

GPT、GOT、TTT和A/G也相应复常。

本文结果再次证明凉血活血中药对改善肝脏病理有明显作用。治疗后肝穿复查的病例光镜所见肝组织几项主要病变有明显改善乃至消失，这与我们用大处方治疗的病例肝脏病变改善情况相似^{〔4〕}。

本文中除5例为急性肝炎胆汁郁积外，22例为慢性活动性肝炎胆汁郁积，这些病例在接受本疗法前均用过一种或多种中西药物治疗，而黄疸仍进行性加深或持续不退，说明目前常用的药物，如肾上腺皮质激素、胰高血糖素——胰岛素、酶诱导剂及辨证论治中药对此类患者很少有效。本文所介绍的疗法对消退黄

疸及改善病理效果相当显著，本治疗是单一疗法，服用方便，易于推广，对进一步研究中医中药治疗肝炎具有重要意义。

参 考 文 献

1. 汪承柏,等.凉血活血重用赤芍治疗郁胆型肝炎13例报告. 中医杂志 1983; 6:30.
2. 汪承柏,等.凉血活血、激素、清热解毒对瘀胆型肝炎退黄疗效的比较. 中西医结合杂志 1984; 4(2):80.
3. 汪承柏.与基层医生谈谈重度黄疸的中药治疗. 中西医结合杂志 1987; 7(4):248.
4. 汪承柏,等.凉血活血方药对慢性活动性肝炎高黄疸的临床观察—治疗前后肝活检、血清HBV标记转换的比较. 中医杂志 1987; 7:30.

血瘀证与耳鼻咽喉科疾病的关系

大连医学院 附属一院 许德珠
附属二院 陶昆耀

为了探求血瘀证与耳鼻咽喉科疾病的关系，对本院住院及门诊患者53例进行了舌象及血液流变学检查，兹报道如下。

资料及方法

一、病例选择：随机选择耳鼻咽喉疾病而不兼有明显其他系统疾病的患者53例，男性38例，女性15例。年龄21~73岁。病种包括鼻、鼻窦、耳、喉部的良性与恶性肿瘤17例，神经性耳鸣耳聋13例，各种炎症19例（包括慢性扁桃体炎5例，慢性咽炎5例，中耳乳突炎3例，急性会厌炎2例，急性鼻窦炎、耳部带状疱疹、咽部溃疡、肥厚性鼻炎各1例），外伤性鼻中隔偏曲3例，鼻衄1例。根据病变性质归纳为炎症、肿瘤、耳鸣耳聋及其他四组。

二、观察方法及标准

1. 舌象检查：肉眼观察舌本质颜色瘀紫或舌体有瘀斑、瘀点，或舌下静脉粗胀饱满呈青紫色，末梢血管扩张成条索状或呈球状突出者为舌象瘀证阳性（简称舌象阳性）。

2. 血液流变学检查：包括血液粘度（高切、低切）、血浆粘度、血球压积、血沉、纤维蛋白原共六项实验室检验。其中有两项或两项以上高于正常值者为血液流变学血瘀改变阳性（简称血流阳性）。

3. 30名健康青年的舌象检查和30名健康输血者

的血液流变学检查作为对照。

结 果 健康青年的舌象检查皆无血瘀表现。健康输血者的血液流变学检查无两项或两项以上高出正常值者。53例患者的检查结果为舌象和血流两方面皆阳性者25例占47%，舌象或血流一方面阳性者分别为4%和32%，血流阳性率为79%，舌象阳性率为51%，两方面一致者（皆为阳性或皆为阴性）占64%。按疾病性质分组来看，各组血流阳性皆在75%以上，而肿瘤组的舌象阳性率（71%）明显高于其他组（31~50%）。按年龄分组，各组两方面合计的阳性率为80~88%，无明显差异。

讨 论 本文四组耳鼻咽喉疾病53例，其中舌象或血液流变学改变为阳性的占83%，说明血瘀是耳鼻咽喉科疾病的常见病理表现之一，为用活血化瘀法治疗这些疾病提供了依据。辨舌象是中医辨证的主要方法之一，是诊断血瘀证的重要指标。血液流变学的各项检查，科学地反映了血液的流动性、粘滞性、变形性及凝固性，因而用来作为研究血瘀的一种客观指标。我们观察两种检查的结果，大体上一致，而血液流变学阳性率高于舌象。从分组来看，血液流变学改变各组无明显差异，而舌象阳性率肿瘤组明显高于其他组，值得进一步研究观察。