

床疗效相近,而副反应以苏心丸为小。苏心丸的症状有效率 68.27%,心电图有效率 52.5%。苏心丸口服后最早起效时间 30 秒,多数在 5 分钟以内;持续时间最短 30 分钟,最长 24 小时,平均为 8.36 小时。此药起效迅速,宜在心绞痛发作时即刻服用,对不同类型心绞痛均有效验。

本文探讨了苏心丸的组成中药在动物实验中对心绞痛缓解的机理。文中注意到麝香和蟾酥的毒副作用,经动物实验研究,找出适宜的剂量,使苏心丸在保持药物功效,避免毒性反应方面,优于救心丸。

参 考 文 献

- (1) 上海第一医学院华山医院:中西医结合治疗急性心肌梗塞的初步体会。中华医学杂志(1):29, 1973。
- (2) 江文德等:冠心苏合丸的药理研究及苏冰滴丸的理论基础。药学报 14(11):611, 1979。
- (3) 上海第一医学院华山医院:苏冰滴丸治疗冠心病心绞痛 301 例临床疗效总结。医学情况交流(4):75, 1977。
- (4) 江文德等:“苏心丸”的组成中药的实验研究。内部资料, 1981。
- (5) 胡国钧等:麝香注射液对麻醉狗心脏和心肌梗塞范围的影响。中成药研究(5):47, 1980。
- (6) 陈一等:“肉桂的药理研究”。全国第一届心血管药理专业学术会议论文摘要汇编, 1980。
- (7) 陈修等:人参总皂甙抗心肌缺血作用原理的初步探讨。同(6), 1980。

甘 温 除 热 法 治 疗 高 烧 1 例

甘肃省山丹县人民医院中医科 王 侃

患儿:白××,男,12岁,1980年9月12日住西医儿科病房治疗,9月21日请中医会诊。

患儿以发烧8天、皮疹3天入院。入院前8天,发烧咽痛,入院前3天可见躯干、皮肤发红出疹,高烧抽风一次。入院查体:体温 38.7℃,脉搏 144 次/分。患儿呈急性病容,神清,双眼球结合膜充血明显,颈部、躯干、四肢皮肤充血,灯光下隐约可见针尖样大小疹子,口周苍白,咽部、悬壅垂充血、水肿明显,呈杨梅舌。腋下、腹股沟淋巴结肿大,有触痛,颈软,两肺呼吸音粗,心率快,144 次/分,律齐,心尖闻及Ⅱ级收缩期杂音,腹软,肝脾未触及,肠鸣音弱。验血:血红蛋白 7.9 克%,白细胞 20,500/立方毫米,中性 81%,淋巴 19%。血沉 8 毫米/1 小时,血小板计数 100,000/立方毫米。出血时间 30 秒,凝血时间 4 分 30 秒(试管法)。检尿:淡黄,清,酸性,蛋白(±),白细胞 2~4。胸透未见心肺病变。西医诊断:高烧待查;猩红热;毒血症。先后以青霉素、链霉素、红霉素、扑尔敏、ATP、小儿 A P C、5% 葡萄糖 500 毫升+红霉素 0.25+氢化考地松 100 毫克静滴等治疗 4 天后,体温降至 37.2~36.8℃之间,皮疹逐渐消退、糠屑样脱皮开始,第六天后出现鼻衄、自汗,热亦复燃(体温常在 37.8~38.9℃之间),加用止血敏肌注 3 天,中

医以热伤营血,投犀角地黄汤类药物两剂,仍未取效,且高烧、鼻衄、自汗似有加重。

会诊记录:患儿形体瘦弱,素有自汗、食少、乏力倦怠,易于感邪。现病症:患儿呈重病容,神清,面色浮红,发热重(腋温 39.4℃)唇干,口渴少饮,伴有自汗不止,动则尤甚,鼻衄,神疲,纳差,小便少,大便黄色,先成形,后稀薄,舌质稍红、少有白苔,脉浮虚而数、无力。辨证:气虚发热。治则:甘温除热,宜补中益气汤加阿胶、黄柏治之。

处方:生黄芪 15 克,党参 15 克,白术 10 克,生甘草 10 克,当归 6 克,陈皮 5 克,升麻 6 克,柴胡 15 克,阿胶 15 克(烔化),黄柏 6 克。三剂。水煎分三次服下(服中药期间西药照常使用,下同)。

9月24日二诊:患儿精神好转,面色红润,自觉身热(腋温 37.4℃),自汗少许,鼻衄止,仅涕中带血,食欲稍增,口不渴,不欲饮,二便通畅,脉浮虚无力,舌中心薄白苔、质稍红。乃为脾胃阳气始生,真阴自长。药及病所,效不更方,宗上法继服三剂。

9月27日三诊:患儿精神大为好转,热退(腋温 36.6℃),汗、衄均止,饮食如常,二便通调,舌上薄白苔、质红润,六脉和缓。血象:血红蛋白 11.5 克%,白细胞 9200/立方毫米,中性 69%,淋巴细胞 29%,单核细胞 2%。尿检:未见异常。告愈出院。