

山鸡椒治疗脑血栓形成118例疗效观察

武汉军区总医院 杨遇正 张祥义 吕如棟

内容提要 本文报告应用山鸡椒制剂治疗脑血栓形成患者118例，有效率为92.37%，治愈率为53.38%，平均住院天数为28.21天，与我院过去用其他方法治疗同类患者110例比较，治愈率提高20.65%，平均住院天数缩短了一半多。

我院自1977年以来使用山鸡椒 [*Litsea Cubeba* (Zour) pers] 治疗未经选择的脑血栓形成患者118例，取得较满意的疗效，兹报告如下。

临床资料

一、一般资料：男75例，女43例；年龄39~90岁，平均60.02岁，以51~60岁为多，共57例(占48.31%)；并发高血压者62例，糖尿病者10例，老慢支者24例。

二、症状：头昏42例，头痛21例，半身麻木42例，瘫痪109例，不同程度意识障碍者17例，不同类型失语者39例，延髓麻痹者10例，癫痫5例，贺纳氏综合征16例。

三、神经系统检查：中枢性肢体瘫痪者112例(左侧56例，右侧53例，四肢瘫3例)；中枢性面、舌瘫75例，其他颅神经(Ⅲ、Ⅳ、Ⅵ、Ⅸ、X)瘫痪者3例，半身感觉障碍者72例，精神症状者7例，引出巴彬斯基征者55例，引出其他病理反射者11例。根据临床表现，诊断为颈内动脉系统血栓者109例(左49例，右60例)；椎-基底动脉血栓者6例，小脑后下动脉血栓者3例。

四、实验室检查：血清胆固醇测定者113例，其中23例 $>220\text{mg/dl}$ ；甘油三酯测定者110例，其中17例 $>150\text{mg/dl}$ ；血糖测定者91例， $>110\text{mg/dl}$ 者24例。行腰椎穿刺检查者87例，其中2例颅内压 $>200\text{mmH}_2\text{O}$ ，脑脊液检查：细胞数1例“14”，其他病例细胞数正常；蛋白测定77例中，6例 $>45\text{mg/dl}$ 。心电图检查100例中，47例不正常(左心室高电压22例，ST-T改变23例，其他2例)。行脑电图检查37例中，轻~中度异常5例，临界脑电图7例。44例行脑血流图检查，其中41例显示血流量偏低。21例进行了脑超声波检查，中线波均无移位。

图检查100例中，47例不正常(左心室高电压22例，ST-T改变23例，其他2例)。行脑电图检查37例中，轻~中度异常5例，临界脑电图7例。44例行脑血流图检查，其中41例显示血流量偏低。21例进行了脑超声波检查，中线波均无移位。

五、治疗：本组118例使用山鸡椒注射液治疗，治疗前及治疗中均未使用血管扩张剂、抗凝剂和其他治疗脑血栓药物。治疗采用以下方法：(1)肌肉注射组：应用200%山鸡椒注射液5ml肌肉注射，一日二次。20天为一疗程，共109例。(2)静脉注射组：应用200%山鸡椒注射液20ml加等量10%葡萄糖静脉注射，一日一次，20天为一疗程，共9例。

六、疗效评定标准，参照北京市协作组统一标准^①进行评定。

七、疗效：1. 治疗结果：118例总有效率为92.37%，其中基本治愈63例，治愈率为53.38%，显效25例(21.19%)，好转21例(17.79%)，无效9例(7.6%)，其中1例治疗期死于急性心肌梗塞。

本组用药后临床上药物起效时间平均为7.4天，一般在疗程中、后期病情进步最为明显。应用本剂治疗一疗程后未达到治愈的患者，于疗程结束评定疗效后改用其他药物或用本剂进行第二疗程治疗。

2. 病情与疗效：本组118例，综合意识障碍、瘫痪程度及延髓麻痹等症状、体征，根据病情严重程度按张氏等划分标准将患者分为轻、中、重等三型。轻型患者38例，治愈率为

76.32%，有效率为94.74%；中型患者45例，治愈率为55.5%，有效率为91.11%；重型患者35例，治愈率为22.85%，有效率为91.43%；以轻型患者疗效为佳($P < 0.01$)。

