

体内天然抗氧化剂SOD活力则随着年龄的增长逐渐降低,且Cu、Zn-SOD活力明显下降。本文按照中医理论,结合现代医学理论及研究方法,用加味玉屏风散,通过补益肺脏、调节“肺主治节”功能,增强肺朝百脉的作用,改善微循环,提高血浆TSDO和Cu、Zn-SOD活

力,并增加了红细胞和血红蛋白含量,提高了血液的带氧能力,从而促进细胞的新陈代谢,提高机体的抗氧化能力。从微循环和自由基的角度证实加味玉屏风散具有延缓机体衰老的作用。

蝮蛇抗栓酶在心脑血管疾病治疗中的作用

北京二炮清河门诊部(北京 100085) 柳晓玲

近几年来,我科用新型抗凝剂蝮蛇抗栓酶治疗心脑血管疾病。通过对100例患者的治疗分析,认为抗栓酶对于心脑血管病的病程转归起到了快而好的效果。现报告如下。

临床资料 本组患者100例,男54人,女46人。年龄21~76岁。其中高血压病70例(合并冠心病35例,脑血栓24例,糖尿病3例,陈旧性心肌梗塞1例,突发性耳聋1例,左眼中央静脉阻塞1例,高脂血症4例,下肢脉管炎2例),冠心病14例(合并急性心肌梗塞2例,陈旧性心肌梗塞2例,变异型心绞痛1例),脑血栓8例(合并冠心病2例,糖尿病2例,高脂血症2例),脑动脉硬化8例(合并脑萎缩1例)。

治疗方法 蝮蛇抗栓酶的适应症和禁忌症与其他抗凝疗法相似。注射前,须做皮内敏感试验,阳性反应者忌用。如遇过敏反应,可给脱敏药物。

蝮蛇抗栓酶0.5u(0.25u/支,每次2支)加入5%葡萄糖注射液或生理盐水注射液150ml中缓慢静脉滴注(30滴/min),每日1次,15天为1疗程。每个疗程前后均检查血纤维蛋白原含量和血小板含量,出凝血时间。当血纤维蛋白原<150mg,血小板<8万,出凝血时间延长,其中有1项异常者即应停药;可嘱

患者休息0.5个月或1个月,复查正常后可继续用药,一般可连续治疗1~3个疗程,视病情个别可连续治疗5个疗程。在开始用抗栓酶治疗时,患者继续用原有口服治疗药,剂量不变。血压>24/13.3kPa时,应加用心痛定10mg,每日3次。随抗栓酶治疗出现疗效后,逐渐将原有口服药减量。用药期间需停用一切抗凝剂及活血中药,如常用的阿斯匹林、潘生丁、复方丹参等。

结果 疗效标准:痊愈:(1)相应疾病的症状消失。(2)血压降至正常范围。(3)异常心电图(ST段和T波异常、心律不齐等急性改变者)恢复正常。(4)对临床长期用药量减少至最小维持量(如:复方降压片1片,每日1次,或心痛定10mg,每日1次,使血压维持在正常范围)或停药。(5)微循环检查呈递减型好转或正常。(6)血液流变学检查好转或正常。显效:具有前4项伴(5)或(6)项中1项者。有效:具有(1)(2)项伴(3)~(6)项好转者。无效:未达疗效标准者。

结果 本组100例中显效39例,有效60例,无效1例(脑动脉硬化合并脑萎缩1例),总有效率99%。

体会 观察表明,蝮蛇抗栓酶在临床应用中,对症状的改善、血压和心电图的恢复、血流变学指标的改善及微循环状况的改善均有一定作用,值得推广。

首届全国内病外治学术研讨会征文通知

中国民间中医医药研究开发协会拟于1993年11月中旬在开封召开首届全国内病外治学术研讨会。(1)征稿范围:内病外治的理论、临床、实验研究、经验交流及文献述评等;外治药物、保健品及理疗器械的开发、研究与临床应用;民间外治单方、验方、秘方及针灸、推拿、气功等独特疗法的发掘与整理研究。(2)投稿要求:未经公开发表,科学性、先进性、实用性强,观点鲜明,文字精练,论据充分。研究报告、文献述评在4000字以内,其他论文在2000字以内,均附500字摘要和作者小传(包括姓名、性别、年龄、工作年限、专业职称、行政职务、社会兼职、学术专长与

著述、成果等)。一式两份,加盖单位公章后,于1993年9月15日前寄河南开封市第一中医医院医政科(邮编:475001)赵建樵收。信封右上角请注明“征文”字样。(3)每篇论文需交审稿费15元,采用与否一律不退稿。(4)文稿经评审录用后,连同作者小传一并编入《现代内病外治临床精要——首届全国内病外治学术研讨会论文集》,正式出版发行。(5)会议期间将举办内病外治新产品、新技术、新成果展示会,欢迎有关单位和个人参展。

中国民间中医医药研究开发协会