

稀释液 (5ug/ml) 最好于实验当日配制。

小白鼠价廉, 用量小, 尾静脉注射简便易行, 适于初筛药物的实际需要, 值得推广。

### 参考文献

1. 高天礼等. 小白鼠实验性心律失常模型及其影响因素. 中华心血管病杂志1981; 9(3): 223.
2. 董月丽等. 乌头碱及其五种同系物诱发心律失常作用的比较. 中国药理学报. 1981; 2(3): 173-176.
3. 秦彩玲, 焦艳. 羌活水溶部分的抗心律失常作用. 中药通报. 1987, 12(12): 45—47.

4. Nwangwa P U. A rapid in vivo technique for preliminary screening of antiarrhythmic agents in mice. Arch Int Pharmacodyn. 1977; 2: 219.
5. Szekers L. Methods of evaluating antiarrhythmic agents. Methods in Pharmacology Vol 1: New York Meredith Co 1977.
6. 张宝恒等. 抗心律失常药物筛选常规. 药理学进展心血管药理分册. 北京, 人民卫生出版社, 1984; 145.
7. 〈医用药理学〉编写组: 医用药理学第二版, 北京, 人民卫生出版社, 1984; 345—346.

## 55岁以上病人的心脏移植

L. W. Miller

心脏移植术受者的入选标准因为供心的严重短缺而倍受关注。其中, 年龄是一个重要参数。

一般认为年龄超过55岁死亡率较高。1984年以前, 55岁以上的受者只占受者总人数的2%。以后, 高龄受者的人数不断增加。1986年55岁以上的受者占受者总人数的25%。作者对1985年5月到1986年10月期间所做的30例原位心脏移植术进行了回顾性分析。

在30例中, 8例超过55岁, 平均为57岁。而另外22例的平均年龄为38.2岁。术后存活共26例, 有4例(年龄均小于55岁)于术后8天内分别因感染和移植心功能不全而死亡。用强的松、硫唑嘌呤和环孢霉素A抑制

免疫排斥, 平均随访10.2个月。结果发现, 由环孢霉素A所致的低镁血症的发生率在高龄组和低龄组分别为100%和60%, 许多病人出现了麻痹、无力、大脑反应迟钝和震颤等。诚然, 上述症状可被氧化镁制剂有效地缓解。两组的感染发生率相近。高龄组排异反应低, 工作及生活能力的恢复也较低龄组更理想。因此, 作者认为高龄患者心脏移植术的效果同低龄组一样满意。由于有许多年轻患者等待心脏移植术, 而50~60岁的供心又往往被废弃, 因此, 给高龄患者移植高龄供心也许是最佳的选择。

顾承雄摘译自 J Heart Transplantation  
1988; 7: 254, 陈宝田校