

在着一定的相符性。根据复查过血液流变学指标的 62 例分析, 四型降压总有效率为 93.5%, 表明: 养阴化瘀或助阳化瘀治法能分别对血浆成分和血球成分的流变性偏差起着趋向平衡点(正常值)的双向调节作用。除个别项目外均能向正常值调整, 并具有统计学意义($P < 0.001 \sim 0.05$)。似可说明: 从辨证论治来指导活血化瘀药的运用, 对阴阳的调节作用在血液流变学中存在着一一定的规律性。其降压效果较好, 这可能是分别对改善血液的“浓、粘、凝、聚”特性, 从而改善组织缺氧、改善脑、心、肾的血液循环系统, 调节代谢和血液粘滞度, 间接减少外周阻力, 调节循环血量和改善心排血量等过程而起作用, 值得进一步探索。

六、从血液流变学观测高血压向缺血性中风演变和预测预后: 从资料分析高血压向缺血性中风演变似存在着一些规律性表现。(1)缺血性中风 20 例中阴阳两虚型 13 例占 65%, 在高血压组中仅占 35.1%, 有紫胖舌者 14 例占 70%, 提示血液处于多指标增高的高凝状态是缺血性中风的特殊现象, 与施永德等的报道^[1]相符。其中 3 例在发病前就诊时, 发现血液流变学多项指标增高(2 例 6 项, 1 例 5 项)作中风预报, 1 例在 1 周内、2 例在一个月内发生缺血性中风, 经及时治疗均很快好转恢复正常。

(2) 20 例 MCV 测定 15 例增大, 平均 102.1 ± 13.7 ($P < 0.001$), 提示单个红细胞体积增大可能是一个先兆因子。(3) 16 例胆固醇测定, 13 例增高, 平均 236 ± 63.3 ($P < 0.001$), 提示胆固醇增高也是一个危险因子。(4) 本组 20 例中, 阳虚 4 例, 气阴两虚 3 例均为中风恢复期, 另阴阳两虚 13 例经治疗后转阴虚 4 例, 阳虚 2 例, 气阴两虚 5 例, 2 例无变化。血液流变学也有相应改善。提示缺血性中风病人病情严重时多见阴阳两虚的高凝状态。随着病情好转, 可能向阴虚、阳虚转化, 并逐步向气阴两虚的轻凝状态转化, 趋向平衡。认为按气血虚实辨证分型有助于提高医学预见性和预测性防治水平。

(本文得到上海第一医学院生物物理教研组梁子钧主任审阅指导, 谨此致谢。)

参 考 文 献

1. 施永德等: 缺血性中风先兆预报和预防性治疗的初步探讨。中华医学杂志 59(12): 710, 1979
2. 陈孝伯等: 慢性肾炎辨证论治与血液流变学关系的探讨。全国肾脏病专题学术会议论文汇编, 1982
3. 黄松章等: 从血液流变学探讨阴阳转化的某些原理。上海中医药杂志 10: 46, 1982
4. 赵克胜等: 高血压病祖国医学分型和其病理生理基础的研究。中华内科杂志 1: 7, 1961
5. 宋崇顺等: 气虚证血液流变学的临床观察和实验研究。中医杂志 10: 39, 1981

双磺百部酊治疗疥疮 20 例

广东省乐昌县罗家渡卫生院 曾 冲

自 1981 年以来, 笔者应用自制“双磺百部酊”外搽, 治疗疥疮 20 例(其中男 13 例, 女 7 例, 成人 9 例, 儿童 11 例。病期最短 5 天, 最长 3.8 个月), 获得满意效果, 报道如下。

方药制备 硫磺 50g 雄磺 50g 百部 100g 樟脑 30g 密陀僧 36g 蛇床子 60g 冰片 5g。将硫磺、雄磺、密陀僧捣碎, 研为极细粉末, 连同其它诸药置 95% 酒精 750ml 中浸泡 3 天, 用纱布去渣滤取药液, 贮瓶备用。

用法 治疗前用热水肥皂洗澡, 除去痂皮, 取药液加温后外搽全身, 有皮损处多搽, 每天早、晚各一次, 三天为一疗程。第四天洗澡、换衣, 再重复用

药。

疗效 20 例中痊愈(皮疹及瘙痒完全消失) 11 例占 55%; 好转(皮疹及瘙痒基本消失) 7 例占 35%, 无效(症状、体会经一个疗程治疗无改变) 2 例占 10%。有效率达 90%。

体会 本方中硫磺、雄磺、密陀僧、百部、樟脑、蛇床子等均有消肿解毒、灭疥虫而除痒之功, 冰片、酒精能消炎、止痒, 各药配合具有良好的杀虫止痒功效。用药后, 轻者一般在 3~5 天而愈, 严重者在 10~14 天便可治愈。临床观察, 此方止痒作用强, 显效快, 搽用后具有清凉舒适感及不污染衣服等特点, 病人乐于接受。