

含量增加,可作为高凝状态的指标之一。血清 FDP 含量的增高一般反映纤溶活性亢进,它可以是局部的,也可以是全身性或二者同时存在,在本组胃疾中它的增高推测当与胃的局部纤溶亢进以及胃脘痛等引起全身纤溶亢进有关。

小 结

本文从局部血行障碍及从血凝及纤溶角度对“久痛入络”的本质进行初步探讨。按 Astrup 氏法改良对 103 例具有胃脘痛的各类胃疾患者测定活检胃粘膜组织局部纤溶活性,部分病例同时测定血循环中纤维蛋白原(Fbg)及纤维蛋白(原)裂解产物(FDP)。全部病例均进行中医辨证分型。观察结果表明,各类胃疾的胃组织纤溶活性较正常对照组显著增高($P<0.01$)。中医分型各组中具血瘀兼证者较无血瘀兼证者胃组织纤溶活性显著增高($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。血循环中 Fbg 及 FDP 增高率分别为 53.2% 及 41.2%,其中具血瘀兼证者尤较无血瘀兼证者

为高。提示中医血瘀与纤溶及血凝增高密切相关,并随着病程延长,血瘀兼证的发生率及胃组织纤溶活性均成比例增高,病程在 4 年以下及 5~9 年组与病程 15 年以上组相比差别非常显著($P<0.01$),病程 10~14 年组与病程 15 年以上组相比也有显著差别($P<0.05$),提示“久痛”与“入络”确有关系。

参 考 文 献

- (1) 近藤元治等:综合临床 24(11):2769, 1975.
- (2) Kondo M, et al: Gastroent 70(6):1045, 1976.
- (3) Kondo M, et al: Gastroent 71(4):631, 1976.
- (4) 吉川敏一等:日本消化器病学会杂志 75(9):1331, 1978.
- (5) 近藤元治等:日本消化器病学会杂志 78(3):653, 1981.
- (6) Astrup T, et al: Arch Biochem Biophys 40:346, 1952.
- (7) Biggs R: Human blood coagulation, Haemostasis and thrombosis. p 655, Blackwell, 1972.
- (8) 铃木阳一等:日本消化器病学会杂志 临时增刊号 77 (2):691, 1980.
- (9) Cox HT, et al: Lancet 1:1300, 1967.

雷公藤经乳汁致婴儿毒副反应 1 例

湖北省洪湖县中医院 李瑞琳 余明焕 杨大鸿

一、病例摘要: 张×,女,8个月,河南许昌市人,因其母胡×患类风湿性关节炎于 1981 年 5 月 28 日住我院治疗(住院号 01443)而携来,正值哺乳期。其母服雷公藤全根制剂(每日约合生药用量 11.25 克)1 周左右,除有口干、胃脘不适外,未见其它副反应,而患儿逐渐出现吐奶、呃奶、吵闹不安,一日数次腹泻稀水样便,肛周发红等症状,家长以为水土不服,未引起注意。其母服药达 2 周时,患儿颈部出现鲜红色丘疹,初为针头大小,后渐为绿豆大,疹间皮肤正常。2~3 日后延至颜面、腋窝皱折处,红疹密集,又误为蚊虫叮咬和暑热火毒,外搽风油精,口服清热银花露及清热消暑中药 2 剂治疗无效,红疹渐大,遍及躯干、四肢,有的为黄豆大小,口角、鼻缘发红伴少许溃烂,球结膜充血,上眼睑皮肤亦可见皮炎反应样

改变,但无发热。考虑到其母正服雷公藤制剂并值哺乳期,可能为雷公藤经乳汁引起婴儿中毒,乃嘱停止哺乳观察,未作处理。3 天后,婴儿消化道症状消失,红疹逐渐消退。自此断奶后,未再发生类似情况。

二、讨论: 本例患儿在其母服用雷公藤制剂期间哺乳而出现消化道、皮肤粘膜等症状,与服用雷公藤制剂的有些患者所出现的毒副反应相同,断乳后诸症悉除,未再出现类似症状,说明婴儿所示症状与其母乳汁中含有雷公藤成分有关。

至于其母服药后,婴儿未见有即刻反应,而过 1 周后始出现症状,可能与其母体中雷公藤含量尚低有关,亦说明雷公藤有蓄积作用,故哺乳期妇女在使用雷公藤制剂治疗时应予断奶,以免经乳汁导致婴儿出现中毒反应。