

以致 Ca^{2+} 的浓度增高⁽⁹⁾。这不仅导致红细胞能量水平低下, 而且在 ATP 贫乏的红细胞中, 由于膜蛋白的磷酸化受阻, 将不利于膜蛋白低聚体形成, 从而影响膜骨架的稳定性⁽⁹⁾, 使红细胞的正常形态、结构和功能具有重要作用⁽¹⁰⁾。在成熟红细胞中, 糖的分解代谢相当活跃, 红细胞所需能量约 90% 来自糖酵解, 10% 来自磷酸戊糖途径, 它们为红细胞钠泵提供能量, 维持其正常生理功能⁽⁷⁾。本研究结果表明, 肝血虚证患者红细胞膜的 Mg^{2+} -ATP 酶、 Na^{+} - K^{+} -ATP 酶及 Ca^{2+} -ATP 酶活性显著低于健康对照组, 且在 IDA 和 CAA 患者之间无显著性差异。添加葡萄糖后, 肝血虚证患者红细胞的耗氧率较健康对照组显著降低, 若分别同健康对照组比较, CAA 降低显著, IDA 降低但差异无显著性意义。

参 考 文 献

1. 石林阶, 陈昌华, 舒毅刚, 等. 肝血虚证患者血液流变学.

- 红细胞变形性检测与分析. 湖南医科大学学报 1996; 21(2): 131-133.
- 中国人民解放军总后勤部卫生部编. 临床疾病诊断依据治愈好转标准. 北京: 人民军医出版社, 1989: 140-141.
- 再生障碍性贫血诊断标准. 中华血液学杂志 1987; 8(8): 封四.
- 陈贵廷, 薛赛琴主编. 最新国内外疾病诊疗标准. 第一版. 北京: 学苑出版社, 1991: 710-712.
- 李虹, 卢义钦, 彭兴华, 等. 人参总皂甙对苯诱发再障大鼠红细胞中四种己糖利用的影响. 湖南医科大学学报 1994; 19(5): 381-384.
- Reinila M, Mac Donald E, Salem N, et al. Standardised method for determination of human erythrocytes membrane adenosine triphosphatase. Anal Biochem 1982; 124: 19-26.
- Arnott RD. Effect of thyroid status on Ouabain binding to the human lymphocyte. J Clin Endocrinol & Metab 1982; 54: 1150-1156.
- De Wardenr HE. Dahl's hypothesis that a saluretic substance may be responsible for a sustained rise in arterial pressure: Its possible role in essential hypertension. Kidney Int 1980; 18: 1-9.
- Grotzer WB. The red cell membrane and its cytoskeleton. J Biochem 1981; 80: 35-37.
- 林钧材主编. 血液生物化学. 北京: 人民卫生出版社, 1988: 230-232.

(收稿: 1996-02-11 修回: 1996-07-15)

穴位注射治疗变态反应性鼻炎合并过敏性鼻炎 71 例

陶 洪¹ 侯志良¹ 刘桂云¹ 张昭藩¹ 赵 琳¹ 崔建伟²

1990 年 2 月~1995 年 2 月我们以曲安缩松混悬液穴位注射治疗变态反应性鼻炎合并过敏性鼻炎, 取得良好效果, 报道如下。

临床资料 符合变态反应性鼻炎诊断标准〔中西医结合杂志 1989; 9(2): 124〕及伴有季节性或常年性呼吸急促、痰鸣、咳嗽、胸闷及面部青紫等症, 症状缓解后有气喘者, 诊断为过敏性鼻炎者 111 例, 分为穴位组 71 例, 男 48 例, 女 23 例; 年龄 21~60 岁, 平均 41.3 岁; 病程 5~13 年, 平均 7.24 年。71 例患者皮肤敏感试验阳性率 78.54%, 季节性 19 例, 常年性 52 例。对照组 40 例, 男 29 例, 女 11 例; 年龄 26~65 岁, 平均 39.92 岁; 病程 4~12 年, 平均 6.8 年, 皮肤敏感试验阳性率 65.31%, 季节性 19 例, 常年性 21 例。两组具有可比性 ($P > 0.05$)。

治疗方法 穴位组: 曲安缩松混悬液(西德亚斯平大药厂生产, 批号 36194) 40 mg/ml, 加注射用水 1 ml 行两侧迎香穴(每次每侧 0.8 ml)和天突穴(每次 0.4 ml)注射, 每 4 周 1 次, 3 次为 1 个疗程; 治疗期间停止使用抗过敏和平喘药物。对照组: 曲安缩松混悬液 40 mg/ml, 加注射用水 1 ml 行两侧迎香穴(每

次每侧 1 ml)注射每 4 周 1 次, 疗程同穴位组; 并以氨茶碱 100~200 mg 每日 3 次、博利康尼 2.5 mg 每日 2 次、酮替芬 1 mg 每日 2 次口服; 喘息发作时配合舒喘灵每日 3~4 次, 每次 1~2 揞。

结 果 疗效评定标准: 参照变态反应性鼻炎治愈标准〔临床耳鼻喉科杂志 1990; 4(3): 187〕, 哮喘症状经 2 个疗程治疗, 连续 2 年未复发者为显效; 2 年内未发生呼吸急促、咳嗽、痰多, 但仍有胸闷者为有效; 鼻部症状明显改善, 仍有呼吸急促, 咳嗽等症为无效。结果: 穴位组 71 例, 显效 58 例(81.69%), 有效 12 例(16.90%), 无效 1 例(1.41%)。对照组 40 例, 显效 3 例(7.50%), 有效 28 例(70.00%), 无效 9 例(22.50%)。经统计学处理 $P < 0.005$ 。穴位组 58 例显效者, 除局部有泡、有胀感外, 均有唇部麻木感, 0.5 h 后消失; 天突穴颈前区胀感尤为显著; 鼻部显效时间在 0.5~2 h, 呼吸系统症状显效时间在 48 h 后开始。

讨 论 曲安缩松混悬液全身抗炎作用与去炎松相同, 局部作用较去炎松为强。穴位注射通过药液机械刺激和经络循环途径, 作用于相应的经穴及器官, 达到宣肺涤痰、养阴利气目的。

(收稿: 1995-10-04 修回: 1996-01-12)

1. 北京市和平里医院(北京 100013); 2. 中国化学工程公司