

实验后各组大鼠的背部体表温度与6个测点的体表温度均数进行了比较,发现除健康组外,各组大鼠的背部体表温度均低于全身体表温度($P<0.05$)。提示肺气虚证大鼠背部体表温度的变化较其它部位敏感。

3.3 免疫指标:表7示,实验后血清IgG含量和T淋巴细胞转化率,肺气虚组与健康组比较均有非常显著性差异($P<0.01$);而T淋巴细胞转化率自恢组与补肺组比较有非常显著性差异($P<0.01$)。

表7 大鼠实验后免疫指标改变

分组	IgG (mg%)	T淋巴细胞转化率 (cpm)
健康组	217.62±61.18(30)	44198±22329(25)
肺气虚组	144.67±60.62*(58)	16208±10172*(48)
补肺组	247.33±76.46(14)	23980±7323(14)
自恢组	238.00±61.45(15)	16320±5384△(15)

*与健康组比较 $P<0.01$;△与补肺组比较 $P<0.01$

3.4 病理形态学观察:与健康组大鼠相比,肺气虚组大鼠气管和支气管上皮细胞脱落,纤毛减少,腺体肥大,导管扩张,杯状细胞增生,气管、支气管壁及肺间质性炎症细胞浸润,管壁血管扩张充血等。各组大鼠的心、肝、脾、肾组织在镜下未见异常改变。

3.5 电镜观察结果:与健康组大鼠相比,肺气虚大鼠气管、支气管粘膜纤毛变细、扭曲、折断、甚至大片缺损;杯状细胞增生并有明显的分泌颗粒;刷状缘细胞增生,多者成片出现,鳞状上皮细胞化生等。

4 讨论

肺主气,司呼吸,外合皮毛。风寒外邪常由皮毛而入,耗损肺气,久则成虚。大量的临床资料也表明,风寒是许多呼吸系疾病的诱发因素。 SO_2 是刺激性有毒气体,常被用于某些呼吸系疾病模型的造模,按照中医病因理论,它可归属于外邪一类。国内许多专家认为,证是多种致病因素作用于人体的结果,用单一造模因素复制的“证”模型,不一定具有代表性^[5]。我们在肺气虚“证”模型的研制中采用了风寒和 SO_2 的综合造模因素,这样既比较符合中医有关理论,又与临床实际情况相切近,同时具有造模时间较短、成功率高、重复性好的优点。

体弱易感是肺气虚证具有特征性的主症,如何在造模中反映这个主症,一直是个较棘手的问题。我们采用绿脓杆菌气溶胶对大鼠进行攻击,以大鼠气管的细菌感染数和气管匀浆组织细菌培养的菌落数反映体弱易感症状。实验证明,采用这种方法能较客观地反映体弱易感程度。

有报道表明,虚证动物的体表温度下降^[3,4]。我们所复制的大鼠肺气虚“证”模型,其体表温度亦有下降。同时还发现,大鼠背部体表温度的变化较其它部位敏

感和显著。《灵枢·经脉》篇在论及手太阴肺经时有“气虚则肩背痛寒”的描述。临床上许多呼吸系疾病患者,在发病前也都有背部发冷的现象。笔者认为,从基础和临床两方面深入研究背部体表温度变化的规律和机理,有可能为肺气虚证辨证的标准化提供客观依据。

随着医学科学的发展,人们发现,机体生理功能的异常,往往反映了器官组织的损伤。对大鼠肺气虚“证”模型气管、支气管粘膜的超微结构观察表明,气管、支气管粘膜组织存在广泛的缺损性病变。这些病变,也许正是咳嗽、气急、易感等肺气虚症状的病理学基础。

5 参考文献

- 1 沈自尹整理. 中医虚证参考标准. 中西医结合杂志 1986;6(10):598.
- 2 沈金美,等. 大鼠尾血作 ^3H -TdR 掺入淋转的方法. 免疫学快报 1987;7(5):24.
- 3 严智强,等. 脾虚动物模型的多种体表物理信息及其它生理指标的研究. 贵州医药 1982;(4):39.
- 4 黄炳山,等. 饮食失节所致的脾虚动物模型及中药治疗观察. 中西医结合杂志 1983;3(5):295.
- 5 许周振. 论“证”的动物模型研究的局限性. 中医药信息 1989;6(3):4.

祛风牵正膏治疗面神经麻痹

徐 流*

面神经麻痹以突然口眼歪斜,一侧眼睑不能闭合,鼻唇沟消失,不能蹙额、皱眉等症为特征。笔者采用祛风牵正膏治疗此病15例获良效,现介绍如下。

处方组成:白附子50g,僵蚕50g,全蝎50g,当归100g,天南星50g,黄芪120g,防风20g,蜈蚣50g,半夏50g,陈皮50g,麻油1000g,黄丹250g,冰片5g。将麻油加热至100℃左右,除冰片、黄丹外,上述药料倒入热油中,煎枯去渣后加入冰片、黄丹。煎熬至滴水成珠时让其自然冷却,再把药膏均匀涂在牛皮纸上,直径3cm,每张药膏重约5~10g。

常用穴位为合谷、颊车、四白、地仓、阳白、太阳、风池、翳风、攒竹、牵正、迎香、承浆。每次选择5个穴位外贴祛风牵正膏,隔日换药1次,10天为一疗程。

疗效标准:全部症状消失,功能恢复为痊愈;大部症状消失,功能基本恢复为显效;症状无改善为无效。

经过1~3个疗程治疗,在收治的15例患者中痊愈13例,显效1例,无效1例。

* 第二炮兵西安中医多学科研究所,西安市西八路88号(710004)

收稿日期:1993-09-20