

三、肾囊注射丹参后肾内与血中药物浓度的比较见附表。肾囊注射丹参后肾内与血中丹参浓度变化动态显示,肾内药物浓度不依赖于血中丹参浓度,6h后肾内与血中药物浓度有明显差异,肾内丹参浓度高峰明显高于血中药物浓度水平。

讨 论

肾脂肪囊包裹在肾脏的周围起着保护和固定肾脏的作用,它有一定的容积和脂质亲合性⁽¹⁾。本实验在大鼠肾囊中定量注射丹参后,肾囊完全可以容受并且未见任何破坏现象,揭示了肾囊药物的容受性,即可利用肾囊的容积作为体内肾周围药物的储存场所。

肾囊注射丹参后,形成丹参高浓度区,根据被动转运原理,肾囊内丹参即开始向肾组织内转运⁽⁸⁾。经HPLC测定3h后肾组织中可以测到丹参,24h达高峰,而血中丹参3h即达测定组高峰,且此值明显低于肾内丹参浓度峰值(仅为其峰值的1/3),衰减较快。由此可见,肾内丹参浓度高峰的出现远迟于血中丹参高峰,且浓度较高,维持时间较长。这说明肾组织中的丹参并非肾内血循环中的丹参,而是在肾囊与肾内药物梯度作用下,从肾囊逐渐向肾内被动转运而造成。附表所示肾内药物浓度变化情况表明了丹参

逐渐转入肾脏的动态趋势,并可看到肾内药物浓度维持在较高水平达48h以上。我们认为利用肾囊内药物的容受性与药物用肾内转运这一特点,进行肾囊药物注射,可作为治疗多种肾脏疾病的一种方法,值得进一步研究。

参 考 文 献

1. 王以教,等.泌尿生殖外科学,第一版.上海:上海科学技术出版社,1987:12.
2. 石琳,等.原儿茶醛抑制血小板聚集及其机制分析.中药药理与临床 1987; 3(2):8.
3. 陈烈,等.丹参对兔肾脏缺血后肌酐和自由水清除率作用的观察.中华泌尿外科杂志 1983; 4(2):68.
4. Chung HY, et al. Acute effect of extract from *Salviae miltiorrhizae* radix on renal function in renal failure rats. *Chem Pharm Bull (Tokyo)* 1988; Jan.36(1):274.
5. 董德长,等.丹参对慢性肾衰高凝状态及肾功能的影响.中华内科杂志 1982; 21(10):583.
6. 陈国富,等.丹参类生药的高压液相图谱及二种丹参酮的含量.中药通报 1987; 12(5):13.
7. 温天明,等.丹参注射液质量标准的研究.中成药研究 1984; (8):11.
8. 杨藻宸.药物的体内过程.药理学总论,第1版,北京:人民卫生出版社,1989:6.

活血化瘀外治法治疗子宫内位症 23 例观察

中国中医研究院广安门医院妇科(北京 100053) 蔡玉华

近2年来我们采用活血化瘀中药外治法治疗子宫内位症取得了满意疗效,现小结如下。

一般资料

本组23例均为已婚已育者。年龄最大者52岁,最小者28岁,其中28~29岁者19例,40岁以上者4例。病程最长12年,最短5个月,其中1~5年10例,5年以上13例。23例中19例以往曾接受常规西药治疗,无明显疗效。经查体23例患者子宫内位均异位在阴道穹窿处,伴有卵巢巧克力囊肿者4例。

治疗方法

仅用局部用药法:当归、乳香、三七、土鳖虫、沉香等各等份研粉末,用黄酒调糊状,可加少许麝香,放棉球上贴于穹窿结节处,隔日1次,经期停用。1个月为一疗程。

结 果

一、疗效标准 痊愈:临床症状消失,局部结节

消失;显效:临床症状消失,局部结节明显缩小或卵巢巧克力囊肿明显缩小;有效:临床症状明显缓解,仅偶尔有隐隐作痛,局部结节缩小或卵巢巧克力囊肿缩小;无效:症状及体征均无改变。

二、结果 本组23例,痊愈4例,显效15例,有效4例,总有效率100%。痊愈者治疗2~6个疗程,显效者治疗1~3个疗程,有效者治疗1~2个疗程。坚持治疗时间越长,疗效越显著。

讨 论

中医学认为该病病机主要是气血运行不畅,瘀阻于局部,凝而不散所致。治疗原则当以活血散瘀,软坚散结为主。运用活血散瘀中药加入黄酒调敷局部使用较口服中药具有穿透力强,作用快,药力发挥直接的优点,如在药中加入少许麝香则消散力更强,有利于局部结节消失,故而有效。