

表2 两组治疗前后全血及血浆粘度比较 ( $\bar{x} \pm S$ )

| 组别 | 全血粘度(CP)             |                      |                     | 血浆粘度<br>(比) |
|----|----------------------|----------------------|---------------------|-------------|
|    | 3.83 s <sup>-1</sup> | 38.8 s <sup>-1</sup> | 192 s <sup>-1</sup> |             |
| 治疗 | 疗前 15.97±2.74        | 6.58±0.91            | 5.02±0.73           | 1.76±0.19   |
|    | ***△                 | **                   | **                  | **          |
|    | 疗后 14.19±2.42        | 5.38±0.89            | 4.92±0.70*          | 1.67±0.52   |
| 对照 | 疗前 14.89±2.06        | 6.29±0.75            | 4.98±0.75           | 1.80±0.17   |
|    | 疗后 14.73±2.07        | 6.07±0.75            | 4.89±0.67           | 1.79±0.15   |

注: 与治疗前比较, \* $P < 0.05$ , \*\* $P < 0.01$ , \*\*\* $P < 0.001$ ;  
与对照组比较, △ $P < 0.05$

五、所有患者治疗前后SGPT、尿蛋白及尿镜检无异常变化。

## 讨 论

我们在祝谌予教授益气养阴活血方的基础上加以改进, 配制成降糖中药片, 用于治疗气阴两虚型非依赖胰岛素型糖尿病患者。方中以生黄芪、太子参等药益气健脾; 菟丝子等药补肾填精; 元参、知母等养阴清热; 当归等药活血化瘀。益气养阴以治本, 活血清热以治标, 使气阴得复, 气帅血行, 气血流通, 阴津充足, 内热自清。临床观察资料表明, 降糖中药片能显著降低

气阴两虚型糖尿病患者的空腹和餐后2h血糖, 较传统治疗消渴病的玉泉片作用更为显著。还可显著改善患者临床症状, 减轻患者痛苦, 并无特殊不良反应。

高粘滞血症是糖尿病血管并发症发生和发展的原因之一<sup>〔2〕</sup>。我们曾观察到糖尿病合并微血管病变时血粘度升高尤为显著<sup>〔3〕</sup>。降糖中药片在降血糖的同时, 还可降低患者全血及血浆粘度, 并可降低血清甘油三酯, 可能将会对糖尿病血管病并发症的防治有一定的作用。

## 参 考 文 献

1. 祝谌予, 等. 对糖尿病中医辨证指标及施治方药探讨. 上海中医药杂志 1982; (6): 5.
2. 蔡厚明, 等. 糖尿病血管并发症与血小板功能、血液凝固性和血粘度改变的关系. 国外医学·内分泌分册 1981; (3): 122.
3. 梁晓春, 等. 糖尿病患者血浆TXB<sub>2</sub>、6-keto-PGF<sub>1α</sub>水平、全血粘度与血瘀证及微血管病的关系. 中国中西医结合杂志 1992; 12(5): 297.

# 丹参注射液郄上穴注射治疗急性乳腺炎 60 例

河北省磁县中医院(河北 056500) 王炳炎

笔者从1979年开始, 应用丹参注射液郄上穴注射治疗急性乳腺炎60例, 收到较满意疗效。

**临床资料** 60例乳腺炎患者均为产后5~37天的患者, 年龄21~37岁; 病程在2~4天, 均未化脓。轻症14例(体温38℃以下, 有乳房胀痛、肿块), 重症46例(高热恶寒, 乳房胀痛, 肿块, 血白细胞在12.0×10<sup>9</sup>/L以上)。

**治疗方法** 取穴: 郄上穴。患者取坐位或仰卧位, 伸肘仰掌, 腕横纹与肘横纹连线上中1/3交界处两筋之间, 按之有酸痛感者即是郄上穴。左侧病变取右侧穴, 右侧病变取左侧穴。方法: 穴位局部依次用碘酒、酒精消毒, 用5ml注射器、6号针头取丹参注射液4ml(张家口长城制药厂, 每毫升含丹参1g), 垂直刺入郄上穴, 深约2cm, 强刺激, 使针感向上臂传导, 然后快速推药完毕。隔日注射1次。

**结 果** 疗效标准: 痊愈: 发热恶寒消失, 乳房肿块消退; 好转: 发热恶寒减轻, 乳房肿块明显减小; 无效: 发热恶寒、乳房肿块无变化。结果: 注射1次痊愈36例; 注射2次痊愈21例; 无效3例, 后改用仙方活命饮汤剂加减内服和外敷独角膏痊愈。丹参注

射液穴位注射的痊愈率95%。

**典型病例** 患者, 24岁, 初产后3周突然出现发热恶寒, 左侧乳房肿块2天而来院就诊。查体: T 39.6℃, 高热病容, 左侧乳房在乳头外上方有一10×9cm大小的较硬肿块, 局部皮肤微红, 触诊局部皮温增高。实验室检查: 血白细胞13.5×10<sup>9</sup>/L, 中性0.76, 淋巴0.24, 诊断为急性乳腺炎。立即用丹参注射液4ml, 注入右侧郄上穴。当天傍晚体温降至正常, 乳房肿块减轻。翌日肿块全部消退而愈。5个月后左侧乳房又发生1次急性乳腺炎, 又用同样方法1次治愈。

**体 会** 采用丹参注射液郄上穴注射治疗急性乳腺炎效果显著。60例患者中, 全部为初起患病者, 已成脓者未用此法治疗。郄上穴位于手厥阴心包络经循行线上, 郄门穴上三寸, 所以它也可以归入该经。据文献报道, 针刺郄上穴对急性乳腺炎等疾病有治疗作用。丹参味苦性微寒, 有消痛止痛、活血祛瘀的作用。丹参中所含的总丹参酮对金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌等均有抑制作用, 此外并有抗炎及降低体温的作用。这样, 针刺和药物的双重作用配合起来, 取得了比单用一法治疗更好的疗效。