

PGI₂代谢失调,可能是血瘀证目征又一病理基础。

参 考 文 献

1. 李国贤, 鄢毅, 袁景珊, 等. 血瘀证目征的研究. 中西医结合杂志 1988; 8(10): 630—631.
2. 吴云鹏, 伍建中, 李国贤, 等. 临床血液流变学问答. 第1版. 南京: 南京大学出版社, 1991: 1—152.
3. L.丁坦法思(廖福龙, 翁维良译). 血液流变学在诊断及预防医学中的应用. 第1版. 北京: 科学出版社, 1981: 1—131.
4. 廖福龙, 李国贤, 刘占国. 临床血液流变学. 第1版. 天津: 天津科学技术翻译出版社, 1987: 43—215.
5. 覃公平, 李国贤, 伍建中. 血栓病与中风防治. 第1版. 北京: 光明日报出版社, 1990: 210—250.
6. 李国贤, 鄢毅, 李晴, 等. 164例肾炎患者血液流变学指标及其与血瘀证的关系. 中国中西医结合杂志 1993; 13(9): 528—530.
7. Chinese Society of Theoretical and Applied Mechanics, et al. Proceedings of Beijing Satellite Symposium of The Eighth International Congress of Biorheology.

First Edition Beijing: Peking University Press, 1992: 75—226.

8. 陈灏珠. 内科学(高等医药院校教材). 第3版. 北京: 人民卫生出版社, 1990: 1—886.
9. 翁维良, 廖福龙, 吴云鹏, 等. 血液流变学研究方法及其应用. 第1版. 北京: 科学出版社, 1989: 1—303.
10. 李国贤, 鄢毅, 袁景珊, 等. 血瘀证目征与血瘀证诊断标准的比较研究. 中国中西医结合杂志 1995; 15(8): 472—475.
11. 陈可冀, 张之南, 梁子钧, 等. 血瘀证与活血化瘀研究. 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1980: 360—638.
12. 中国中西医结合学会活血化瘀会. 血瘀证与活血化瘀研究. 第1版. 北京: 学苑出版社, 1990: 1—280.
13. 李国贤, 吴浩源, 李冰芳, 等. 从体外血栓形成和血小板粘附探讨血瘀与癌症. 中西医结合杂志 1987; 7(12): 726—751.
14. 翁维良. 冠心病血瘀证研究进展. 中医杂志 1987; 28(6): 64—66.
15. 李国贤, 鄢毅, 袁景珊, 等. 中药抗栓灵治疗血液高粘滞综合征和血瘀证的疗效观察. 中国血液流变学杂志 1994; 4(2): 42—45.

(收稿: 1994—09—02 修回: 1995—06—09)

应用动态心电图对健康人心率昼夜节律的观察

冯 杰 狄淑珍 孙凤鸾

我们应用动态心电图观测 1105 名健康人 24 h 心电图心率变化, 探讨与时间的相关性. 现报告如下。

资料和方法 1105 名石家庄地区居民, 男 682 名, 女 423 名; 年龄 20~75 岁, 平均 47.5 岁; 血压正常, 内科检查心脏未闻及病理性杂音, 心电图正常, X 线检查心脏未见异常. 使用美国惠普公司生产的 43420 A 型动态心电图系统, 对 1105 名健康人在正常工作、活动、休息状态下的心率进行 24 h 连续监测记录. 我们依据中医对时辰的分法, 选择卯时(北京时间 5:00~7:00, 下同)、午时(11:00~13:00)、酉时(17:00~19:00)和子时(23:00~1:00). 采用计算机处理后所提示的各时辰的平均心率, 计算各时辰心率均值, 并全部进行统计学处理。

结 果 1105 名不同性别健康人各时辰心率的测定结果, 见附表。

各时辰组间心率统计学检验, 卯时、午时、酉时

附表 1105 名不同性别健康人各时辰心率测定比较 (次/min, $\bar{x} \pm S$)

性别	例数	卯时	午时	酉时	子时
男	682	84.7±5.6	87.0±1.1	84.5±1.1	64.3±1.0
女	423	81.7±5.5	83.9±1.1	83.7±0.9	62.6±0.1
总计	1105	80.5±0.5*	86.1±0.5*	83.0±0.4*	62.4±0.3

注: 与子时比较, * $P < 0.01$.

与子时比较有显著性差异($P < 0.01$), 男、女两组间各时辰组心率比较无显著差异($P > 0.05$)。

讨 论 动态心电图证实健康人 4 个时辰心率变化符合中医卯时阳气升, 心率加快, 午时最快均值达 86.1 次/min, 以后逐渐减慢, 酉时阳气虽虚, 但仍盛于卯时, 子时心率最慢, 均值 62.4 次/min, 之后阴尽阳始, 心率又逐渐加快, 呈明显昼夜节律, 符合中医阴阳消长规律, 也为临床时间治疗学提供依据。

(收稿: 1995—05—22 修回: 1995—09—15)