

表 4 各组动物血浆中 TXB₂、6-K-PGF_{1α} 及肺体指数比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	动物数	TXB ₂ (pg/ml)	6-K-PGF _{1α} (pg/ml)	肺体指数
杏贝冲剂	13	179.9 ± 90.0 [△]	130.0 ± 36.7 [△]	1.04 ± 0.13 [△]
强的松	13	149.8 ± 86.1 [△]	155.7 ± 46.0 [△]	1.09 ± 0.15
模型	12	288.3 ± 102.3*	85.9 ± 32.1*	1.17 ± 0.11**
正常	12	131.7 ± 60.5	157.7 ± 40.2	0.81 ± 0.11

注:与正常组比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$;与模型组比较,[△] $P < 0.05$

讨 论

中医对哮喘病的治疗积累了丰富的经验,认为该病病机为肺失宣降,病理产物为痰(后挟瘀)。杏贝冲剂正是根据此而设计,方中麻黄、杏仁宣降肺气;银花、桑白皮、牛蒡子、川贝清热化痰,丹参活血化瘀,地龙解痉。该方有宣肺化痰、化痰解痉之功效;可开肺气、清痰热、化瘀血、解痉平喘,使肺气宣降自如而起到治疗的目的。

最新的研究已证明:支气管哮喘首先是一种慢性气道炎症(AAI),由此引起的气道反应性增高和平滑

肌痉挛收缩是哮喘的两大特征,抗炎治疗是最基本的治疗,糖皮质激素类药物列为首选^[4]。我们以杏贝冲剂治疗支气管哮喘并与该类药物强的松做了对比研究,结果发现杏贝冲剂能明显改善哮喘患者症状,改善肺通气功能,并降低气道高反应性。在动物实验研究中我们发现,杏贝冲剂有拮抗哮喘炎性介质 TXB₂、6-K-PGF_{1α}变化的作用;组织学的观察也证实,杏贝冲剂能有效防止哮喘豚鼠气道粘膜上皮损伤、脱落,炎细胞浸润及管腔痉挛陷闭,防止肺气肿形成,从而初步证实该方有明确的抗炎作用。

参 考 文 献

1. 支气管哮喘的定义、诊断、严重度分级和疗效判定标准. 中华结核和呼吸杂志 1993; 16 (哮喘增刊): 5.
2. 穆魁津,林友华主编. 肺功能测定原理与临床应用. 第1版. 北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1992: 197-198.
3. 吕宝璋. 豚鼠肺中 β_2 受体的测定及其在实验性过敏性哮喘时的变化. 中华医学杂志 1985; 65 (9): 385-388.
4. 孙 滨. 哮喘发病机理与治疗进展. 中华结核和呼吸杂志 1994; 17 (4): 197-198.

(收稿: 1996-05-20 修回: 1996-12-20)

产乐冲剂治疗产后恶露不绝 103 例*

赵荣胜 卞宜心 丁元珍 胡燕尔

1994~1995年,我们用产乐冲剂(赵荣胜的经验方)治疗早期流产、引产及足月产后恶露不绝103例,并设产宝口服液为对照观察,现报告如下。

临床资料 选择产后3周,引产后2周,早期流产后1周以上阴道仍有少量出血者为观察对象203例,随机分为两组,治疗组103例,年龄18~37岁,平均25.9岁;孕次1~6次,平均1.6次;阴道流血时间:7~90天,平均30.5天;产式:足月产65例,引产7例,早期流产31例。对照组100例,年龄20~35岁,平均26.2岁;孕次1~3次,平均1.6次;阴道流血时间:7~61天,平均29.2天;产式:足月产65例,引产8例,早期流产27例。两组资料经统计学处理,均无显著差异($P > 0.05$),有可比性。

治疗方法 治疗组用产乐冲剂(含桃仁5g 红花10g 当归15g 川芎10g 山楂15g 蒲黄10g 益母草15g 乌梅10g 马齿苋20g,由本院制剂室提供),每次1包(每包含生药30g),温开水冲服。对照组用产宝口服液(由当归、黄芪、党参等组成,每支10ml,中国

通化东宝药业股份有限公司生产,批号940422),每次1支;两组均1日3次,连服2~10天。两组治疗期间均不加用任何其他中西药。

结 果 (1) 疗效评定:连续服药2~10天,阴道出血净止为治愈;连续服药10天,阴道出血减少为有效;连服10天后仍出血为无效。(2) 结果:治疗组103例中,治愈95例(92.23%),有效7例(6.80%),无效1例(0.97%),总有效率为99.03%;对照组100例中,治愈80例(80%),有效12例(12%),无效8例(8%),总有效率为92%,两组治愈率比较有显著性差异($P < 0.05$)。治疗组治愈时间(平均4.52天)优于对照组(平均6.20天, $P < 0.01$)。

体 会 《诸病源候论》认为恶露不绝由“血瘀”、“虚损”所致,基于产后多虚、多瘀这一病理特点,后世治疗本病多强调益气养血行瘀。我们认为产后多有瘀血阻滞,且瘀久可以化热,加上产时外邪易乘虚入侵,与瘀相搏,瘀热互结胞中,瘀血不去,新血不得归经,以致出血不止。故我们采用桃仁、红花、当归、蒲黄、乌梅、山楂、马齿苋等清热化瘀药治疗,热清则血静,瘀化则流畅,胞宫洁净,出血自止。

(收稿: 1996-03-27 修回: 1996-12-20)

* 安徽省卫生厅资助课题

安徽省安庆市中医院(安徽 246024)