

小、心室充盈速度的快慢和房室间舒张期压力阶差的大小等有关⁽⁸⁾，本组针后EF段下降速率增快者同时伴有左室舒张期内径缩小，似提示其EF段下降速率的增快主要和心脏收缩功能改善，经二尖瓣的血流及左室充盈速度增快有关。由此可推测针后心功能的改善主要与心肌收缩功能改善有关。在随访中，有6例于停针后症状又重复出现，其中1例经第二疗程针刺治疗后症状又渐见好转，提示对部分患者针刺疗效的维持时间可能较短，为巩固及加强疗效，需间歇重复针刺治疗。

二、血浆cAMP、cGMP、皮质醇改变机理探讨

动物实验提示血浆cAMP的增高可引起心肌收缩增强。cAMP增高与儿茶酚胺增多有关。在心肌收缩时心肌cAMP增高cGMP降低，而心肌舒张时cAMP稍降低cGMP增高。cGMP和乙酰胆碱增多有关^(9,10)。本组示cAMP在首次针后即增高，在疗程中期最明显，其结果和临床疗效及客观检查基本一致，似可说明血浆cAMP增高可能为心肌收缩功能改善的反映。本文某些疗效明显患者，随着cAMP增高，cGMP亦有轻度升高，可能为心肌舒张功能改善的反映。

针刺后原皮质醇增高者降低，原降低者增高，而原正常者仍在正常范围内波动，可能系针刺后心功能改善使“应激反应”渐恢复正常，故原皮质醇分泌增多者相应出现降低，原皮质功能低下者于心功能改善后使皮质血供应改善，从而改善皮质分泌。以上解释是否恰当，因病例不多，尚待进一步观察探讨。

本工作承第三人民医院徐伯敬教授、汪基康医生、周毓英医生及包小君、沈爱珍等同志协助，特此一并致谢。

参 考 文 献

- (1) 中医研究院经络研究所：针刺对冠心病心绞痛病人左心功能状态的影响。内部资料，1977。
- (2) 上海第六人民医院：应用超声心动图探索针刺治疗冠心病的原理。内部资料，1977。
- (3) 上海第二医学院附属第三人民医院内科：针刺治疗风心病的小结。医学情况交流 3:15, 1974。
- (4) 黄铭新等：二尖瓣分离术的疗效。中华医学杂志 (1):

12, 1957。

- (5) 上海第二医学院：放射性同位素在基础医学中的应用。192页，原子能出版社出版，1979。
- (6) 上海第二医学院内分泌研究室：血浆和尿游离皮质醇的放射免疫测定和初步临床应用，内部资料。
- (7) Spiess RS: Eosinophile count. Blood 7:550, 1972。
- (8) 武汉医学院附属第一医院：超声心动图学，1975。
- (9) Mayer SE: Cyclic nucleotide and cardiac contraction myocardial failure. P 91, Spring-Verlog Berlin, 1977。
- (10) Goldberg ND, et al: Biological regulation through opposing influences of cGMP and cAMP: The yin yang hypothesis. Adv in Cyclic Nucleotide Research 5:307, 1975。

名词解释：超声心动图 (Ultrasound Cardiography, 简称UGG)，是利用超声波原理以显示心脏、大血管解剖层次与活动的一种无创伤诊断技术。其工作原理是：仪器探头上的换能器将高频电脉冲变为脉冲式超声波在介质(机体心脏)中传播，遇有声阻不同的界面时即发生反射，回转为原探头接收，再变为电信号，经一系列处理后，显示在示波管上，这些信号可显示出超声波通过的一条线上各个界面上反射的强弱、厚度、距离、活动速度与幅度，借以反映出心脏及大血管内径大小、心壁厚度、心脏各个结构特别是心壁(包括室间隔)和瓣膜的活动规律。超声心动图主要用于诊断二尖瓣狭窄及狭窄程度、二尖瓣关闭不全、二尖瓣脱垂、心房肿瘤、心肌病、先天性心脏病和心包积液等病变，以及作为左心室功能的测定。目前发展起来的超声心动图声学造影法对于确定心脏解剖结构和检查心内血流分流及瓣膜反流等均有一定的帮助。超声心动图对人体无任何损害，检查可靠、简便，又便于复查，这种检查法在某些方面能弥补X线和心电图的不足。

冰连散治疗化脓性中耳炎

湖北医学院咸宁分院中医教研室

黎 汉 华

药物配制及用法：黄连10克，研细末，加冰片1克，再研匀，贮瓶备用。先取药棉擦净耳内脓液，再滴入少许双氧水，擦干，用麦草管将药末吹入耳内，每日2~3次。一般3~5天见效。无任何不适反应。

适用于单纯型的本病患儿，耳内流出粘液性脓，听力减退。如属坏死型或胆脂瘤型者本方效差或无效。