

因子释放的活性可能均是通过丝氨酸活性基团来实现的。补阳还五汤是否也是通过某种成分阻断同一活性基团而起作用,值得进一步研究。

补阳还五汤在抑制凝血酶活性的同时,并不影响血管壁对凝血酶的灭活。在本实验所用浓度的补阳还五汤存在的情况下,蛋白质C也仍可活化。但由于补阳还五汤本身对凝血酶的抑制作用,用KPTT作为检测蛋白质C活性的观察终点显然不能表现补阳还五汤对蛋白质C活化的影响,进一步的研究有赖于测定方法的改进。

组织型活化素(tPA)与活化素抑制物是调节机体纤溶的重要物质。从血管内皮细胞体外培养得到的实验结果表明,凝血酶可加速二者从内皮细胞的释放,但对tPA释放的促进作用更为明显^[11]。而本实验表明,在凝血酶作用下血管壁主要释放纤溶抑制活性。这是否与血管平滑肌参与纤溶抑制活性的释放^[12]有关还尚待研究。

参 考 文 献

1. 祁公任,等。补阳还五汤治疗缺血性脑血管病的回顾和展望。云南中医杂志 1985; 6(4):52.
2. Takehiko KOIDE. Isolation and characterization of antithrombin from human, porcine and rabbit plasma, and rat serum. J Biochem 1979; 86(6): 1841.
3. Comp PC, et al. Determination of functional levels of protein C, an antithrombotic protein, using thrombin-thrombomodulin complex. Blood 1984; 63(1):15.
4. Francis RB, et al. A functional assay for protein C in human plasma. Thromb Res 1983; 32(6): 605.
5. Shimada K, et al. Evidence that cell surface heparan sulfate is involved in high affinity thrombin binding to cultured porcine aortic endothelial cells. J Clin Invest 1985 75 (4): 1308.
6. 吴庆宇,等。人脐静脉内皮细胞合成Von Willebrand因子和前列环素的研究。苏州医学院学报 1987; 7(1):11.
7. Esmen CT, et al. Identification of an endothelial cell cofactor for thrombin-catalyzed activation of protein C. Proc Natl Acad Sci USA 1981; 78 (4): 2249.
8. 赵新先,等。补阳还五汤对家兔动脉粥样硬化的药理研究。新中医 1984; (1):48.
9. 于世增,等。补阳还五汤和黄芪对血小板聚集性的影响。中成药研究 1983; 8:31.
10. Booth F, et al. An in vitro model for the study of acute release of Von Willebrand factor from human endothelial cells. Br J Haemat 1987; 67(1): 71.
11. Hanss M, et al. Secretion of tPA and plasminogen activator inhibitor (PAI) by cultured endothelial cells. J Lab Clin Med 1987; 109(1): 97.
12. Laug WE, et al. Vascular smooth muscle cells inhibit the plasminogen activator secreted by endothelial cells. Thromb Haemost 1985; 53(2): 165.

外用“梔黄散”治疗关节扭伤150例

南阳地区中医院 宋红旗 王飞霞

我们用自制梔黄散治疗急性单纯性关节扭伤150例,疗效较好,介绍如下。

一般资料 150例中男123例,女27例。年龄最小者11岁,最大者60岁。踝关节扭伤89例,膝关节扭伤20例,腕关节扭伤36例,肘关节扭伤5例。病程最短者1小时,最长者72小时,平均2小时。

治疗方法 取生梔子、生大黄各等份,用粉碎机粉碎后消毒备用。用法:将扭伤部位洗净后,取药粉适量,24小时内就诊者以醋调外敷,24小时后就诊者以酒精调敷。有外伤者按常规清创消毒后调敷上药。敷药范围以直径大于肿痛区2cm为度,药厚0.5cm,

用塑料薄膜及绷带包扎固定,一般24小时换药1次。若药物干燥可用酒精直接外滴,保持湿润,亦可用原药重新调敷。

结 果 本组病例全部治愈,用药12小时即可止痛。其中24小时开始消肿、48小时痊愈者130例,72小时内愈者15例,96小时内愈者5例。平均治愈时间为52小时。

体 会 关节扭伤证见红肿热痛,属瘀血内阻,蕴而生热。梔黄散用酒精或醋调敷患处,可借其发散之力渗入肤内,起到活血化瘀、清热解表、通利关节、消肿定痛之作用。此法便、廉、验,值得推广。