

## 讨 论

《本草纲目》记载，白花前胡有宣散风热，下气，消痰功能。有研究表明它具有防治心绞痛等功能<sup>(5)</sup>，本研究结果表明，白花前胡浸膏能明显降低正常大鼠的血压，作用 6 h 后血压恢复正常，而二肾一夹型大鼠的血压明显升高，左室重量明显高于正常对照组，这可能是由于长期压力超负荷，心脏为了克服后负荷所致，灌服白花前胡浸膏 9 周后能明显降低血压，从左室重/体重这一反应心肌肥厚的敏感指标来看，白花前胡浸膏能预防左室肥厚的形成。

在离体工作心脏上，我们观察到，LVH 组的心功能明显受损，可能是长期血压升高所致，而白花前胡浸膏组的收缩和舒张功能均得到改善，其作用机理可能与降压作用有关，也可能由于白花前胡浸膏本身对心肌肥厚有特异作用，白花前胡浸膏增加冠脉流量，不但较 LVH 组明显增加，而且显著高于正常对

照组。以上作用可能与其有效成份具有钙拮抗作用有关，其确切机理尚有待于进一步探讨。

## 参 考 文 献

1. 江苏新医学院. 中药大辞典. 下册. 上海: 上海人民出版社, 1977: 3545.
2. Rao MR, Shen XH, Zou X. Effects of praeruptorin C and E isolated from Qian-Hu on swine coronary artery and guinea-pig atria. *Eur J Pharmacol* 1988; 155: 293-295.
3. Kuwajima I, Kardon MB, Pegram BL, et al. Regression of left ventricular hypertrophy in two kidney, one clip Goldblatt hypertension. *Hypertension* 1982; 4(3 Pt 2): 113.
4. Neely JR, Rovetto MJ. Techniques for perfusing isolated rat hearts. In: Hardman JG, Mally BW, eds. *Methods in Enzymology*, Vol 39. New York: Academic Press. 1975: 43.
5. Chen ZX, Huang BS, She QL, et al. The chemical constituents of BAI-HUA-QIAN-HU. The root of *peucedanum praeruptorum*. *Acta Phar Sin* 1979; 14: 486-488.

(收稿: 1995-11-10 修回: 1996-04-30)

## 鼯鼠粉山莨菪碱联合康力龙治愈急性再生障碍性贫血 1 例

杨建华 刘敬梅 杨慎波 姜凤玲 马德英

**病历摘要** 患者男，40 岁，因头晕乏力 20 天，加重伴皮肤出血斑 10 天，于 1994 年 3 月 16 日入院。查体：重度贫血貌，全身皮肤散在大小不等出血斑点，口腔粘膜大片血泡。颈软，心肺正常，腹平软，肝脾未触及。周围血象：白细胞(WBC) $0.8 \times 10^9/L$ ，红细胞(RBC) $1.44 \times 10^{12}/L$ ，血红蛋白(Hb)26 g/L，血小板(PTC) $1.5 \times 10^9/L$ ，网织红细胞(RC)0.001。骨髓象示：增生重度减低，粒：红=1.6：1，粒系增生重度减低，仅见后期少量细胞，浆内颗粒较粗糙。红系几乎不见再生，只占 3%，成熟红细胞大致正常。巨核细胞未见，血小板少见。淋巴比值相对增高，浆细胞、网状细胞明显增高。诊断：急性再生障碍性贫血(简称急性再障)。入院后患者出现高热(体温  $41^\circ C$ )，惊厥 1 次。

**治疗经过** 采用鼯鼠粉(鼯科动物黄鼯(*Mustela Sibirica* Pallas)，去皮毛、爪、胃肠、膀胱及胆囊，用温火烘干研成细粉)9 g/d，分 3 次口服，疗程为 12 周；山莨菪碱 10 mg/d 加入 5% 葡萄糖液内静脉滴注，每日递增 10 mg，至每日用量 60 mg 时持续用药 1 周，继而改口服山莨菪碱 30 mg/d，分 3 次口服，连服 2 周停药；康力龙 18 mg/d，分 3 次口服，连用 6 周后渐减量。经以上治疗 6 周后，临床出血、贫血症状消失；查周围血象：WBC  $4.7 \times 10^9/L$ ，

RBC  $3.28 \times 10^{12}/L$ ，Hb 90 g/L，RC 0.01，不需再输血。用药至 10 周时，骨髓象增生活跃，呈大致正常象。周围血象：WBC  $5.5 \times 10^9/L$ ，RBC  $3.62 \times 10^{12}/L$ ，Hb 117 g/L，PTC  $166 \times 10^9/L$ 。用药 12 周停用鼯鼠粉、山莨菪碱，继续服用康力龙，6 mg/d，分 3 次口服以维持治疗，同时加服再障生血片，硫酸亚铁及叶酸等药物辅助治疗，患者至今仍健在。

**讨 论** 中医理论认为，再障属中医学“血虚”范畴，有先天后天不足之分。鼯鼠为鼯科动物，本草记录其性味甘温，有小毒。笔者于临床参以药用以其甘温之性益气健脾，强其运化水谷精微而转化气血。在治疗过程中，用药 6 周，Hb 升至 90 g/L，且保持稳定。且未出现任何副作用。山莨菪碱可改善造血微循环，使造血细胞得到更多的营养物质，刺激造血干细胞的生长，使骨髓造血加速，并有预防康力龙引起的肝损害作用。其副作用有口干、视物模糊、腹胀、排尿困难等。但一般可耐受，用药 1 周即可见效。康力龙属蛋白同化激素，是治疗造血细胞缺陷的针对性药物，可驱使 G<sub>0</sub> 期细胞进入增殖周期，加强了干细胞增殖和分化作用，因而能刺激骨髓造血。

以上中西药联用，临床作用快，疗效稳定，且经济易行。但因病例少，有待更多的临床实践证实。

(收稿: 1995-11-02 修回: 1996-02-08)