

表 2 各组大鼠血清 CK、LDH 比较 (u/L, $\bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | CK | LDH |
|---------|---|------------------------------|-----------------------------|
| 假手术组 | 8 | 1372.3 ± 305.1 | 2583.6 ± 435.7 |
| 模型组 | 8 | 2358.9 ± 418.7** | 3438.6 ± 486.0** |
| 心安灵低剂量组 | 8 | 2027.9 ± 313.3 | 3242.3 ± 363.1 |
| 心安灵中剂量组 | 8 | 1842.0 ± 302.1 [△] | 3144.8 ± 577.0 |
| 心安灵高剂量组 | 8 | 1725.8 ± 216.5 ^{△△} | 3071.6 ± 365.1 [△] |

程,并可引发严重心血管意外。因此,寻找和研究抗心肌缺血再灌注损伤的药物仍是目前心血管药物研究的重要课题。本实验采用结扎大鼠冠状动脉左前降支 60min,再复灌注 90min 复制大鼠心肌缺血再灌注损伤模型,观察心安灵对大鼠急性心肌缺血再灌注损伤的保护作用。

心电图 T 波的改变是反应心肌缺血状态的可靠指标,其变化幅度在一定程度上反应了心肌的缺血情况。上述实验结果显示心安灵可使缺血期大鼠心电图 T 波抬高幅度明显降低,表明心安灵能改善结扎冠状动脉左前降支所致心肌缺血状态。

在心肌再灌注损伤过程中,由于心肌细胞膜遭到破坏,细胞膜流动性降低,通透性增加,完整性丧失,心肌细胞从可逆性损伤发展为细胞坏死,CK、LDH 等心 2 肌酶大量外漏,使其在血液中活性升高。因此,CK 和 LDH,特别是 CK 可比较特异地反映心肌细胞损伤程度^[2]。血清中 CK 和 LDH 活性,与心肌坏死程度呈正相关。心安灵高、中剂量组 CK 值较模型组明显降低;高剂量组 LDH 值降低,提示心安灵能抑制心肌缺血再灌注损伤引起的 CK、LDH 外漏,减轻缺血再灌注对心肌细胞的损伤,对心肌细胞具有一定的保护作用。

参 考 文 献

- 1 Michael L, Mark L, et al. Myocardial ischemia and reperfusion: a murine mode[J]. Am J Physiol, 1995, 269(38): 2147 ~ 2154
- 2 杜蕾,蒋金法. 心肌缺血再灌注损伤防治研究进展[J]. 临床内科杂志, 2004, 12(4): 286 ~ 289

(收稿日期 2006-05-12)

· 必备中成药 ·

双黄连粉针治疗急性胆囊炎 50 例

程必江

中图分类号:R575.6*1 文献标识码:B 文章编号:1004-745X(2006)12-1375-01

【关键词】急性胆囊炎 双黄连粉针

急性胆囊炎是一种较常见的胆道疾病,相当于中医学“胁痛”、“结胸”、“黄疸”等范畴。我们 2002 年 1 月~2004 年 12 月采用哈尔滨中药二厂生产的双黄连粉针治疗急性单纯性胆囊炎 50 例,取得较为满意的效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 50 例中男性 20 例,女性 30 例;年龄 18~62 岁,其中 30~50 岁 35 例,约占总例数的 70%。多表现为发热,食欲不振,恶心呕吐,右上腹绞痛、阵发性加重,疼痛常放射至右肩或右背部,右上腹部有压痛和肌紧张,墨菲氏征阳性。血象中性粒细胞增多与核左移。

1.2 治疗方法 以双黄连粉针 60mg·kg⁻¹·d⁻¹ 加入 10% 葡萄糖注射液 500ml 静滴,每日 1 次,3d 为 1 疗程。腹剧痛者肌注阿托品。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 痊愈:急性症状消失,血常规正常。有效:急性症状缓解,血常规正常。无效:改用其他药或改为手术治疗。

2.2 治疗结果 50 例中痊愈 45 例,有效 5 例,无无效病例。其中 3d 痊愈者 35 例,4~6d 痊愈者 10 例,其余 5 例均

为 7~10d 显效。

3 讨论

引起胆囊炎的原因有二:(1)胆囊内有致病菌存在;(2)胆肝引流不畅或瘀胆,滋生病原菌生长与繁殖的条件。致病菌多为革兰阴性肠道杆菌,尤以大肠杆菌为多,占 70% 以上。此外为副大肠杆菌、产碱杆菌、产气杆菌、绿脓杆菌、变形杆菌、葡萄球菌、链球菌等,偶尔为白色念珠菌。双黄连粉针系由金银花、黄芩、连翘提取物制成的无菌粉末,对金黄色葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌、变形杆菌、绿脓杆菌、产气杆菌等有抗菌作用,并有增强机体免疫功能的功效。急性胆囊炎中医辨证为气郁型者治宜疏肝利胆、缓急止痛;湿热型者治宜清利湿热,兼以通里攻下;脓毒型者治宜清热泻火,解毒通下。金银花甘、寒,归肺、胃、大肠经,有清热解毒功效;黄芩苦、寒,归肺、胆、胃、大肠经,有清热燥湿、泻火解毒之功效;连翘苦、微寒,归肺、心、胆经,有清热解毒、消痈散结之功效。三药合用,对气郁型、湿热型、脓毒型均有效,尤其对气郁型(急性单纯性胆囊炎)疗效更著。加之双黄连粉针使用方便、安全,无毒副作用,又较抗生素价廉,因而值得推广使用。

(收稿日期 2006-06-14)