

管径变化,提示丹参增快血流可能通过改善红细胞膜作用,使红细胞膜易变形⁽⁷⁾,至于其抗血小板聚集⁽⁸⁾及抑制血小板释放、血管收缩作用⁽⁹⁾,是否在治疗冠心病中起作用,尚待进一步探索。

参考文献

1. 上海丹参协作组.复方丹参治疗冠心病疗效观察.中华心血管病杂志1974; 2:1.
2. 陈维洲,等.复方丹参对动物耐缺氧的血液动力学研究.药物学报1979; 10:325.
3. 俞国瑞,等.丹参注射液对小白鼠缺氧心肌的影响及超微结构变化.中西医结合杂志1981; 1(1):30.
4. 沈惠玲,等.丹参、丹参201、丹参叶注射液对冠心病

- 患者甲皱微循环即时作用的观察.见:中华医学会第一届学术会议心血管分册论文摘要.北京:中华医学会,1980:17-18.
5. 俞国瑞,等.丹参注射液对心脏微循环的影响.待发表.
6. Dintfass L. Rheology of Blood in Preventive medicine New York Butlevrworth Co.1976:30.
7. 梁子钧,等.丹参有效成分对红细胞变形能力和体外抗凝作用的影响.见:中国中西医结合研究会活血化瘀专业委员会成立大会第一次学术会议论文汇编.北京:中西医结合研究会,1982:29-30.
8. 梁子钧,等.丹参有效成分对血小板聚集行为的影响.同上,29页.
9. 李承珠,等.丹参素对血小板释放血管收缩物质的影响.同上,29页.

重症复发性口疮中西医结合治疗观察

第二军医大学附属长征医院口腔科 孙 弘

自1976年3月至1979年3月,选择12例重症复发性口疮患者,采用中西医结合治疗,经随诊观察,效果满意,报告如下。

临床资料 本组12例中,男5例、女7例。年龄最小25岁,最大55岁。病程最短1年,最长16年,其中1年2例,3年1例,5年2例,9年1例,10年以上6例。合并便秘者5例,神经衰弱2例,慢性胃炎2例,白细胞减少1例。溃疡部位多数位于舌尖、舌缘、颊部和唇部,少数扁桃体亦可发生。一般为2~3个溃疡;溃疡面最小 $0.3 \times 0.5\text{cm}$,最大 $1.2 \times 0.7\text{cm}$ 。本组病例均曾采用过各种中药散剂及维生素B类等治疗而效果不明显或无效。

治疗方法 本组病例,中医辨证均属虚火上炎,表现:舌色淡红,满口白斑微点,甚者疮面下陷,脉虚细等,属思虑过度,多醒少睡,肾阴不足,而致心肾不交,虚火上炎。治用四物汤加黄柏、知母、丹皮,少佐肉桂以引火归原。水煎服。溃疡局部用1%达可罗宁液、维生素U50mg(口含),一日三次;口疮散(川柏、肉桂、细辛、白芨混合为末)使用。

12例中,单纯中药治疗4例;中药加强地松(10mg,一日三次口服)治疗2例;中药、强的松加奴佛卡因封闭治疗1例;中药、强地松、环磷酰胺(50mg,一日三次)加奴佛卡因封闭5例。应用环磷酰胺者系当强地松减量至每日10mg时加用,连服一个月,6例在上述药物治疗同时,据溃疡部位作单侧或双侧颞下三叉一交感神经封闭(0.25%奴佛卡因15ml加维

生素B₁100mg)。

疗效观察 本组12例在治疗期间溃疡明显缩小,愈合时间加快。如唇部溃疡(0.3~0.6cm),一般多在5~7天愈合,最快者3~4天;舌尖小溃疡或舌缘0.4~0.7cm的溃疡,一般在5~7天愈合。经2~5年随访的9例中,复发时间明显延长者4例,其中1例间隔1月发作,1例半年内未发,且复发时症状均较前为轻。1例自原来每周发作延至每年天气转凉时半月至1月有轻发作一次。1例自原来每3天至1周发作,延长至1年内仅有4~5次轻发作,且每次发作多可在5日内自愈。有改善者3例。无效和治疗中断者1例。

体会 本病病因迄今不明,目前临床治疗方法较多,但主要仍是采用各种药物,改善机体状态,加速溃疡愈合,延长溃疡复发的时间。我们对12例重症复发性口疮,采用中西医结合治疗,初步体会:中药能改善机体状态,免疫制剂可加速溃疡愈合,颞下三叉一交感神经封闭能够起到调节植物神经系统功能紊乱的作用。取长补短,中西医药各自发挥优势,确能缩短病程,提高疗效。

本组病例皆属虚火而致,故用四物汤加味治疗。如属实火而致者,表现为:口腔艳红,满口烂斑,口干,甚者腮舌俱肿,脉实有力。则宜用凉膈散加凉水煎服。外搽赴瘟散(黄芩、黄连、山栀、川柏、干姜、细辛为末);冰硼散等。