

DIC 家兔也具有防治 TNF- α 、IL-6 介导的损害作用。我们研究发现热毒清处理后和地塞米松具有同样的效果,提示热毒清可能和地塞米松有类似的作用机制。我们以往类似研究表明热毒清具有清除氧自由基⁽⁵⁾,保护线粒体、稳定溶酶体膜等作用⁽⁶⁾,据此,我们推测,上述保护作用可能是热毒清降低 TNF- α 、IL-6 水平,或者阻断和(或)抑制 TNF- α 、IL-6 合成作用的结果,从而防治家兔内毒素性 DIC,详细机制有待进一步研究。

参 考 文 献

1. Flad HD, Loppnow H, Rietschel ET, et al. Agonists and antagonists for LPS-induced cytokines. *Immunobiol.* 1993;187:303.

2. 陆付耳,李鸣真,叶望云,等.热毒清抗内毒素损伤线粒体的实验研究. *同济医科大学学报* 1990;19:237.
3. Nolan JP. Intestinal endotoxin as mediators of hepatic Injury-An idea whose time has come again. *Hepatology* 1989;10:887.
4. Baroer AE, Coyle SM, Marano MA, et al. Glucocorticoid therapy alters hormonal and cytokine response to endotoxin in man. *J Immunol.* 1993;150:1999.
5. 陆付耳,邓泽明,侯安继,等.热毒清对内毒素所致家兔 DIC 氧自由基代谢的影响. *同济医科大学学报* 1993;22(增刊):52.
6. 李鸣真,叶望云,皇甫永穆,等.“热毒清”抗内毒素所致溶酶体和线粒体损伤的实验研究. *中西医结合杂志* 1989;9(6):412.

(收稿:1994-09-26 修回:1995-02-14)

丹桂散对窦房结恢复时间的影响

孙长春 姚映芷

1993 年 1 月~1994 年 1 月,笔者用自制丹桂散治疗窦房结功能低下或窦房结恢复时间延长患者 32 例,通过食道心房调搏术检查,获得较好的疗效。

临床资料 32 例患者中住院 28 例,门诊 4 例,其中男 25 例,女 7 例,年龄 22~62 岁,平均 47.6 岁,病程 0.5~7 年,平均 2.4 年。临床表现以乏力、头晕、胸闷为主,其中 6 例有黑朦、晕厥史。诊断为冠心病 12 例,高血压病 11 例,疑及病毒性心肌炎 2 例,其余 7 例原因不明。体表心电图均示窦性心动过缓,心率 46~62 次/min。4 例作 24 h 动态心电图检查,心率 41~92 次/min,5 例作阿托品试验,除 1 例心率>90 次/min 外,其余为阳性。

使用苏州市吴县车坊电子仪器厂生产的 CF-3 型心脏电生理程控刺激仪,采用 S₁S₁ 分级递增刺激法,其最长的 S₁-P 即为窦房结恢复时间,如停止调搏后出现的是逸搏心律,则为窦结恢复时间>窦房结恢复时间。窦房结恢复时间<1450 ms 为正常值。本资料 32 例均>1450 ms,其中有 2 例窦结恢复时间>窦房结恢复时间,最长为 2200 ms,最短为 1480 ms,平均为 1804 ms。

治疗方法 患者于检查后 3 日内服用本院自制药丹桂散(由丹皮、丹参、桂枝、人参组成,按 2:2:1:1 之比例,经烘烤粉碎过筛后装成胶囊),每

粒胶囊重约 1.5 g,每次服用 3 粒,每日 3 次,2 周为 1 个疗程。服用本品期间,停用其他有关药物,服用 1~4 个疗程后,复查窦房结恢复时间。

结 果 32 例患者经治疗后,有 2 例窦房结恢复正常,20 例较前缩短(最多缩短 220 ms),2 例窦结恢复时间>窦房结恢复时间者停止调搏后亦出现窦性心律,7 例患者较治疗前延长,1 例无变化。治疗后窦房结恢复时间平均为 1766.3 ms,较治疗前缩短 37.7 ms,治疗前后比较,有显著性差异($P<0.05$)。窦房结恢复时间缩短的同时,患者的基础心率均有所增加,增加 4~12 次/min,且心悸、胸闷、头晕等症状有明显改善,有 2 例未再出现黑朦、晕厥。

体 会 窦房结恢复时间是以时间的形式反映窦房结的自动起搏功能,其特异性和敏感性都较高。窦房结恢复时间延长,在一定程度上总是提示窦房结功能障碍,临床上以心动过缓所引起的症状为主要表现形式,病情严重者须植入人工心脏起搏器。本病中医辨证主要责之于心气(血)不足、心阳虚弱、心血瘀阻。丹桂散中丹皮、丹参养血活血,桂枝、人参益气通阳,可以调节植物神经功能,兴奋交感神经,改善血液循环,对冠状动脉硬化和窦房结纤维化有治疗作用,可以避免或延缓植入人工心脏起搏器。治疗期间,未发现该药有毒副作用。由于病例尚少,其远期疗效有待进一步观察。

(收稿:1994-07-04 修回:1995-02-05)