

治疗前显著降低($P<0.01$), 其中15例已恢复正常。经与同日血小板、3日内产板型、颗粒型巨核细胞作相关分析, PAIgG值与血小板数呈负相关($r=-0.70$, $P<0.001$), 与产板型巨核细胞比例呈负相关($r=-0.497$, $P<0.005$), 与颗粒型巨核细胞比例呈正相关($r=-0.414$, $P<0.01$)。表明活血化瘀中药有双向免疫调节作用, 治疗血小板减少性紫癜疗效可靠持久。

高血压性脑出血治疗初探 赵建生(山西锦纶厂医院) 16例高血压性脑出血患者, 其中昏迷型3例, 嗜睡型6例, 神志清楚型7例, 均有不同程度的面瘫及偏瘫。治疗方法: 急性期: 应用脑出血Ⅰ号方(丹参15g、川芎9g、赤芍12g、桃仁9g、红花12g、益母草9g、淮牛膝9g、汉防己12g、参三七粉2~5g、云南白药300mg), 水煎剂鼻饲或灌服, 若制成注射液静脉滴注或肌注效果更佳。缓解期: 应用脑出血Ⅱ号方(即上方减去参三七与云南白药, 加三棱、莪术各9g), 水煎剂口服为主, 也可制成其他剂型及采用其他途径用药。结果: 存活14例(87%), 其中5例完全恢复正常(31%), 7例遗留轻微的面瘫及偏瘫(44%), 1例偏瘫无变化(6%), 1例逐渐好转(6%); 死亡2例(13%)。显然接受本法治疗高血压脑出血后, 降低了病死率, 提高了存活率。

木耳抗血栓作用初步观察 杨如兰, 等(四川达县地区医院) 选择老年人体外血栓长度、湿度、干重, 血小板粘附率4项中有1项高于正常者74例, 分为木耳液(木耳晒干研碎制成3%水剂)组51例, 对照液(Ⅰ号液, 外观同木耳液)组23例, 木耳液组每日服木耳液250ml, 对照液组每日服Ⅰ号液250ml, 均1个月为1个疗程。观察服药前后血压、血液流变学、血脂、体外血栓形成及血小板粘附率变化。结果: 血栓长度、湿度、干重及血小板粘附率木耳液组治疗前分别为 $23.80\pm 8.42\text{mm}$ ($M\pm SD$, 下同)、 $68.50\pm 20.21\text{mg}$ 、 $20.80\pm 5.03\text{mg}$ 及 $60.00\pm 6.89\%$, 治疗后分别为 $15.40\pm 5.11\text{mm}$ 、 $46.20\pm 16.64\text{mg}$ 、 $13.00\pm 4.00\text{mg}$ 及 $49.50\pm 10.13\%$, 较治疗前明显下降(P 均 <0.01)。而对照组服药后变化不明显($P>0.05$)。血脂等其他指标服药前后两组变化均不明显($P>0.05$)。

人参口服液对老年痰证及脑血流图的临床观察 夏翔, 等(上海瑞金医院) 选择符合痰证诊断标准(中西医结合杂志 1987; 7(3):129)的患者30例, 男14例, 女16例; 年龄57~81岁。30例中冠心病14例, 高血压病21例, 中风后遗症5例, 老年慢性支气管炎3例。30例分为治疗组20例, 服人参口服液(每支10ml, 含人参250mg), 每次1支, 每

日2次。对照组10例, 服外观与人参口服液相似的口服液, 每次1支(10ml), 每日2次, 均连服2个月。结果: (1)症状改善: 总有效率治疗组73.3%; 对照组43.8%。(2)对血液流变性的影响: 全血粘度、红细胞压积、血小板聚集等指标治疗组治疗后均较治疗前改善, 较对照组明显。(3)对脑血流图的影响: 治疗组有19例治疗前异常, 治疗后13例好转, 有效率68.4%; 对照组9例治疗前异常, 治疗后均无好转。

江浙蝮蛇抗栓酶治疗缺血性脑血管病的临床观察 陆利群, 等(解放军304医院神经内科) 1986年以来, 笔者应用江浙蝮蛇抗栓酶(简称SVATE)治疗缺血性脑血管病75例, 男38例, 女37例。均按1986年第二次全国脑血管病学术会议诊断标准确诊。治疗方法: SVATE由沈阳第一制药厂生产, 为冻干制剂, 每支0.25u, 用量为 0.012u/kg 加入5%葡萄糖液或生理盐水250ml, 静脉滴注。每日1次, 15次为1个疗程。结果: 急性期37例, 痊愈7例, 显效9例, 进步14例, 无变化4例, 恶化1例, 死亡2例, 总有效率为86.4%。恢复期38例中, 痊愈7例, 显效10例, 进步15例, 无变化6例, 有效率为84.4%。治疗后检测血栓长度, 较治疗前缩短($P<0.001$); 血栓干、湿重均较前减轻(P 均 <0.001); 测红细胞变形力, 较前增强($P<0.05$); 纤维蛋白原, 较前下降($P<0.05$)。说明SVATE具有抗凝溶栓的作用。但对心源性脑栓塞、心房纤颤患者疗效较差。

达营片在精神科临床上的应用 周康(上海市精神卫生研究所中西医结合研究室) 经20年临床精选, 用活血化瘀中药莪术、赤芍、大黄, 按照10:3:3的比例加工提炼成达营片(每片相当于生药8g), 其 LD_{50} 可信限 $=16.49\pm 1.94\text{ml/kg}$ ($P=0.95$), 口服每次6~8片, 每日3次, 30天为1个疗程。治疗精神科的血瘀证患者, 包括精神分裂症, 早老性、症状性和躁狂性精神病共71例, 其诊断与疗效标准以全国精神病工作会议制定的标准为依据。发现该药对“兴奋躁动、阳狂有余”的精神症状均有疗效, 其总有效率为59.1%。对26例兴奋不安的少女型月经周期性精神病患者的治疗, 均能在2~4个周期内阻断其发作, 说明“兴奋、躁狂”的共性症状, 应为精神病的血瘀征象。临床对60例精神分裂症患者采用达营片组与单纯西药组配对观察法, 结果在巩固治疗期两组所用西药种类、维持量、药物毒副反应和患者服药的合作程度均有显著差异, 达营片组明显优于单纯西药组(P 值均 <0.01)。达营片组的30例患者中, 有效18例(60%), 其中12例患者的血液流变学指标有改