

四、血中催乳素含量 益母康组 23 例用药 3 天，放免法测定血清中 PRL 含量为 $1176 \pm 309 \mu\text{u/ml}$ ，对照组 23 例则为 $909 \pm 15 \mu\text{u/ml}(\bar{x} \pm S)$ ，两组差异显著 ($P < 0.001$)，表明本品可增进脑垂体 PRL 的分泌。

五、乳汁中氨基酸含量的变化 见表 3。用药 3

天后益母康组乳汁中赖氨酸、精氨酸、谷氨酸、丙氨酸、酪氨酸、甘氨酸与苏氨酸(二者混合测定)含量较对照组明显增加。

六、乳汁中几种元素的分析 用药 3 天对两组 22 例产妇乳汁测定的结果，益母康组 Zn 含量

表 3 乳汁中氨基酸含量的变化 ($\mu\text{mol/ml}$, $\bar{x} \pm S$)

组别	例数	赖氨酸	精氨酸	谷氨酸	丙氨酸	酪氨酸	甘氨酸+苏氨酸
对照	34	0.45 ± 0.2	0.025 ± 0.013	0.20 ± 0.14	0.07 ± 0.06	0.03 ± 0.02	0.15 ± 0.07
益母康	34	$0.60 \pm 0.2^*$	$0.039 \pm 0.023^*$	$0.32 \pm 0.24^{**}$	$0.12 \pm 0.10^{**}$	$0.05 \pm 0.04^{**}$	$0.20 \pm 0.08^{**}$

注：与对照组比较，* $P < 0.01$ ，** $P < 0.05$

$12.5 \pm 4.5 \mu\text{g/ml}(\bar{x} \pm S)$ ，明显高于对照组 $8.6 \pm 4.1 \mu\text{g/ml}$ ，($P < 0.01$)。Cu、Fe 及 Ca 含量无明显变化。

讨 论

益母康冲剂为中药复方，具有益气养血，活血止血，通络下乳等功效。动物实验证明，可促进离体子宫平滑肌收缩，加速小鼠产后子宫的复原。因此临床上可减少产后出血，缩短恶露持续时间，同时也使产后病的发生率下降，第三产程和产后 2 h 的出血量，益母康组最少为 35 ml，最多 400 ml(3 例)；而赋形剂对照组最少为 100 ml，最多为 800 ml，有 9 例在 400 ml 以上。一般认为，产后出血超过 400 ml，则有损于产妇的健康。常用的西药子宫收缩药麦角制剂

可使血管收缩而致血压升高，禁用于妊娠中毒症的产妇；催产素作用时间短，且需注射给药。本药为口服冲剂，应用方便，无毒副作用。

促进乳汁分泌，增加乳汁中赖氨酸及锌的含量，显示了本方药的优点。产后初乳中的含锌量可较乳母的血锌浓度高数倍，说明乳腺对锌有主动分泌的功能，也说明初乳对婴儿的发育与免疫功能有着重要的作用。本药提高产妇血中催乳素的浓度，促使乳汁分泌增加。而初乳分泌增多，加之婴儿的吸吮刺激，又可反射引起脑垂体分泌催产素和催乳素，以排出足量的乳汁，这样形成一个泌乳调节的良性循环机制。因而用药时间虽短，但产后 2 个月调查服药组产妇喂养之婴儿，添加代乳品者较少，说明分娩后 5 天足量的初乳分泌，对于其后成熟乳的充足产生至为重要。

小儿肺炎 X 线征象与中医证型关系探讨

江苏常州中医院(江苏 213003) 庞 薇 卞国本

我们对临床资料较为完整的 600 例支气管肺炎患儿进行了中医分型与 X 线征象之间关系的观察研究。

临床资料 本组 600 例，系 1984 年 6 月~1989 年 6 月的住院患儿。其中男 354 例，女 246 例。年龄在 6 个月以内的 120 例，6 个月~3 岁 366 例，3 岁以上 114 例。中医辨证分型：风热闭肺证：108 例。多见于疾病早期，发热恶风，咳嗽气促，鼻塞流涕，微汗，口渴咽红，小便黄少，舌红苔薄，微黄，脉浮数。痰热闭肺证：420 例。多见于疾病经治 3~7 天后。壮热烦躁，咳嗽作呛，喉鸣痰壅，面赤口渴，气促喘憋，呼吸困难，鼻煽，舌红苔黄，脉弦滑数。痰热恋肺证：72 例。多见于疾病后期，经治 7 天或 10 天以上。低热盗汗，咳嗽，咯痰不爽，口干喜饮，清瘦纳呆，舌偏红而干，苔薄或光剥，脉细数。

观察方法和结果 (1)本组病例以全胸仰卧位及站立和前位 X 线片为观察依据。观察项目：局限性

肺气肿；肺纹理的改变；肺部实变情况；支气管淋巴结肿大。结果：风热闭肺 108 例，X 线表现为局限性肺气肿 60 例。以两下肺多见，并可有横膈平坦现象。两下肺纹理增多 84 例。并常在肺部近脊柱旁出现斑片影 78 例。痰热闭肺 420 例，X 线表现为两下肺的内、中带肺纹理均增多还呈现不规则的斑点状模糊阴影。另阴影密度不均匀，中间密度高，边缘淡，病灶面积通常较小，但如广泛密集，形似融合成节段或大叶状者 120 例。密度深浅不一，出现心缘模糊征 42 例；附近肺野亦可呈现代偿性肺气肿 42 例。痰热恋肺 72 例，X 线表现大多为两下肺纹理增粗，或肺野清晰。

体会 疾病初起之风热闭肺证，X 线以局限性肺气肿和两下肺纹理增多为主，如肺部出现斑点状或斑片状融合阴影，则已进入痰热闭肺证阶段；肺部阴影渐消或肺纹理稍多为痰热恋肺阶段，病情将愈。