

予口服“气血注射液”进行治疗,观察动物的一般体征及其脾脏的组织化学变化,比较治疗动物与实验组动物的差异,从而探讨“气血注射液”对溶血性贫血的治疗作用。实验中还应用了显微分光光度计定量测定了巨噬细胞内抗氟化物酯酶活性。

实验中观察到,治疗动物的一般状况较好,贫血程度较轻,脾红髓的RNA含量较多,ACP、G-6-P、n-E、抗氟化物酯酶等水解酶的活性较实验组动物为强。由此认为,“气血注射液”的补气生血作用除可改善溶血性贫血动物的一般状况、减轻贫血程度外,还可增强巨噬细胞的吞噬功能,从而增强了机体的非特异性免疫功能。

参 考 文 献

- (1) 贾长恩、叶百宽:上海中医药杂志(6):38, 1981。
- (2) 贾长恩等:中医杂志(6):69, 1981。
- (3) McManus JFA: Stain Tech 23:99, 1948。
- (4) Barka T, et al: Histochemistry Theory, Practice

and Bibliography. Harper & Row Publishers Inc New York, 1963。

- (5) 皮尔斯(马仲魁、郑仁凤等译):组织化学。人民卫生出版社, 1965。
- (6) Wachstein M, et al: Am J Clin Path 27:13, 1957。
- (7) Wachstein M, et al: J Histochem Cytochem 4: 592, 1956。
- (8) Davis BJ, et al: J Histochem Cytochem 20:1049, 1972。
- (9) Barka T, et al: J Histochem Cytochem 10:741, 1962。
- (10) Yam LT, et al: Am J Clin Pathol 55:283, 1971。
- (11) Davis BJ, et al: J Histochem Cytochem 7:297, 1959。
- (12) 北京医学院编:血液组织化学。内部资料。1961。
- (13) 北京中医学院主编:中医学基础。上海科学技术出版社, 1978。
- (14) 张颖:实验性溶血性贫血对大白鼠脾脏影响的组织化学研究。待发表, 1981。
- (15) 张蕴芬等:新医药学杂志(3):56, 1979。
- (16) 北京结核病研究所同位素实验室:新医药学杂志(8):13, 1974。
- (17) 洪涛主编:生物医学超微结构与电子显微镜术。科学出版社, 1980。

以化痰扶正法治疗慢性阻塞性肺部疾病 37 例

上海市中医医院 陈孝伯 张毓慧

慢性阻塞性肺部疾病,包括慢性支气管炎、支气管哮喘、阻塞性肺气肿及肺原性心脏病,统属祖国医学哮喘病范畴。从1981年5月起,我院呼吸病门诊选择了具有舌质紫暗、舌下静脉曲张等明显瘀阻现象的“慢阻肺”病人37例,根据辨病与辨证相结合的原则,应用活血化痰药物进行治疗,并观察治疗前后血液流变学的变化,现报道如下:

一、一般资料:本组37例,男27例,女10例,年龄20~29岁3例,30~39岁1例,40~49岁3例,50~59岁12例,60~69岁14例,70~79岁4例;属单纯性慢性支气管炎22例,哮喘性慢性支气管炎15例,其中合并肺气肿14例,肺原性心脏病10例,支气管扩张1例。在治疗过程中,对咳、喘、痰等症状进行临床观察,对连续用药1.5~2个月以上者,作为统计对象。

二、治疗方法:蓬莪术15克,及己3~6克,马鞭草15克。偏气虚或阳虚者加四叶参20克,炒白术15克,鹿含草20克;偏阴虚者加北沙参15克,淮山药12克,五味子6克;表虚自汗易感冒者加黄芪或玉屏风散等。每日1剂,水煎,分2次服。

三、治疗结果:本组显效16例,占43.3%;有效16例,占43.3%;无效5例,占13.4%;总有效

率为86.6%。

在用本法治疗前后,我们还观察了红细胞压积、全血比粘度、还原粘度、血浆比粘度、纤维蛋白原、血沉、血沉方程K值等血液流变学指标。结果,除血球压积原属正常范围而治疗后无明显变化外,其余六项指标均较治疗前(治疗前该六项指标均较正常值明显增高)明显降低($P<0.05\sim0.001$)。

四、体会:我们根据“慢阻肺”的特点,选用蓬莪术、及己、马鞭草三味较强的活血化痰药为基本方,既有活血利窍、清热解毒之力,兼有止咳化痰、利水消肿之功。但及己据《本草纲目》记载,性味苦平有毒,临床应用时剂量应严格掌握,切不可过量。祖国医学认为该病其标在肺,其根在脾肾,因此在治标的同时,要注意标本兼顾,扶正固本,偏气虚或阳虚者,补肺脾肾三脏之阳气,选用四叶参补肺气,白术补脾气,鹿含草温肾阳。四叶参即山海螺,《名医别录》记载其味甘温,益气长肌肉,用之既能补肺益气,且有润肺祛痰、排脓解毒作用;偏阴虚者补肺脾肾三脏之阴,选用北沙参养肺阴,淮山药补脾阴,五味子滋肾阴。俾化痰而不伤正,扶正而不碍邪,以冀瘀去正复,阴阳平衡,气血调和。从本文观察的治疗后血液流变学的明显变化,也进一步说明了该方的治疗作用。