

外周血管阻力。这些作用均可被普萘洛尔阻断,说明降压与兴奋 β -受体有关。吴茱萸卡品碱能抑制 K^+ 引起大鼠和兔胸主动脉收缩, IC_{50} 为 $9.8 \times 10^{-6} M$,也能浓度依赖性地抑制 $CaCl_2$ 引起的收缩,并减少动脉条摄取 Ca^{2+} ,显示了钙拮抗作用。上述资料表明吴茱萸是通过多种活性成分、多种机理产生降压效应。

吴茱萸对血压和血管之所以产生互相矛盾的作用,可能与实验者所用的吴茱萸的产地与制剂不同有关。不同产地和制剂可能造成了吴茱萸中升压和降压、扩血管和缩血管的活性成分比例发生改变,从而产生截然不同的药理效应,这种情况在前述的附子的研究中也可见到。

2.2.3 抗缺氧作用 灌服吴茱萸水煎剂 10g/kg 和 20g/kg,延长断头(脑缺氧)小鼠张口动作持续时间和 KCN 中毒(细胞内缺氧)小鼠存活时间,但不延长 $NaNO_2$ 中毒(细胞外液缺氧)小鼠的存活时间,其抗缺氧作用可能与提高动物在缺氧时对氧的利用能力有关。抗缺氧成分为吴茱萸胺和吴茱萸次碱。其抗缺氧作用不太强的原因可能与它所含的拟肾上腺素活性成分去甲乌药碱和对羟福林等增加氧耗量有关,但抗缺氧作用却也有利于拟肾上腺素成分的回阳救逆和抗休克。

2.3 干姜

2.3.1 对循环系统的调节作用 干姜乙醇提取液对麻醉猫血管运动中枢及呼吸中枢有兴奋作用。干姜甲醇提取液在 $10^{-4} g/ml$ 浓度时可使离体豚鼠心房自主运动增强,其强心成分为姜酚和[6]-姜烯酮。给犬静

注 0.3mg/kg[10]-姜酚,可使心肌收缩力增加 30%。正常人口嚼生姜 1g(不咽下),可使收缩压平均升高 11.2mmHg,舒张压上升 14mmHg,对脉率则无明显影响。给大鼠静注 0.25g/kg 干姜甲醇提取液,可见一过性升压及继之持续的降压作用,阿托品、普萘洛尔、苯海拉明及甲硫咪胺不影响其降压。油田正树等报告[6]-姜酚和[6]-姜烯酮在小剂量静注时,有时可见到升压,有时可见到降压。当大剂量静注时,血压表现为三相效应(类似于附子,即一过性降压后出现升压,以后又出现持续的降压),其降压作用可被切断迷走神经而对抗,升压作用可被特拉唑啉所抑制。脑池或脑室内注射[6]-姜烯酮可见血压逐渐上升。后肢血管床灌流实验表明姜烯酮具有收缩末梢血管使全身血压上升的作用。表明干姜的辛辣成分兴奋迷走神经引起降压,兴奋血管运动中枢和交感神经及收缩末梢血管引起升压。给大鼠静注 650nmol/kg 姜酚能使肾上腺髓质分泌儿茶酚胺增加 1 倍,而预先给予六烃季铵和阿托品,则此种分泌作用消失,提示姜酚还可通过兴奋交感神经,促进肾上腺髓质分泌儿茶酚胺,产生升压效应。

2.3.2 抗缺氧作用 我们给小鼠灌服干姜醚提物 1.5ml/kg 和 3.0ml/kg,发现能延长常压密闭缺氧和 KCN 中毒小鼠的存活时间,也能延长断头小鼠的张口动作持续时间,但对 $NaNO_2$ 中毒小鼠存活时间仅有延长倾向。其抗缺氧作用可能是通过减慢机体耗氧速度产生的。(待续)

(收稿日期:1999-09-01)

西黄丸治疗小儿乳蛾的临床观察

孙艳淑 严静*

(河南省濮阳市中医院 濮阳 457003)

西黄丸出自于《外科全生集》,是为治疗乳岩、横痃等证而设。笔者于 1996 年~1998 年对我科门诊就诊的乳蛾患儿按中医理论进行辨证,对辨证符合热、毒、瘀表现的,用西黄丸进行治疗,取得了较好的疗效。现将其有完整资料的 64 例观察结果报告如下。

1 临床资料

1.1 病例选择 64 例均有反复罹患上呼吸道感染病史,每年发作 6~9 次,在急性感染期临床症状消失后,体检发现有不同程度的咽腭弓充血,扁桃体肿大,色红,附有脓性分泌物,或腺窝有白色斑点状渗出物,伴颌下或下颌角淋巴结肿大、压痛,舌红苔腻。中医辨证符合热、毒、瘀表现者,排除单纯性扁桃体肥大患者。

1.2 一般资料 共观察 64 例,男 29 例,女 35 例;年龄 3 岁~7 岁。咽腭弓充血者 48 例,扁桃体 I°肿大者 9 例,II°肿大者 38 例,III°以上肿大的 17 例。腺体表面有脓性分泌物者 26 例,腺窝有白色渗出物者 31 例。伴颌下淋巴结肿大者 47 例,下颌角淋巴结肿大者 14 例。

1.3 治疗方法 给予西黄丸(北京同仁堂制药厂生产)口服,

3 岁~5 岁每次 0.4g,5 岁~7 岁每次 0.6g,每日 2 次,连服 3 个月为一疗程。

2 疗效标准

服用 3 个月后观察疗效。临床症状、体征消失,3 个月内无复发者为显效;咽红消失,扁桃体缩小明显,3 个月内复发次数较往年同期减少,发作时症状减轻者为好转;症状、体征无改善,3 个月内发作次数不减少,症状不减轻者为无效。

3 结果

显效 24 例,好转 31 例,无效 9 例,总有效率为 86%。

4 讨论

乳蛾相当于现代医学的扁桃体炎,是小儿反复上呼吸道感染的病证之一。本证初起为外感风热邪毒,郁结于咽喉,致喉核红肿或成脓,如治疗不彻底,热毒滞留,毒入血分,毒瘀相搏,结于喉核,致喉核肿大色红,久不消散。西黄丸由牛黄、麝香、乳香、没药组成。牛黄清热解毒、化痰散结;麝香行气滞、散瘀血、消肿排毒;乳香、没药活血祛瘀、消肿散结。全方有清热解毒、活血祛瘀的功效,切合本证病机。据笔者临床观察,小儿服用本药,未发现有任何不良反应,望同道做进一步的临床观察。

(收稿日期:1999-03-02)

* 江西新余市中医院