

于其他组。活血化瘀药物、方剂具有抗凝、促纤溶,改善血液粘度、减轻血液高凝作用^(9,10),是改善 TAO 血液高凝的理想药物。

参 考 文 献

1. 尚德俊. 周围血管疾病证治. 第1版. 济南: 山东科学技术出版社, 1979: 40.
2. 吴望一, 等. 形成人工血栓的 Chandler 圆环内的流动分析. 中国科学 1981; (2): 1453.
3. 中国中西医结合研究会周围血管病专业委员会. 阻塞性周围血管疾病诊断及治疗标准. 中国中西医结合研究会周围血管病学术讨论会论文汇编. 南京: 中国中西医结合研究会周围血管病专业委员会, 1987: 165.

4. 翁维良. 体外血栓形成方法及其在中药研究中的应用. 中西医结合杂志 1986; 6(10): 630.
5. 翁维良, 等. 冠心病血瘀证患者体外血栓形成的观察. 中西医结合杂志 1986; 6(2): 85.
6. 李国贤, 等. 从体外血栓形成和血小板粘附性探讨血瘀与癌症. 中西医结合杂志 1987; 7(12): 726.
7. 山东中医学院. 血栓闭塞性脉管炎的血液流变学特征. 山东中医学院学报 1979; 1: 51.
8. 李建明. 血栓闭塞性脉管炎100例血液流变学观察. 中华医学杂志 1984; 9: 82.
9. 平山爱井. 活血化瘀药对血小板的抑制作用及其机理. 国外医学中医中药分册 1984; 1: 53.
10. 北京中医学院. 活血化瘀药物对大鼠体外血栓形成的影响. 新医药学杂志 1978; 8: 416.

眼底病及其辨证分型的眼血流图改变(摘要)

湖南中医学院附属第一医院

彭清华 朱文锋 李传课

为了探讨眼底病的病理基础, 寻找其辨证的客观指标, 我们对135例眼底病患者和120名健康人进行眼血流图观察, 从血液动力学角度对此进行了初步研究, 报告如下。

临床资料 135例眼底病中肝经瘀滞型组48例, 其中男37例, 女11例; 年龄18~40岁15例, 41~62岁33例; 病种: 视网膜静脉阻塞23例, 视网膜陈旧性出血9例, 视网膜色素变性6例, 眼底外伤出血5例, 视网膜动脉栓塞3例, 其它眼底病2例; 病程20天~28年。肝肾阴虚型组71例, 其中男45例, 女26例; 年龄18~40岁38例, 41~62岁33例; 病种: 视网膜色素变性56例, 陈旧性中央性视网膜脉络膜病变9例, 其它眼底病6例; 病程1~43年。脾肾阳虚型组16例, 其中男性11例, 女性5例; 年龄18~40岁5例, 41~62岁11例; 病种: 视网膜色素变性15例, 其它眼底病1例; 病程中6~20年。120例健康人中男69例, 女51例; 年龄18~40岁73例, 41~60岁47例。

检测方法 选用上海医用电子仪器厂生产的RG-2B型桥式血流图仪, 振荡频率75KHz, 标准讯号0.25Ω, 走纸速度25mm/s。取先后描记的两眼血流图各连续5个稳定的波形进行分析。观测指标: 计有波型分析、波幅(Hs)、流入时间(Ta)、流出时间(Tb)、流入时间指数(Ta/T, T=Ta+Tb)、血流灌注指数(Hs/Ta)、血流排放指数(Hs/Tb)、上升角(α)及顶夹角(θ)9项指标。

结果与讨论

一、眼血流图波型的分布, 眼血流图异常波型率

以肝经瘀滞组最高, 为77.08%, 肝肾阴虚组为73.24%, 脾肾阳虚组为75%, 而正常组仅占15.83%, 作行×列 χ^2 检验($\chi^2=88.88$, $P<0.001$), 有非常显著性意义。而对眼底病各证型分别作 χ^2 检验, 均无显著性意义($P>0.05$)。在眼底病组的异常波型中, 以低平、转折波的出现率最高, 亦可见到少数正弦、倾斜和平顶波。

二、眼血流图波幅及时间等指标的分析: 眼底病肝肾阴虚、脾肾阳虚、肝经瘀滞三组眼血流图的变异程度呈递增的趋势。三组均表现为Hs的下降, Ta延长, Tb缩短, Ta/T增高, Hs/Ta和Hs/Tb降低, α减小和θ增大等。除脾肾阳虚组中Tb外, 其余各组各指标与正常组之间比较, $P<0.05\sim0.01$ 。这些变异体现了眼底病患者眼循环血流量减少、流速减慢、眼血液充盈困难、血管紧张度增加、弹性减退等病理变化。由此说明眼血流图各指标的变化可以反映眼底病的血液动力学状况。而对三证型组之间眼血流图的比较发现, 在肝经瘀滞与肝肾阴虚组之间, 其Ta与Ta/T比较, $P<0.01$ 。

三、治疗前后眼血流图各指标的分析: 我们对23例用活血化瘀法为主治疗6个月后疗效满意的肝经瘀滞型眼底病患者复查了其眼血流图, 发现随着病情的好转, 眼血流图各指标得以不同程度的改善, 如Hs增高, Ta缩短, Hs/Ta加快等, 其中Hs, Ta, α和θ角有显著性差异($P<0.05\sim0.01$)。

以上结果说明眼血流图中的某些指标, 能够反映眼底病中医证型间的差异, 可作为中医微观辨证的诊断及疗效判断的参考指标。