

化风证有无诊断价值及特异性。

本研究结果发现脑梗塞肝阳化风证患者血浆 NE、F、TXB₂ 含量均增高, 血清 T₃ 含量降低, 从而说明脑梗塞肝阳化风证时机体处于应激状态, 交感—肾上腺髓质、肾上腺皮质均处于亢进状态, 甲状腺功能偏低; 微循环中收缩血管物质含量增加, 微循环障碍。由此说明上述指标对于脑梗塞肝阳化风证具有证的特异性, 认为可考虑作为该证的实验诊断参考指标。

参 考 文 献

1. 金益强, 黎杏群, 胡随瑜, 等. 肝风内动证三型病理生理学基础研究. 中国中西医结合杂志 1993; 13(7): 391—396.
2. 王新德整理. 各类脑血管疾病诊断要点. 中华神经精神科杂志 1988; 21(1): 60.
3. 韩仲岩主编. 实用脑血管病学. 上海: 上海科学技术出版社,

- 1994: 178.
4. 孟家眉执笔. 对脑卒中临床研究的建议. 中华神经精神科杂志 1988; 21(1): 57—59.
5. 国家中医药管理局发布. 中医病证诊断疗效标准. 南京: 南京大学出版社, 1994: 24—25.
6. 邓铁涛主编. 中医证候规范. 第 1 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1990: 57—58.
7. 易振佳, 李京, 刘爱平, 等. 天龙熄风汤治疗肝阳化风型急性脑梗塞 60 例临床观察. 湖南中医杂志 1992; (1): 3—6.
8. Eisenhofer G, Goldstein DS, Stalt R, et al. Simultaneous liquid-chromatographic determination of 3,4-dihydroxyphenylglycol, catecholamines, and 3,4-dihydroxyphenylalanine in plasma, and their responses to inhibition of monoamine oxidase. Clinchem 1986; 32(11): 2030—2033.
9. 季钟朴. 关于中医“证”的研究思路. 中西医结合杂志 1985; 5(6): 366—368.
10. 潘其民, 陈国林, 赵玉秋, 等. 中医肝病流行病学调查. 中西医结合杂志 1991; 11(3): 153—155.

(收稿: 1995—11—24 修回: 1996—06—17)

人参四逆汤和三七粉抢救急性心肌梗塞 合并心源性休克 15 例

吴允琦 刘树芳

1980~1994 年, 我院应用中西医结合方法, 抢救急性心肌梗塞(AMI)合并心源性休克患者 15 例, 疗效满意, 现报告如下。

临床资料 所有患者均符合世界卫生组织 AMI 诊断标准。中西医组 15 例, 男 8 例, 女 7 例; 年龄 42~84 岁, 平均 59 岁; 病程 3~70 h, 平均 21 h; 梗塞部位: 下壁 8 例, 前壁 3 例, 下壁+前壁 4 例; 合并束支阻滞或房室传导阻滞(I°)5 例, 室性心动过速(室速)4 例, 室性早搏(室早)13 例。对照组 14 例, 男 5 例, 女 9 例; 年龄 59~88 岁, 平均 69 岁; 病程 2~66 h, 平均 25 h; 梗塞部位: 下壁 4 例, 前壁 5 例, 下壁+前壁 3 例, 心内膜下 2 例; 合并束支传导阻滞或房室传导阻滞(I°)3 例, 室速 2 例, 室早 5 例。

治疗方法 两组患者均在给予补充血容量基础上应用血管扩张剂及血管收缩药等。中西医组入院后即给予急煎人参四逆汤(红参 15g 附子 15g 干姜 10g 甘草 10g), 每日 1 剂, 连服 1 周。三七粉 10g, 每日 3 次, 1 周后改为 3g, 每日 3 次至出院。

结果 中西医组 15 例死亡 7 例(46.7%), 对

照组 14 例死亡 13 例(92.9%), 两组间有显著差异($P < 0.01$)。中西医组存活患者中, 原面色苍白, 皮肤湿冷等症状在服用中药 1 h 左右即有好转, 停止使用升压药物时间为 6 h~3 天。对照组仅有 1 例患者存活, 在应用升压药后血压虽恢复, 但面色苍白、精神倦怠等症状未得以彻底改善, 于住院 9 天自动要求出院而未予随访。

体会 本病中医辨证为心阳虚, 阳气不能外达; 心气不足, 阳气不能外固。在常规应用西药抢救的基础上, 中药则针对真阳欲脱诸证应用红参大补元气, 补气固脱以治喘急汗出、手足厥逆等虚脱亡阳之证, 同时可兴奋中枢; 附子补肾回阳; 干姜温中散寒, 回阳通脉; 重用甘草和中益气, 补正安中。根据药理学的研究, 四逆汤具有显著升压作用, 附子和甘草合用可使强心作用增强。干姜扩张血管、改善循环, 与附子有协同作用。三七粉具有止血化瘀功效, 有缩短血液凝固时间及使血管收缩的作用, 人参与三七可改善冠脉系统的微循环, 增加心肌营养性血流量, 故对缓解心绞痛有一定作用。

(收稿: 1995—09—18 修回: 1996—07—10)