(一) PTF 治療組的 GOT 和 GPT 顯著較 CLP 組低，說明了 PTF 對於肝臟可能具有保護的作用。

(二) 雖然在統計上 PTF 組和 CLP 組的 TP 和 albumin 並無差異，但是仍然可以看出 PTF 組具有回復 TP 和 albumin 的趨勢，因此 PTF 在某種程度上對於肝臓仍具有保護的作用。

(三) PTF 治療組可以減少敗血症早期高血糖的症狀進而改善晚期低血糖的症狀。

(四) PTF 治療組較 CLP 組可以顯著的增加 NO 的產生，但其器官功能失常似乎沒有更惡化的現象，至於其詳細的機轉則需要再進一步地探討。

第六章 參考文獻


