

分构成。深入进行长春丹对HDL亚组分及载脂蛋白水平影响的研究,将是十分有意义的工作。

本研究注意到,服药后长春丹组老年肾虚不同证型血浆LPO、TC、HDL-C水平变化在各证型间无显著差异。服药后长春丹组血浆LPO下降幅度、HDL-C升高幅度女性均显著优于男性,HDL-C/TC升高幅度女性亦有优于男性的趋势。特别是在HDL-C水平及HDL-C/TC比值升高幅度方面,长春丹女性组不仅优于长春丹男性组,而且显著优于维生素E女性组,长春丹男性组的变化则与维生素E男、女性组大致相似。提示长春丹可能对老年女性肾虚证患者更为适宜,机理尚待探讨。

以上研究工作表明,清除自由基、降低体内LPO水平的作用与升高体内HDL-C水平及HDL-C/TC比值的作用,可能是长春丹治疗老年肾虚证的重要内在物质基础及主要药理作用机制之一。老年肾虚证与神经内分泌系统、免疫系统、体内微量元素含量、自由基代谢及脂质代谢的变化有密切联系。长春丹作为较多药物组成的复方,对老年肾虚证的治疗作用机制可能是多方面的。

参 考 文 献

- (1) 陈可冀主编,《清宫光绪医方选议》,第一版,北京:中华书局,1981:3。
- (2) 杨汉廷,等,健康老年人几项免疫指标测定结果,中华老年医学杂志 1984; 3(4):193。
- (3) 周文泉,等整理,延缓衰老中药的筛选规程和临床观察

- 规范,中西医结合杂志 1986; 6(11):682。
- (4) 石体仁,等,人血浆过氧化脂质的荧光测定法及 131 例老年人与老年前期者测定值分析,中华老年医学杂志 1986; 5(2):114。
- (5) 韩琴琴,等,应用国产酶试剂测定血清胆固醇和高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)的方法,上海第一医学院学报 1984; 11(3):181。
- (6) 八本国夫,过氧化脂质的病理生化学,日本临床 1983; 41(8):1920。
- (7) 徐媛民综述,维生素E研究的新进展,国外医学老年医学分册 1987; 8(1):1。
- (8) 石体仁,等,清宫长春丹抗氧化作用的研究,中国中医研究院西苑医院内部资料,待发表。
- (9) 陈可冀,张文彭,中国延缓衰老中药临床与实验研究概况,中医药文摘杂志(ACME,香港英文版)1987; 1(2):309。
- (10) 张文彭,陈可冀,中医学对老年肾虚证的认识与研究概况,待发表。
- (11) 芦华,等,九种从五味子提取的木脂素的清除自由基作用,第五届全国生物物理学学术会议论文摘要汇编 1986; 266。
- (12) 张文彭,等,老年肾虚证血浆过氧化脂质高密度脂蛋白胆固醇及其亚组分水平变化,中医杂志 1989; 30(2):43。
- (13) 朱美伦,脂代谢与冠心病关系进展,中华心血管病杂志 1985; 13(3):225。
- (14) 白井厚治,等,脂質低下剂的作用機序と効果——ビタミン類、動脈硬化1985; 13(2):285。
- (15) 山本昌弘,等,药用人参对血脂质及肝脂质的作用——抗粥样硬化作用,国外医学中医中药分册 1983; 5(2):24。
- (16) 何嘉延,泽泻与高脂血症、动脉粥样硬化和脂肪肝,中西医结合杂志 1981; 1(2):114。
- (17) 反川孝光,长寿症候群,临床检查 1985; 29(11):1537。

针 刺 阳 陵 泉 治 疗 腰 肢 疼 痛

上海复印机厂保健室 杜 晓 建

笔者近五年来在治疗肩周炎、急性腰扭伤及筋脉牵掣等疾病中,选用常用穴治疗未见效时,采用加刺阳陵泉穴来治疗,均收到较满意的疗效。兹录验案二则:

例一:蒋××,女,50岁。上海某塑料厂工人。半月前因搬重物不慎扭伤腰部,致全身僵板,不能点头和弯腰转侧,日常生活需二人代为照料,站立、坐卧需别人帮助,某医院诊为腰部扭伤。经中西医结合治疗,贴狗皮膏服中药及消炎痛药片等无效。

检查:一般情况可,痛苦面容,腰部第四、五腰椎两侧有压痛,皮肤无炎症可见。俯仰运动受限,诊断同前。

治疗先取人中、委中、昆仑、太冲等穴针刺,患

者自觉腰部筋脉牵掣感似有放松,但出针后仍感牵掣,不能弯腰后仰。乃取双侧阳陵泉穴,留针20分钟后患者牵掣感即消除,其痛苦失,能走,能跑,能跳,按上方针刺二次即愈,随访半年未复发。

例二:杨××,男,53岁,某剧团演奏员。因搬重物扭伤,右肩酸痛二月余,肩痛不可自解衣,肩重而不可举,以致影响工作。

检查:右上臂上举65度,抬肩时更觉筋脉牵掣感,前后运动轻度受限。肩关节部皮肤无炎症。

治疗先取肩髃、臂臑、曲池等穴位针刺,患者自觉肩部牵掣感稍有好转,但前后运动仍痛且受限,乃取同侧阳陵泉穴,留针20分钟,针后患者即感牵掣消除,抬举轻松,按上法续治三次而愈。