

的代表方剂, 以此方加减为主的中西药结合治疗, 虽然在临床疗效方面未获得明显提高, 但可减少西药剂量, 减轻副作用并产生与抗精神病药正规系统治疗相同的疗效, 体现了中西医结合疗法的优越性。

总之, 精神分裂症的发病机制目前国内外尚无定论, 而血瘀证的影响因素很多, 发生机理也很复杂, 怎样找到具有特异性的、可靠的临床与实验客观指标, 如何筛选出更好的活血

化瘀方药, 从而提高临床疗效, 这是一件相当复杂而艰巨的工作, 有待从事中西医结合研究的专家和精神科同道共同努力。

参 考 文 献

1. 吴彩云. 精神分裂症的活血化瘀治疗及血液流变学改变. 中西医结合杂志 1984; 4(12): 714.
2. 杨春林, 等. 桃黄片为主治疗精神分裂症的临床与实验室观察. 中医杂志 1986; 27(9): 671.

急性脑卒中患者血浆心钠素含量 与中医辨证关系的探讨

神经内科 何光明 黎发本 程海民 邓志宏
空军兰州医院(兰州 730070) 核医学室 王育敏

心钠素(ANP)是主要由心肌细胞所分泌的一种循环激素, 已有报道在急性脑卒中时, 血浆 ANP 含量增高。我们观察了 60 例急性脑卒中患者的血浆 ANP 含量及其与中医辨证的关系, 现报告如下。

对象与方法

急性脑卒中患者 60 例, 按照中华医学会第二次全国脑血管病学术会议各类脑血管病诊断要点诊断[中华神经精神科杂志 1988; 21(1): 60], 并经 CT 证实, 均为本科 1989~1990 年的住院患者, 发病在 1 周以内。按中华全国中医学会内科分会制定的中风病诊断、疗效评定标准辨证[中国医药学报 1986; 1(2): 1], 痰热内闭心窍证 10 例, 肝阳暴亢风火上扰证 18 例, 阴虚风动证 15 例, 气虚血瘀证 17 例。脑出血组 24 例, 男 16 例, 女 8 例, 年龄 51~70 岁, 平均 62.5 岁; 脑梗塞组 36 例, 男 26 例, 女 10 例, 年龄 45~68 岁, 平均 59.3 岁。

健康对照组 50 例, 均为我院门诊健康体检者, 血压均正常, 无肝、心、肺、肾等疾病, 近期无急性病者。男 30 例, 女 20 例, 年龄 46~67 岁, 平均 58.9 岁。

全部观察对象均为普钠饮食, 清晨空腹, 卧位肘部静脉采血, 采血后 10 min 内, 在低温离心机中分离血浆, -40°C 贮存待测。放射免疫药盒由解放军总医院提供, 操作均按药盒说明书进行。

结 果

健康对照组血浆 ANP 含量为 157.51 ± 73.73

ng/L($\bar{x} \pm S$, 下同), 急性脑卒中组为 315.02 ± 171.94 ng/L, 显著高于健康对照组($P < 0.01$)。

痰热内闭心窍证组血浆 ANP 含量为 518.74 ± 219.40 ng/L, 肝阳暴亢风火上扰证组 340.98 ± 159.29 ng/L, 阴虚风动证组 311.47 ± 73.96 ng/L, 3 组均显著高于健康对照组(P 均 < 0.01), 但 3 组间互相比均无明显差异($P > 0.05$)。

气虚血瘀证组血浆 ANP 含量为 170.98 ± 37.88 ng/L, 与健康对照组无明显差异($P > 0.05$)。

讨 论

ANP 扩张血管的作用对动脉作用强, 对静脉作用弱; 对生命主要器官(肺、肾、脑)的血管作用强, 对非生命主要器官(如皮肤、粘膜、四肢)的血管作用弱。ANP 还广泛分布于中枢神经系统和一些外周神经节细胞内, 亦是中枢神经系统和外周神经的一种重要的递质或调质。因此, ANP 对脑血液循环可能起着重要的调节作用。本组观察发现急性脑卒中患者血浆心钠素含量显著增高, 与有关报道一致, 提示 ANP 与急性脑血循环障碍有关。

本组观察急性脑卒中患者血浆 ANP 含量与中医辨证关系, 发现痰热内闭心窍证, 肝阳暴亢风火上扰证, 阴虚风动证三型血浆 ANP 含量显著升高, 而气虚血瘀证无明显变化。从 ANP 具有强大的排钠利尿作用来看, 与中医阳(气)的“气化”作用相似, ANP 似属于中医阳(气)的范畴, 故气虚血瘀证患者未见明显升高, 其余各组因阳气亢盛, 故显著升高。