

叶大黄多糖(RHP)能明显延长两性果蝇的平均寿命和最高寿命,可增加 12 月龄小鼠红细胞内和脑中 SOD 活力,降低心肌组织和肝组织中脂褐质含量,抑制脑中 B 型单胺氧化酶活力等^[4],表明大黄有较明显的延缓衰老作用。但有关通腑降浊法即复方大黄制剂对老年人记忆减退等衰老症状影响及其机理的临床研究国内外尚未见报道。临床观察证明,通降口服液能明显缩短老年人排便间隔时间和排便时间;并能明显提高老年人 5 项记忆指标测定值,由此可知,该药具有改善老年人肠胃的通降功能,促进糟粕等毒浊的排泄和记忆力恢复的效果,在一定程度上显示了本法延缓智能衰老的作用。临床观察还表明,通降口服液能降低老年人血清过氧化脂质的含量,且明显优于无大黄对照组;同

时能增加红细胞中超氧化物歧化酶的活性,也明显优于无大黄对照组。这对于揭示本药延缓衰老作用机理具有重要意义。但本药降浊增智是通过抗氧化和清除自由基,还是通过调节中枢胆碱能系统功能而起作用尚不清楚,有待我们进一步研究。

5 参考文献

- 1 朱德增. 中老年智能减退与中医虚证的关系. 中国心理卫生杂志 1992;(6):26.
- 2 杨任民,等. 临床老年病学. 第一版. 天津科技出版社, 1987:53.
- 3 梁嵘,等. 大黄抗衰老作用探讨——大黄对小鼠肝匀浆过氧化脂质的影响. 天津中医 1988;(6):21.
- 4 姚文兵,等. 大黄的生化学研究 XXXVI, 波叶大黄多糖抗衰老作用的实验研究. 中国药科大学学报 1991;22(3):167.

50 例痴呆病人脑电图分析

杨 丽 英*

痴呆好发于老年患者。笔者对 50 例临床确诊为痴呆病人进行治疗前后脑电图观察分析,现介绍如下:

1 临床资料:50 例痴呆患者来源于本院神经科和内科住院病人,由专科医生根据可靠的发病史、脑电图(EEG)检测及神经系统检查确诊的。发病年龄在 49~54 岁 4 例,54~64 岁 19 例,64~75 岁 27 例。临床症状主要表现为头晕耳鸣,反应迟钝,记忆力差,判断和思维能力低下。病程一般为进行性。50 例患者均在治疗后 1 个月复查脑电图。

2 检测方法:使用光电 4214 型脑电图机描记,按国际 20/10 导联按置头皮电极,进行单导、双导描记,取坐位,让患者做睁闭眼动作,并做深呼吸诱发 3 分钟。

3 检查结果:治疗前后脑电图变化见附表。从下表可以看出,50 例痴呆病人经过 1 个月的治疗后,脑电图的各项指标均发生很大变化,效果最显著的是“慢波异常增多”,由 35 例降到 6 例,效果不显著的“非对称异常”也由 4 例降到 2 例。

4 讨论:中医学将灵机记忆等归于脑的功能,痴呆多为肾精亏虚,髓海不足。其症轻者耳鸣、头晕,重者记忆力减退,反应迟钝,言语不利。经用补肾益脑、化痰通络

附表 治疗前后脑电图变化

异常特点	治疗前	治疗后
枕部 α 指数	23.78 $\pm$ 20.49	32.56 $\pm$ 22.38
α 波 < 8 $^{\circ}$ /s	16 例	3 例
α 波不规则	32 例	8 例
慢波异常增多(额部)	35 例	6 例
快波异常增多	5 例	1 例
基本波幅过低	20 例	4 例
非对称性异常	4 例	2 例

的方法治疗,其临床症状改善,同时脑电图也相应改变。通过 50 例痴呆病人治疗前后脑电图观察发现,痴呆患者脑电图呈严重异常的广泛不规则慢波,也有表现为轻度慢波的。结合临床智能改善的情况,发现智能改善情况与 α 指数增加和异常慢波的减少密切相关。此外与低波幅及不规则 α 波的改善亦有一定关系。提示脑电图对于了解痴呆病人病情的轻重和评价治疗效果具有一定的意义和重要的参考价值。

另外,老年痴呆患者的脑电图, α 波变慢、减少尤为显著,慢波活动更加弥散。老年人慢波增加似与老年人智能减退有一致性,智力测验低下的与慢波增多呈正相关。因此用 EEG 来鉴别老年人的功能性与器质性精神障碍,有一定的诊断意义。

* 北京中医药大学东直门医院,北京市东城区海运仓 5 号(100700)

收稿日期:1995-06-07