

表2 中心河水感官味觉调查

总人数	咸 味				涩 味			
	无	微	咸	很咸	无	微	涩	很涩
530	15	492	23	0	473	52	5	0
%	2.8	92.9	4.3	0	89.3	9.8	0.5	0

洗,土壤中的无机盐类不断地被带走,流入大海。同时,随着农场大面积地种植农作物,植物也能起到吸收土壤盐份作用。(2) 海滩围垦的咸涩水,与我国华中、西北地区的苦咸水不同,对人体的感官刺激主要是咸涩味,以咸为主,并无苦味。咸味主要是氯化物含量过高所致。一般人对氯化物的最低味觉阈值为600mg/L,而垦区农场达到1870mg/L,所以绝大多数人员有较强咸的味觉反应。目前氯化物含量已淡化至761mg/L,接近阈值。因此,只有极微弱的咸味感,绝大多数人员还是可以接受饮用的。(3) 垦区水源水溶解的是碳酸盐硬度,与硫酸盐硬度不同,没有明显的苦味,只有较弱的涩

味,经煮沸后部份暂时硬度下沉,总硬度下降。而且目前总硬度已从458mg/L下降至219mg/L,在国家标准300mg/L以内,对人体已无明显危害,已经不是水的主要问题了。

综上所述,我们认为,在新垦区初期,要将淡水与当地咸涩水适量配比,以无明显咸味为标准。在当前情况下,已不再需要从外地运进淡水,但仍要加强水源卫生管理及采取必要的土壤降盐措施,使水源自然淡化更加快速。

(修回日期 1991年1月18日)

庐山空气负离子对支气管哮喘的防治效果

刘 小 喜

(解放军庐山疗养院,庐山)

空气中负离子对呼吸系统,尤其是对支气管哮喘的疗效观察,文献还未见有系统报道。庐山疗养地空气负离子高于正离子,近年来作者在工作中注意到庐山疗养地空气负离子对支气管哮喘有较好治疗、康复作用。本文就我院收治的60例支气管哮喘患者疗效进行对比分析,现报道如下。

(一) 临床资料 60例支气管哮喘患者均符合中华结核和呼吸系统疾病诊断标准。60例中,轻度58例,中度2例;其中男51

例,女9例;年龄49~74岁,平均60.3岁;病史10年内者16例,11~20年29例,21~30年者12例,31~46年者3例;春季发作者16例,夏季6例,秋季8例,冬季22例,四季均可发作者8例;有家族史者18例,有药物过敏史者21例,二者兼有者10例,二者均无者11例;因感冒诱发发作者21例,情绪激动者5例,气候变化者27例,劳累者2例,食物引起的1例,诱因不明者4例;合并肺气肿3例,肺心病者1例;1种变应原阳性者

表1 哮喘症状改善时间观察(天)

分组	例数	逐日改善例数										M±SD
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
对照组	30	0	2	2	3	6	7	6	3	1	0	5.6±1.77
治疗组	28	1	2	3	5	6	8	2	1	0	0	4.8±1.66

表2 青岛、庐山、临潼疗养院空气离子浓度与气象比较

检测地点	空气离子			气象条件			
	负离子	正离子	单极系数	气温	气湿	气流	气压
	(个/ml)	(个/ml)	$g = \frac{n^+}{n^-}$	(°C)	(%)	(m/s)	(mbar)
青 岛	2759	5541	2.00	26.1	76	0.66	998.3
庐 山	855	666	0.78	24.5	81	0.78	997.3
临 潼	358	411	1.10	22.4	71	0.23	962.4

摘自《中华理疗》杂志, 1985;2:86

3例, 2种以上者23例, 34例没查变应原。本文均为5~10月入院患者, 6, 7, 8, 9月入院者共53例, 占88.7%。

(二) 治疗方法 60例中, 轻度58例, 中度2例。为了便于对比分析, 将轻度58例随机分为如下两组: (1) 林浴健身疗法组 利用庐山疗养地空气负离子高于正离子的特点, 指导患者每天早、晚到林荫道中各散步30min, 据情渐进作深呼吸5min, 闭目静站平静呼吸5min, 除规定时间外, 据患者病情有组织进行自然景观及其它体育活动如太极拳、爬山等, 并给患者介绍有关知识取得对方积极配合治疗。(2) 药物治疗组: 根据患者具体情况分别给予必嗽平, 痰咳净, 复方甘草片, 氨茶碱等药。2例中度哮喘患者根据入院前用药仍给予继承治疗。治疗期间注意病情变化, 并记录症状改善时间。

