

许多研究证明,血小板高聚集性是缺血性中风的危险因素⁽⁴⁾,急性期血小板聚集功能增高,并随病情的加重而逐渐明显⁽⁵⁾,但亦可慢性存在⁽⁶⁾,大量血小板发生聚集后,血小板含有的致密颗粒内容物如ADP、血栓烷A₂、5-羟色胺、Ca⁺⁺和 α 颗粒可释放到血浆中从不同环节促进脑缺血发作。而缺血的脑组织又可释放聚集因子诱导血小板活性增高⁽⁷⁾,形成恶性循环。有报道,血液粘度的升高可能造成中风⁽⁸⁾,脑梗塞患者的血液粘度、血浆粘度、红细胞比积、纤维蛋白原均增高^(9,10)。本针刺组14例脑梗塞患者治疗前血小板最大聚集率、全血比粘度、血浆比粘度、红细胞比积、血沉、纤维蛋白原等与同年龄健康人相比均明显增高,提示患者的血液呈浓、粘、凝、聚化,经过针刺治疗后,患者的血小板最大聚集率、全血比粘度、红细胞比积均明显降低,说明本疗法能显著改善患者的血液流动性,而可能改善脑组织的缺血,从而促进瘫痪肢体功能的恢复。

高脂血症被认为是脑血管病的危险因素之一⁽¹¹⁾,脂类代谢障碍,可使血管壁产生粗糙不平,血管阻力增加,血流缓慢,导致脑供血不足或脑梗塞,并能促进血小板聚集和血凝增强⁽¹²⁾,本文针刺组14例患者治疗前血脂均明显高于健康人,经针刺治疗后,血脂有下降趋势,但经统计学分析无显著性意义,估计例数太少,有待进一步观察。

从以上结果初步认为,针刺阳经六穴为主

治疗脑梗塞的疏通经络、行气活血的作用与改善血液流变性有关。

(本课题的研究得到巴图、戴绍德、陈兆乐、许化龙、封一平、白越美、蔡向红、王文汉等同志的协助,在此一并表示衷心的感谢)

参 考 文 献

1. 中川雅夫,他. 脑血管障害患者に対するTCV-3B錠长期投与の効果について. 老年医学 1982; 20:1917.
2. 中华全国中医学会内科学会. 中风病中医诊断、疗效评定标准. 中国医药学报 1986; 1(2):56.
3. Born GVR. Quantitative investigation shto the aggregation of blood platelets. J Physiol 1962; 162:67.
4. Couch JR, et al. Platelet aggregation, stroke, and transient ischemic attack in middle-aged and elderly patients. Neurology 1976; 26:288.
5. 陈松鹤,等. 缺血性中风患者血小板聚集功能的观察. 中国神经精神疾病杂志 1986; 1:108.
6. 张廷杰,等. 脑血管病血液流变学研究. 中华内科杂志 1983; 8:465.
7. Dougherty JH Jr, et al. Platelet activation in acute cerebral ischemia, serial measurements of platelet function in cerebrovascular disease. Lancet 1977; 1: 821.
8. 丁坦法思. 血液流变学在诊断及预防医学中的应用. 北京: 科学出版社, 1981:128.
9. Swank, RL. Blood viscosity in cerebrovascular disease. Neurology 1959; 9:553.
10. Eisenberg S. Blood viscosity and fibrinogen concentration following cerebral infarction. Circulation 1966; 33/34Suppl 2:10.
11. kannel WB, et al. Role of lipids in the development of brain infarction. The Framingham Study stroke 1974. 5:679.
12. 肖银祥. 高脂血症对神经系统的损害. 神经精神疾病杂志 1979; 1:43.

犀黄丸治疗非化脓性肋软骨炎 38 例

江苏省南通市第一人民医院(江苏 226001) 孙 刚 姚 健

一般资料 本组38例,男15例,女23例;最小年龄22岁,最大年龄53岁;发病时间最短者2天,最长者近2年;发病部位全为一侧性,以累及2~3肋软骨为最多见。21例在发病前1月内有明确的上呼吸道感染病史;有19例曾服用过消炎痛、炎痛静等西药无明显疗效。27例作白细胞及分类检查:除6例稍低外余均在正常范围。26例作胸部X线检查:一般无明显异常(8例肺纹理增粗,1例见陈旧性结核病灶)。

治疗方法 犀黄丸为广州中药一厂产品。口服1次3~6g,1日1次,孕妇忌服。

结 果 疗效标准:肿痛消失,1~2年未复发为痊愈;肿痛消失,1年内又有复发者(复用原药疗效仍好)为显效;用药后疼痛消失,肋软骨仍隆起者为有效。结果38例在服药后48小时内疼痛均有不同程度的缓解,1周后大部分患者肿痛消失。痊愈26例,显效7例,有效5例,平均疗程7.5天,疗效迅速。