^*$	$0.818\pm0.281^*$	$0.871\pm0.341^*$

注:与食疗前比,* $P<0.01$

另外,左侧转折高比值食疗后($71.57\pm11.69\%$)较食疗前($62.80\pm12.94\%$)明显增高($P<0.01$)。

三、PRA、AngⅡ实验结果 瓯柑食疗后AngⅡ明显降低(食疗前后分别为 $67.27\pm22.07\text{pg/ml}\cdot\text{h}$ 、 $56.15\pm11.55\text{pg/ml}\cdot\text{h}$),PRA明显增高(食疗前后为 $1.82\pm1.62\text{ng/ml}\cdot\text{h}$ 、 $5.04\pm3.30\text{ng/ml}\cdot\text{h}$), P 均 <0.01 。

讨 论 瓯柑属凉性果品,初食时稍有微苦,具有祛热生津、化痰止咳、清凉解毒作用。据上海医药工业

研究院研究证实,瓯柑果汁对实验动物具有明显的降压、降温、扩张冠状动脉以及耐缺氧作用。我们通过临床验证,证实了瓯柑食疗对原发性高血压确有一定的疗效,且能改善患者的脑血液循环状况,使脑循环血量明显增多、脑血流速度加快、脑血管阻力下降。瓯柑食疗后AngⅡ显著降低,PRA明显增高,这可能与AngⅡ下降后,其对肾素分泌的负反馈作用减弱,从而导致肾素分泌增多有关。由于瓯柑具清凉可口,富含营养物质,无副反应,因而确为高血压患者的食疗佳品。