(三) 结果 (1) 林浴健身疗法组(对照组) 经10天治疗其症状改善平均天数为(M±SD) 5.6±1.77天。(2) 药物治疗组(治疗组): 经10天治疗其症状改善

平均天数为(M±SD) 4.8±1.66天。两组症状逐日改善时间见表1。2例中度患者其中1例需长期服用喘定, 舒喘灵雾化剂, 激素, 入院后5~7天药物开始减量, 半月后将药减到最低维持量, 以致停用某些药物, 停药后未见哮喘再发。出院时临床症状及体征均消失。

(四) 讨论 庐山最高峰汉阳峰海拔1744m, 山上生活区森林覆盖面达75%, 4~11月平均气温在16~22°C之间, 7、8月平均气温22.6°C, 疗养房座落于林荫花卉之中。庐山空气离子单极系数小于1, 说明庐山昼夜均以负离子为主, 见表2, 这些特点对各种慢性病的疗养、康复奠定了基础。哮喘是一种波及整个呼吸道疾病, 而空气负离子能加强支气管纤毛上皮运动, 缓解支气管平滑肌收缩, 改善整个呼吸功能, 明显缓解哮喘症状。对照组经治疗后症状改善时间平均为(M±SD) 5.6±1.77天, 治疗组症状改善时间平均为(M±SD) 4.8±1.66天, 二者无显著性(t=1.803, P<0.1)。支气管哮喘缓解期患者主要是小气道的阻塞, 对照组经

治疗86.7%患者在一周内其症状明显改善,取得满意效果,进一步提示庐山疗养地空气中大量负离子对缓解支气管平滑肌收缩和小气道的阻塞,改善整个呼吸功能的作用是非常显著的。2例中度患者入院后经林浴健身疗法及继承入院前用药其症状迅速得以改善,1例需长期服药患者入院治疗5~7天后药物开始减量,用药间隔渐延长,致停用某些药物哮喘未再发,中度患者适当辅以药

物治疗,可迅速控制发作,缩短疗程。

通过本文,我们认为负离子对支气管哮喘有一定的防治作用。庐山5~10月是适合哮喘患者疗养,尤其对轻度患者康复更为适宜。中度患者适当辅以药物其效果也是令人满意的。重度患者(属庐山疗养禁忌症)因我们未收治,是否适合庐山疗养,有待今后进一步观察研究。

(修回日期 1991年1月26日)

对96名新兵体格复查的分析

王 军 贾桂菊

(北京军区司令部门诊部,北京)

1990年3月,我们对某地区1990年新兵进行复查,随机抽出陆勤新兵96名,作为分析对象。从疾病发病率到营养状况了解新兵的身体质量。96名新兵均为男性,平均年龄17~20岁。其中60名为城镇居民,36名为农业人口,在校学生46名,待业或务农50名。96名新兵均以“体检合格”入伍,体检表完整,手续齐全。我们根据《应征公民体格条件》中陆勤普通兵的标准和规定,对该96名新兵进行了细致的调查和复检,获得了较真实的新兵体质资料,现报告如下

(一) 96名新兵的体格情况 复查中发现,96名新兵中存在着各种程度不同的阳性体征,其中部分阳性体征根据规定属于合格范围;部分体征属于不合格范围。总体发病情况见表1

表1 96名新兵总体发病情况

阳性体征	人数	备注
体重不足	1	体重小于47kg
血压偏高	2	多次测血压勉强达标

视力低下	12	视力低于1.0
嗅觉迟钝	3	
精索静脉曲张	3	轻度曲张属于合格
轻度脊柱侧弯	1	轻度侧弯属于合格
肛裂	1	单纯肛裂属于合格
纹身	1	
心脏杂音	16	多数为生理性杂音
肝脏肿大	1	肋缘下超过1.5cm不合格
HBsAg阳性	7	HBsAg+1:32以上不合格
外耳道耵聍栓塞	6	
鼓膜内陷	3	
鼓膜穿孔	1	穿孔小于1mm合格
鼻脊突	6	影响面容、阻碍呼吸不合格
鼻息肉样变	1	
鼻中隔弯曲	2	不影响面容及呼吸属于合格
过敏性鼻炎	1	
色盲	2	色盲不合格
沙眼I+	4	
扁桃体肿大	3	I°肿大合格
龋齿	13	II°龋齿不合格

(二) 21名新兵复查不合格的情况 调查与复检中发现,96名新兵中有21人按《应