

活血化瘀法为主治疗血栓闭塞性 脉管炎1290例

北京宣武中医医院 石晶华

我们对1966~1973年采用以活血化瘀法为主治疗的1290例血栓闭塞性脉管炎进行了分析, 介绍如下。

临 床 资 料

全部病例均系我院门诊或住院患者, 按黄家驷主编的《外科学》诊断标准确诊。1290例中, 男1216例, 女74例; 年龄7~40岁。发病诱因: 有吸烟、寒冻、外伤史等。

中医辨证分型: (1)寒凝血瘀型: 115例。症见患肢发冷、麻木疼痛, 皮色苍白, 触之冰凉, 小腿肌肉无明显萎缩, 可见间歇跛行。舌质淡, 边有齿痕或见瘀斑, 舌苔薄白; 脉沉迟或沉细, 足三脉微弱。(2)气滞血瘀型: 423例。症见患肢持续固定性疼痛, 每遇心情不爽则病情加重, 足部皮色青紫或紫暗, 下垂时更明显, 或见瘀血斑点, 趾(指)甲增厚变形, 毳毛稀少或脱落, 肌肉轻度萎缩。舌质紫暗或有瘀斑, 舌下脉怒张, 舌苔薄黄; 脉弦涩, 足三脉消失。(3)热炼血瘀型: 748例。症见肢端逐渐坏死, 疼痛剧烈, 昼轻夜重, 屈膝抱足, 彻夜不眠, 烦躁不安, 分泌物臭秽, 小腿肌肉严重萎缩, 严重者可伴有全身症状, 恶寒发热, 口渴。舌质赤黑, 苔灰黑; 脉弦数或细微, 足三脉消失。(4)气虚血瘀型: 4例。症见患肢肌肉萎缩, 弹性消失, 皮肤干粗, 伤口肉芽生长缓慢, 伤口不愈合, 身体消瘦, 面色萎黄, 自汗, 盗汗, 四肢乏力。舌质淡, 苔薄白; 脉沉细无力, 足三脉似有若无。

治 疗 方 法

一、中药治疗: (1)寒凝血瘀型: 温经散寒, 化瘀通络。方用当归15g 川芎12g 鸡血藤30g 苏木12g 红花15g 白芥子10g 桂枝10g 炮姜12g 生甘草12g 元胡12g。(2)气滞血瘀型: 理气活血, 化瘀通络。方用当归15g 三棱12g 莪术12g 红花15g 地龙12g 元胡12g 川楝子12g 川芎12g 干漆10g 生甘草12g。(3)热炼血瘀型: 清热解毒, 化瘀通络。方用金银花30g 蒲公英30g 黄芩10g 元参30g 丹

参15g 红花15g 连翘12g 生甘草12g 川楝子12g 鸡血藤30g。(4)气虚血瘀型: 益气活血, 清解余邪。方用太子参30g 生芪15g 白术15g 云苓30g 金银花30g 蒲公英30g 赤芍30g 丹参15g 元参30g 野菊花30g 川楝子12g 生甘草12g。

上药均为每日1剂, 水煎分2次服, 3个月为1个疗程, 疗程间隔时间为10天。

二、其他治疗: 坏疽继发感染加青、链霉素肌肉注射。对坏死剧痛者创面局部用本院自制的脉管炎1、2、3号软膏。

结 果

一、疗效标准: 临床治愈: 疮口愈合, 临床主要症状(如疼痛麻木、发凉等)基本消失, 能参加工作和劳动。显效: 创面接近愈合, 能步行1华里以上, 疼痛基本消失或明显减轻, 皮色皮温明显好转。有效: 临床症状减轻。无效: 经1~3个月治疗, 症状和体征无改变。

二、结果: 本组1290例近期疗效: 痊愈526例(40.8%), 显效330例(25.6%), 有效401例(31.1%), 无效33例(2.5%)。远期随访5年以上460例, 痊愈190例(41.3%), 显效123例(26.7%), 有效122例(26.5%), 无效14例(3.1%), 复发11例(2.4%)。

体 会

中药治疗血栓闭塞性脉管炎, 可使闭塞的血管再通或建立侧枝循环, 使患肢皮温升高、颜色好转、出汗, 疼痛消失, 伤口愈合。

本组有189例在外院认为必须高位截肢患者, 经我们治疗后, 只有37例截足趾1~2个, 有的只行局部坏死组织切除术即痊愈。但对严重坏疽继发感染病例则治疗较困难。

我们根据各种不同的类型治疗, 但各型往往相互联系, 在治疗过程中又可相互转化, 因此分型必须灵活掌握。