

动物实验证明^(6,7), 颅通定对细胞动作电位复极过程的影响除了阻滞 Ca^{2+} 内流外, 对 K^+ 外流也有阻滞作用, 对 Na^+ 通道亦有影响, 其作用与钙拮抗剂苄丙咯相似, 是一种新的植物性钙拮抗剂, 有较广谱的抗心律失常作用。心房有效不应期明显延长, 打断心房肌微折返使房颤转复, 并且不利于房性早搏的发生, 从而防止阵发性房颤的复发。房室结有效不应期延长则是心房颤动患者心室率减慢的主要原因, 确切作用机理有待深入研究。

参 考 文 献

1. 马胜兴, 等. 延胡索转复慢性心房颤动二例. 中西医结合杂志 1984; 4(6): 361.
2. 王 瑜, 等. 左旋四氢巴马汀的抗心律失常作用. 中国药理学报 1987; 8(4): 337.
3. Bramah N, et al. Comparative electrophysiologic profiles of calcium antiagonists with particular reference to bepridil. Am J Cardiol 1985; 55: 14C.
4. 姚 兵, 等. 左旋四氢巴马汀的降压作用. 徐州医学院学报 1991; 11(1): 16.
5. 赵东科, 等. 四氢巴马汀对心电图的影响. 西安医科大学学报 1987; 8(2): 157.
6. 赵东科, 等. 四氢巴马汀对豚鼠乳头肌动作电位和心肌收缩力的影响及局部麻醉作用. 西安医科大学学报 1986; 7(3): 221.
7. Yao WX, et al. A new kalium channel blocker of chinese medicinal origin-benzyltetrahydropalmatine hydrochloride. J Tongji Med Univ 1990; 10: 1.

1. 马胜兴, 等. 延胡索转复慢性心房颤动二例. 中西医结合杂志

还精煎治疗乳腺小叶增生症 80 例

南京市下关医院妇产科(江苏 210015) 周文隆

江苏省人民医院放射科 徐淑慈

1991年1月~1992年5月笔者采用中药复合制剂还精煎口服液治疗女性乳腺小叶增生症80例, 疗效满意, 现报道如下。

临床资料 80例均为女性, 年龄18~47岁, 平均31.8岁; 病程1个月~13年, 平均23.7个月; 未婚3例, 已婚77例; 其中经产妇66例, 未产妇11例。临床表现为乳房疼痛71例, 其中疼痛与月经期有关者30例(均为经前期疼痛加剧); 伴月经不调18例; 有少量乳头溢液4例。乳房检查: 双侧肿块34例, 单侧肿块38例, 无明显肿块8例。全部病例均未发现“桔皮征”及腋窝淋巴结肿大等。经冷光源乳腺诊断仪检查80例, 其中20例同时行钼靶X线摄片, 结果均符合乳腺小叶增生症诊断。1例钼靶X线摄片显示有 2×1.5 cm大小密度增高团块阴影, 拟诊为乳腺小叶瘤性增生。有乳头溢液者有血清PRL放免测定及蝶鞍X线侧位摄片检查, 均无明显异常。病程超过2年, 双侧乳房肿块或多个肿块直径超过2 cm者列为重症, 计42例。

治疗方法 采用上海黄山制药厂生产的还精煎口服液(由生地、熟地、何首乌、怀牛膝、锁阳、潼蒺藜、菟丝子等组成, 每支10 ml), 每次10 ml, 每日2~3次, 20日为1个疗程, 连用3个疗程。重症者用20 ml, 每日2~3次, 或延长用药时间至4~6个疗程。治疗期间

不用其他药物。

结 果

一、疗效标准 显效: 乳房疼痛及乳房肿块消失, 乳腺冷光源或钼靶X线摄片检查无异常发现; 有效: 乳房疼痛基本消失或明显减轻, 乳房肿块基本消退或较治疗前缩小2/3以上, 乳腺冷光源或钼靶X线摄片检查显示有轻度增生表现; 无效: 症状与体征未见减轻。

二、疗效分析 80例中显效66例, 占82.5%; 有效11例, 占13.75%; 无效: 3例, 占3.75%。总有效率为96.25%。已婚77例中显效63例, 占81.8%; 未婚3例全部显效。重症42例中显效30例, 占71.43%; 有效10例, 占23.81%; 无效2例, 占4.76%。原伴有月经不调18例中, 15例月经恢复正常或基本正常。原伴有乳头溢液4例中, 3例溢液停止。2例在治疗随访期间妊娠分娩, 经过顺利。1例钼靶X线摄片提示为乳腺小叶瘤性增生者, 经5个疗程治疗后, 摄片复查瘤性阴影消失。

体 会 还精煎具有补肾益精、扶正祛邪、益元强壮之功效。其作用机理可能是通过神经内分泌系统的协调作用来调节卵巢周期性性激素分泌, 从而促使乳腺组织增殖, 达到治疗和控制乳腺病理增生的目的。本法简便, 无副作用。