

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

变,在12例无效患者中仅有4例有改变。患者治疗前血浆比粘度、血小板粘附率的平均值与正常组比较,差异均有显著性意义($P < 0.01$),治疗后上述指标均与正常组接近($P > 0.05$),说明治疗前患者确有血瘀现象存在,治疗后增加了血液的流动性,使血瘀现象得到改善。

145例癌症患者活血化瘀汤治疗前后体外血栓形成变化 范忠泽,等(上海普陀区中心医院) 145例患者中男66例,女79例;年龄30~80岁,平均54.43岁。其中胃癌34例,肺癌29例,乳腺癌29例,食道癌、肝癌各5例,胰腺癌、甲状腺癌各3例,其他癌症27例。观察用活血化瘀汤(丹参12g 桃仁9g 王不留行9g 地鳖虫9g,水煎分2次服,连服1个月)前后患者体外血栓形成变化。结果:145例患者用药前、后血栓长度(mm)、湿重(mg)、干重(mg)分别为 35.89 ± 2.24 、 25.04 ± 1.87 、 110.93 ± 8.44 、 73.10 ± 6.26 、 49.23 ± 5.25 、 27.74 ± 3.16 ,治疗后较治疗前血栓长度缩短,重量降低(P 均 < 0.001)。同时观察到带瘤者血栓并发率达62.34%,病情恶化者较病情稳定者血栓明显延长,重量增加,提示血栓变化与病情呈正相关关系。

消瘿丸治疗甲状腺腺瘤及药理实验 伍锐敏,等(中日友好医院) 甲状腺腺瘤患者78例,其中女66例,男12例。治疗仅采用消瘿丸:风化硝 姜半夏 莪术 连翘 制乳香 制没药等,共为细末,制成小丸药,早、中、晚饭后各服6~9g,3个月为1个疗程。结果:服药最短者1个疗程,最长者4个疗程。治愈12例,显效25例,有效27例,无效14例,总有效率82%。药理实验将消瘿丸按处方比例制成100%水煎剂,观察急性毒性作用及棉球肉芽肿增生和血管通透性的影响。结果表明小鼠最大耐受量50g/kg,无任何反应。对棉球肉芽肿增殖有明显抑制作用,对血管通透性也有抑制作用。表明消瘿丸可能通过调节甲状腺局部结缔组织代谢,阻止其增殖达到治疗作用。

活血方治疗70例银屑病临床观察及其机理研究 羊一君(上海市徐汇区天平路医院) 70例均为寻常型银屑病患者,其中进展期52例,静止期18例;病程1个月~10年。治疗采用活血方:当归、红花、川芎各12g,丹参、鸡血藤、三棱、莪术各9g,生牡蛎、珍珠母各30g,随证加減,每日1剂水煎服,4周为1个疗程,观察3个月至1年。结果:基本痊愈19例,显效21例,有效20例,无效10例,总有效率85.7%。治疗前实验室检查:(1)皮肤毛细血管

镜检查见甲皱襞处视野模糊,毛细血管形态弯曲不规则;(2)血液流变性检测,显示全血粘度及血浆粘度均升高,红细胞电泳时间延长;(3)环核苷酸测定显示cAMP含量下降,cGMP含量升高,两者比值变小;(4)N-乙酰神经氨酸测定,发现其含量水平明显升高;(5)IgG、IgA、IgM测定其值均升高。经治疗,随着临床表现改善,上述指标亦有明显改善。以上说明活血方的治疗效果可能是通过改善微循环,扫除病理处障碍或抑制过度的细胞增殖而取得的。

活血化瘀法治疗毒蛇咬伤29例临床观察 陈远辉(湖南省郴州地区莽山林业管理局职工医院) 29例患者中男16例,女13例;年龄9~57岁。分为活血化瘀加蛇药组16例,用蛇伤祛瘀解毒汤(大黄、白芷、五灵脂、赤芍、当归、红花、青木香、柴胡、花粉、丹参、蒲公英、甘草)加減,每日1剂,重者2剂水煎分2~3次服。另用1剂加食盐50g,煎开后熏洗患部(须在受伤12~24小时后才可用),每次约1小时。郴州蛇药片,每次10片,每日3次。活血化瘀组13例,除用蛇伤祛瘀解毒汤外加用654-2注射液肌注,潘生丁、阿斯匹林、双氢克尿塞、地塞米松、扑尔敏等药口服。结果两组均全部治愈,治愈时间活血化瘀加蛇药组1~8天,平均5.1天;活血化瘀组1~29天,平均5.8天。

活血化瘀为主治疗子宫内膜异位症40例疗效观察 林育祺,等(中国中医研究院西苑医院妇科) 40例子宫内膜异位症患者中通过临床确诊者29例,病理诊断11例。属内在型2例,外在型35例,混合型3例。年龄23~46岁。病程1~10年26例,10年以上14例。未婚1例,已婚39例。按Acosta分度法,有轻度病变的异位症20例,中度病变1例,重度病变19例。

治疗分以下4型:(1)寒凝血瘀型(25例):除表现血瘀的一些症状外,还兼有寒证。治以温经散寒,活血化瘀。方用少腹逐瘀汤:小茴香、干姜、川芎、生蒲黄、肉桂各6g,元胡索、赤芍、五灵脂各10g,当归15g,制没药3g。(2)气滞血瘀型(10例):除有血瘀症状外,还有肝郁气滞的典型症状。治以疏肝理气,活血化瘀。方用血府逐瘀汤加金铃子散:当归、桃仁各15g,生地、赤芍、柴胡、牛膝、川楝子、元胡索、炙甘草各10g,川芎、红花、桔梗、枳壳各6g。(3)气虚血瘀型(3例):患者素体脾气虚弱,或原来气滞血瘀之实证,病久则转为气虚血瘀之虚证。治以益气升阳,活血化瘀。方用少腹逐瘀汤加炙黄芪20g,党参10g,升麻、木香各6g,去五灵脂。(4)热郁血