

果,但本组病例中有16例是抗癫痫西药治疗无效者,病情较复杂,治疗后能取得上述效果,可以说明赵老的临床经验对治疗小儿癫痫有一定的价值;特别是中药副作用小,有促进智力恢复的苗头,更有临床意义。

三、本组只有4例是单纯中药控制发作,且都是原发性、轻型患者,大多数有效病例仍是中西药合治。其抗癫痫西药停用率经统计学处理无意义,说明现阶段用赵老的经验方尚不能取代抗癫痫西药治疗癫痫,特别是重型患者一定要中西药合治,待取得稳定疗效后(最少

一年以上不犯病),再逐渐减、停抗癫痫西药。如果病情无反复,可在1~2年内减停。万勿急减、骤停,以免病情反复。

参 考 文 献

- (1) 赵心波等: 中医中药治疗40例癫痫初步分析。中级医刊4:18, 1979。
- (2) 冯应焜: 临床脑电图学, 62~64页, 人民卫生出版社, 1980。
- (3) 匡培根等: 青阳参治疗癫痫大发作(附动物实验观察)。中医杂志21(8):22, 1980。
- (4) 中医研究院西苑医院儿科: 赵心波儿科临床经验选编, 62页, 人民卫生出版社, 1979。

首乌对家兔实验性心肌缺血预防作用的观察

空军成都医院内三科 刘 开 明

我们初步观察到,首乌煎剂有拮抗垂体后叶素引起的家兔实验性急性心肌缺血心电图改变的预防作用,现报告如下。

一、材料与方法

生药制首乌经水煎、过滤、浓缩成100%煎剂(1毫升含生药1克)。实验分两期进行。

对照期: 将20只青紫蓝家兔背位固定,针头电极插入四肢肌肉内,描记Ⅱ导联心电图。由耳静脉注入垂体后叶素2单位/公斤体重,30秒注完,依次测定第5、10、15、20、30、45、60秒,1.5、3、5、10、15、30及45分钟时Ⅱ导联心电图,分别观察家兔T波峰值电压、ST段抬高(>0.5 mV)、心率和节律变化。

实验期: 家兔经对照期测定后再饲养3天以上,随机将20只家兔雌雄各半分为两组。首乌煎剂一次组: 给予首乌煎剂5克/公斤灌胃,间隔1小时由静脉注入垂体后叶素,剂量、方法和测定均同对照期。首乌煎剂三日组: 每日用首乌煎剂5克/公斤灌胃1次,连续3天,第3天灌胃后1小时依上法注入垂体后叶素并测定心电图。

两组家兔分别以同一兔对照期和实验期作自身前后比较并进行组间比较。

二、实验结果

20只家兔正常心电图T波电压范围在0.12~

0.45 mV, 平均为 0.215 ± 0.034 mV (标准误,下同),T_x直立,与文献报告一致。

(1) T波变化: 家兔实验期注入垂体后叶素后出现明显心肌缺血的心电图,表现为T波高耸, T波出现峰值多在3分钟内,随后下降,30分钟后恢复正常。首乌煎剂一次组实验期与对照期比较, T波峰值电压有明显下降,下降差值数为 $67.99 \pm 18.40\%$,差别非常显著($P < 0.01$),首乌煎剂三日组下降差值数亦很显著($44.91 \pm 17.50\%$, $P < 0.05$)。

(2) ST段变化: 首乌煎剂一次组实验期和对照期出现ST段抬高的家兔均为1/10只,首乌煎剂三日组实验期和对照期分别为1/10只和3/10只,经统计学处理未见明显差异。

(3) 心率变化: 两组家兔实验期和对照期心率比较,首乌煎剂可拮抗垂体后叶素引起的心率减慢,首乌煎剂一次组上升差值为 25.0 ± 9.94 次/分,首乌煎剂三日组为 30.6 ± 10.65 次/分,经统计学处理均有明显差异($P < 0.05$)。

(4) 节律变化: 实验家兔注入垂体后叶素后可引起各种心律失常,如窦性停搏、窦房阻滞、室性早搏、心房纤颤等,首乌煎剂一次组实验期和对照期出现心律紊乱的兔数分别为8/10只和6/10只,首乌煎剂三日组分别为6/10只和5/10只,结果表明首乌煎剂对垂体后叶素引起的心律紊乱无拮抗作用。