3. 治疗前病程与疗效：依起病至治疗开始时间之长短，将患者分为三组：(1) 5天以内组81例，治愈率为54.32%，有效率为92.57%；(2) 6~10天组14例，治愈率为50%，有效率为92.86%；(3) 11天以上组共23例，治愈率为47.83%，有效率为91.3%；三组有效率皆在91%以上，治愈率则时间越短者越高($P < 0.01$)，差异非常显著。

八、副作用：118例在治疗中未见任何副作用；经实验观察，山鸡椒对肝、肾功能及造血系统等均未发现任何不良影响。

讨 论

山鸡椒广布于我国南方各省，我院采用的山鸡椒注射液为从湖南省桂东县所产山鸡椒根，通过蒸馏、灭菌等步骤制取的注射液，每毫升含生药2克。我们对其化学成分初步作了分析，已鉴定出含有柠檬烯、芳香醇、香叶醇及甲基庚烯酮等13种成份，其对脑血栓形成治疗的主要有效成份还在实验探索中。

根据文献及实验研究，我们发现本品治疗脑血栓形成有以下作用：1. 扩张脑血管，我们使用脑血流图对23例患者进行观察，发现患者治疗前波幅偏低、上升时间延长、重搏波消失或隐约；于肌注山鸡椒液5ml 15分钟后，就开始出现波幅增高、上升时间缩短，重搏波转为明显可见，说明山鸡椒有扩张脑血管、增加血流量作用，这与文献动物试验^[2]相符。

2. 血小板解聚及抑制脑血栓：电子显微镜观察到患者于肌注山鸡椒后三小时即可使血液中的圆型、树型血小板增高，最多达28%，而扩大型及聚集型百分数显著减少，提示本剂对血小板有明显解聚作用^[3]。动物实验山鸡椒对脑血栓的抑制率为57.56%^[4]，说明本剂为抗血小板聚集剂。故在临床上能起治疗作用。

本组治愈率为53.38%，有效率为92.37%，

平均住院天数为28.21天，与我院过去用其他方法治疗同类患者110例^[5]比较，治愈率从32.73%提高到53.38%($P < 0.01$)，平均住院天数缩短了一半多，说明本剂治疗脑血栓形成疗效较为满意。根据临床观察，本剂对轻症患者较重症患者治愈率为高，故对重症患者需增加剂量或延长疗程时间，以期提高治愈率。本剂开始治疗时机宜早不宜晚。山鸡椒药源广泛，疗效满意，临床应用未见任何副作用，值得推广使用。

参 考 文 献

1. 北京首都医院神经科脑血管病研究小组. 国产新药川芎嗪治疗急性闭塞性脑血管病的临床疗效观察. 新医学副刊1978; 1:21.
2. 湖北医学院第一附属医院中心研究室. 土沉香对心肌氧耗及冠脉循环的动物实验. 湖北卫生1978; 3:41.
3. 曾庆其, 等. 山鸡椒注射液对血小板影响的电子显微镜观察研究. 中成药研究1983; 12:24.
4. 张祥义, 等. 山鸡椒注射液抗血栓作用动物实验研究. 中草药1983; 9:10.
5. 杨耀波. 脑血栓形成110例临床分析. 神经内科资料选编. 武汉军区总医院1981; 2:6.

研究活血化瘀的《体外血栓仪》研制成功

中医研究院西苑医院与无锡县电子仪器二厂研制成功SDZ型体外血栓形成仪，于1984年8月在北京通过鉴定。该仪器能模拟体内血流状态，在流体效应作用下形成血栓，结构与体内形成的血栓相似。为中医活血化瘀及中药研究提供了一项客观指标，也可用于血栓形成机制、血流动力学、止血药、抗凝药及溶栓与抗栓研究；对心脑血管病、糖尿病、血管栓塞性疾病的诊断与中风预报有一定的意义。体外血栓形成仪的研制成功，填补了我国血液流变仪器中的一项空白。

(翁维良 陈冬燕)