

展为肝硬化,如肾上腺皮质激素、秋水仙碱、 γ 干扰素等,由于存在一定程度的毒副作用或费用昂贵,不易被患者所接受。本研究丹参等活血化瘀中药能使CCl₄大鼠肝损伤的血清ALT、AST水平降低,血清白蛋白保持正常,肝组织脂质过氧化降低,使肝内纤维组织增生减少,促进肝细胞超微结构损伤的修复,改善肝脏微循环而具有肝细胞保护作用。在此基础上,应用了复肝康及丹参治疗肝硬化患者,观察其血清HPC III含量的变化^[3]。结果表明,复肝康、丹参等药物可以改善患者自觉症状如乏力、纳差、腹胀等,尤其对两胁胀痛症状改善更明显,同时改善酶谱,特别对血清

HPC III含量的降低有明显疗效,而以复肝康为佳,可能因复肝康为复方,其药量较丹参为重有关。临床应用过程中未发现毒副作用,值得进一步推广应用。

参 考 文 献

1. 病毒性肝炎防治方案(试行). 中华内科杂志 1991; 30(1):8.
2. 袁济民, 朱翠英, 曾民德, 等. 血清III型前胶原肽测定及对肝纤维化的诊断意义. 中华核医学杂志 1989; 9(1):50.
3. 叶红军, 高水生, 王丽英, 等. 血清III型前胶原肽对肝硬化的诊断价值. 临床肝胆病杂志 1993; 9(1):30.

(收稿: 1994-11-20 修回: 1995-02-12)

考试对 19 例学生唾液淀粉酶活性的影响

徐华模¹ 罗再琼² 古树林³ 颜承秀²

近年来研究表明,脾虚患者可出现唾液淀粉酶活性下降,也可能由过度思虑影响脾的功能改变。本研究对 19 例学生考试前后唾液淀粉酶活性进行对比观察,说明唾液淀粉酶与“思伤脾”相互关系,有助于探讨“思伤脾”的含义。

资料与方法

1 资料 在我校中医系 91 级 60 名学生中,经调查表反馈资料,选择其中在重大考试时,有较突出反应的学生 19 例为受试者。选择标准参照 1982 年制定的“中医虚证辨证参考指标”。具备以下两项:(1)食欲减退;(2)食后腹胀;(3)大便稀溏;(4)面色萎黄;(5)肌肉无力。并兼以下两项:(1)精神困倦;(2)少气懒言;(3)口淡无味;(4)舌胖有齿印;(5)脉虚无力。同时排除其他疾病者,初步确定为“思伤脾”对象。19 例中,男 11 例,女 8 例,年龄 17~20 岁,平均年龄 18.6 岁。

2 方法 采用自身对照方法,分别于考试 1 个月前、期末考试中各测定唾液淀粉酶活性并比较。

2.1 唾液标本收集 受试者于取唾液的前一晚临睡前漱口后禁食、禁烟,次晨在安静状态下(尚未漱口、活动等),用刻度管接取自然流出的唾液约 2 ml,随后用小片柠檬酸试纸放置于舌的前半部,再以另一刻度管接取酸刺激后,自然流出的唾液约 2 ml。取每位刺激前、后的标本各 1 份。

2.2 测定方法 标本立即离心(3000 转/min,

10 min),然后取上清液 0.1 ml 加至 pH 6.6 的蒸馏水中,1:200 稀释充分混匀,当天测定其淀粉酶活性。

参考《临床酶学检验》(吉林医学院出版社,1987:139)血清淀粉酶测定的比色法,并参照广州中医学院脾胃教研组生化组测定方法测定(新中医 1978; 3:45)。实验结果用卡方检验。

结 果

受试者考试前、后唾液淀粉酶活性比较:见附表。考试后酸刺激前的唾液淀粉酶活性显著高于考试前

附表 19 例考试前后唾液淀粉酶活性比较

例数	唾液淀粉酶(u, $\bar{x} \pm S$)		
	酸刺激前	酸刺激后	刺激后-刺激前
考试前 19	44210 $\pm$ 14429	49301 $\pm$ 17803	-5103 $\pm$ 19803
考试后 18	62145 $\pm$ 25517*	47577 $\pm$ 19103	12474 $\pm$ 24367*

注:与考试前比较,* $P < 0.01$

($P < 0.01$)。考试后酸刺激后唾液淀粉酶活性显著下降(下降 23%),而考试前酸刺激后唾液淀粉酶活性反而升高,两组酸刺激前后酶活性差比较,差异显著($P < 0.05$)。

讨 论 本结果表明:(1)思虑过度,可使体内唾液淀粉酶活性发生异常,即安静时升高,酸刺激后反而下降。因唾液淀粉酶分泌是受交感神经和副交感神经共同协调支配,其中以副交感神经支配占主导地位。从而表明考试时出现副交感神经偏亢现象。(2)酸刺激后,紧张考生的唾液淀粉酶活性下降,酶活性差为正值,而未考试的平时状态下为负值,说明思虑过度,消化腺分泌受到抑制,虽经激活,酶活性未能增加。

(收稿: 1993-02-26 修回: 1995-02-14)

1. 泸州医学院附属医院(四川 646000); 2. 泸州医学院中医系; 3. 泸州医学院附属中医院检验科