

患者下肢血流量作用的机理可能与方中药物具有改善血液流变性、抑制血小板聚集、防止血栓形成、增加血流量、扩张血管等作用有关⁽⁴⁾。方中当归、川芎、益母草、赤芍、丹参具有降低血液粘度，抑制红细胞聚集，改善红细胞变形性，抑制血小板聚集，防止血栓形成的作用⁽⁵⁾；桃仁、当归、川芎、赤芍、益母草、水蛭等有增加外周动脉的血流量，降低血管阻力，直接扩张血管壁的作用⁽⁶⁾；黄芪、元参通过增加血小板环核苷酸的量起到抑制血小板聚集，防止血栓形成等作用^(7,8)。本结果也显示，在小腿血流量改善的同时患者的全血粘度也有明显的下降。

补肾活血方对糖尿病足病患者的小腿血流量无明显影响，但有改善患者全血粘度的作用，特别是低切速下的全血粘度有明显的下降。提示我们用本方法治疗糖尿病足病可能病

重药轻，也可能是疗程不够长的缘故。

(本文承蒙池芝盛教授审阅，特此致谢)

参 考 文 献

1. 祝湛予，等。对糖尿病中医辨证指标及施治方药的探讨。上海中医药杂志 1982；6：5。
2. 刘铨之，等。超声多普勒对糖尿病患者下肢血管病变的检查所见。中华医学杂志 1987；67(10):539。
3. 池芝盛。糖尿病学，第1版。北京：人民卫生出版社，1982:327。
4. 梁晓春，等。益气养阴活血方对气阴两虚血瘀证糖尿病人血液流变学的影响。中国医学科学院学报 1989；11(2):87。
5. 翁维良，等。20种活血药对血液粘滞性作用的比较观察。中医杂志 1984；25(2):69。
6. 徐理纳，等。22种活血化瘀药对狗外周血流量的作用。新医药学杂志 1976；5:38。
7. 巢枝楠，等。参芪注射液对血小板环核苷酸含量的影响。中西医结合杂志 1984；4(8):486。
8. 乐兆升，等。53种中草药抗血小板聚集作用的初步观察。中药通报 1985；1:44。

当归液浸润注射治疗浅表静脉炎33例

辽宁省丹东市中医院普通外科(辽宁 118000)

李文德 李朝旭 刘岩松 毕景明* 涂思锋*

本组采用当归液浸润注射于病变血管周围治疗表浅静脉炎33例，收到良好效果。报告如下。

临床资料 本组腹壁多发性静脉炎5例，胸壁多发性静脉炎7例，大隐静脉炎14例，上肢浅静脉炎7例，共33例；其中急性者19例，慢性者14例；发病时间最短3天，最长半年；男性17例，女性16例；年龄21~68岁，平均42岁。诊断依据兰锡纯著《心脏血管外科学》(人民卫生出版社，1984:292)及冯友贤主编《血管外科学》(上海科学技术出版社，1980:367)标准。本组患者全部符合该标准。

治疗方法 用3%碘酒、75%酒精常规消毒皮肤，抽取当归注射液按静脉穿刺方法，注射器与皮肤呈15度角，沿血管纵轴针尖进入病变血管周围，沿血管壁边进针边注射。注射范围，深浅越过病变血管2.0cm。每ml注射长度约1.5~2.0cm，每次用量可根据病变长度而定。本组1次最大用量为20ml，无不良反应。每周注射2次即可，直至病变血管变软，索状感消失。在急性红肿期，可先用消炎散加33%硫酸镁外敷，待红肿消退后再开始注射。

治疗结果 治愈标准：红肿热痛消失，压痛消失；血管壁变软，恢复弹性，条索状、结节状改变消失；白细胞，中性分叶核细胞恢复正常，体温正常。结果：一般经注射2~3次铁丝状的血管开始变软。本组33例中注射4次痊愈者3例，5次痊愈者7例，6次痊愈者10例，7次痊愈者9例，8次痊愈者4例。全部治愈。随访1.5~12年，复发率为9%。2例多发性胸壁静脉炎患者于0.5年后复发。1例腹壁静脉炎患者1年后复发，经用同法再次治疗而愈。无不良反应。

讨论 血栓性表浅静脉炎是一种常见病，然而又较为难治。中医学认为该病属气血不足，血瘀络阻所致。采用当归注射液血管周围注射治疗，见效快，疗程短，效果好，操作简单，安全可靠，是治疗血栓性浅静脉炎的好方法。近来研究认为当归对子宫平滑肌既能使其收缩，又能使其松弛，可调节其紧张度。对溶血性链球菌、大肠杆菌、绿脓杆菌等均有抑菌作用。用以治疗表浅静脉炎可能是因为大量当归液作用于局部，抑制了细菌的长生繁殖；并通过缓解血管平滑肌的痉挛，抑制血管壁的炎性渗出和促进渗出的纤维蛋白溶解吸收等作用，使血管软化、再通，达到治愈的目的。