

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

瘰癧(2例):瘰癧久化热、壅结下焦,伴有炎症时舌苔出现黄腻。治以活血化瘀、清热化湿。方用血府逐瘀汤加红藤、败酱草、炒苡仁各15g。以上中药均每日1剂水煎服,1日2次。个别病例配合外用:钟乳石、乳香、没药、乌贼骨各30g,雄黄、儿茶各15g,冰片0.5g,压面混匀过筛消毒备用。每周2次,每次一小牛角匙,上在后穹窿,用带线棉球堵住,24小时取出棉球。结果:本组40例,疗程最短1个月,最长2年,平均5.5个月,总有效率97.5%,显效25%,好转70%,反复2.5%,无效2.5%。

亢痿灵治疗阳痿 1494例疗效观察 陈玉梅,等(深圳市疑难病诊疗所) 采用祖国医学活血化瘀的法则,配制的中成药——亢痿灵治疗阳痿1494例,近期治愈1396例占93.4%,好转并继续治疗者91例占6.1%,无效7例占0.5%。并有五家医院临床观察,追访最长者4年多,性功能仍正常。亢痿灵是由当归、白芍、蜈蚣、甘草等20余种药物组成。其中活血养血药占45%,疏肝理气药占0.5%,其它药占54.5%。服药后最早见效在当天或第二天,一般3~7天,经1~2个月治疗无变化者为无效。毒理实验证明亢痿灵安全可靠。药理实验表明该药对雄性大鼠睾丸、前列腺、精液囊有显著的促进其生长发育作用;对大鼠提睾肌微循环有明显的改善作用,有利于性机能的发育和恢复。实验结果与临床相符。该药的主要功效在于益气养血,疏通经络,经过不断总结提高,依不同病因及临床表现、合并症等设计了亢痿灵1~8号处方。是治疗男子性功能障碍(阳痿、早泄、遗精、不射精)疗效显著的中成药。

陈氏生精丹治疗男子不育症 331例疗效观察 陈玉梅,等(深圳市疑难病诊疗所) 陈氏生

精丹是以活血化瘀法配制而成的治疗男子精液减少症、少精症、死精症、畸形精子多、精液不液化疗效显著的中成药。方中以桃仁、红花、赤芍、牛膝等活血养血药占40.3%,疏肝补肾健脾药占31%,其它药占28.7%。临床观察331例患者,1个疗程(3个月)内恢复正常者205例,占61.9%,好转123例占37.1%,无变化者3例占0.9%,不完全统计怀孕者75例占22.7%(流产者未计入内)。陈氏生精丹的毒理实验安全可靠。药理实验结果表明可显著提高雄性大鼠附睾尾部的精子数量及活动率。对染色体异常、成年睾丸不发育、双侧隐睾、输精管道阻塞等不适合用此药。前列腺炎、精囊炎、附睾炎等炎症明显者应先消除炎症。还应避免睾丸受热及过度疲劳。

醒脑康治疗小儿智力低下40例 张慧芳,等(山西医学院第一附属医院神经精神科) 用活血化瘀药丹参、川芎、当归等加工制成醒脑康浓缩液,根据年龄增减药量,每日3次,疗程为3个月。自1984~1986年共治疗智力低下患儿40例(男27例,女13例),年龄0.6~12岁。因脑缺氧、脑炎后遗症、药物因素和脑外伤所致者占65%,先天性代谢疾患和遗传疾患占7.5%,原因不明者占27.5%。治疗前用韦氏法及DDST法测定智商均为中、重度智力低下,脑电图也均为异常。治疗后智商改善率为93%,脑电图改善率为86.9%(频率进步者76.3%,电压进步者65.7%,病理波减少或消失者63.1%, α 节律出现者50%)。全部患儿的行为评定均通过家长、老师和医生结合观察,症状改善率为95%。研究表明,活血化瘀药醒脑康有改善脑组织血液循环,提高脑神经元的功能的作用,并对机体免疫功能有益。

27例鼻咽癌患者体外血栓形成的观察(摘要)

广西医学院附属医院中医科

龙美宏 李冬保 韦芳宁

本组27例,男22例,女5例,均经病理切片证实为鼻咽部低分化鳞癌。对照组健康人90名,男39名,女51名,均为本院师生。

全部患者于餐后2小时肘静脉取血2ml,立即注入乙烯管内(管内径4mm,长250mm),使血液充至环1/2刻度处,恒温37℃下将管放入SD-2A型体外血栓形成仪有机玻璃环上以17±1r/min转速转动,转环与地平夹角为74°,离心10分钟后,将管内血栓放在滤纸上吸干水分,测量长度。并用ZN-A型精密

扭力天平称取湿重。然后将血栓放入烘干箱内,在64℃下,烘干20分钟后,取出称取血栓干重。

结果:对照组体外血栓平均长度16.95±4.65mm,湿重为49.45±17.64mg,干重为16.22±5.50mg;鼻咽癌患者体外血栓长度为39.2±29.4mm,湿重为105.5±41.6mg,干重为31.2±15mg,与对照组比较,P值均<0.01。27例鼻咽癌患者血栓长度、湿重、干重3项指标均较正常增加者18例,占66.7%,2项、1项增加及3项均正常者各3例,均占11.1%。