

· 专家论坛 ·

周围血管疾病研究的思考和所面临的问题

尚德俊

摘要 周围血管疾病辨证论治需进一步研究。为提高临床疗效,降低截肢率,应早期诊断,早期干预,同时采用中医治疗应结合必要的手术进行干预。充实和完善周围血管疾病的血瘀证及活血化瘀疗法深层内涵,各种外治法的应用,其重要作用不应忽视,特别是生肌收口疗法。

关键词 周围血管疾病;中西医结合;血瘀证;活血化瘀疗法;外治法;生肌收口疗法

Thinking and Problems of Peripheral Vascular Disease Research SHANG De-jun Department of Peripheral Vascular Disease, Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan (250014)

ABSTRACT It is necessary to study further syndrome differentiation based treatment of peripheral vascular disease. In order to improve the clinical effect and reduce the rate of amputation, early diagnosis and early intervention are important. Meanwhile, treatment of Chinese medicine should be combined with necessary surgical intervention. It should be important to supplement some details about blood stasis syndrome and activating blood and dissolving stasis therapy of peripheral vascular disease. The application of various Chinese medicine external therapies should not be ignored, especially promoting granulation and wound healing therapy.

KEYWORDS peripheral vascular disease; integrative medicine; blood stasis syndrome; activating blood and dissolving stasis therapy; external therapy; promoting granulation and wound healing therapy



尚德俊教授

今年,山东省中医院建院 60 周年,又是山东省中医院治疗研究周围血管疾病 56 周年。这是值得庆贺和祝福的。

1959 年,我院从中医中药治疗血栓闭塞性脉管炎为开端,发展到中西医结合治疗周围血管疾病。1971 年 10 月,在济南首次召开全国中西医结合治疗血栓

济南召开山东省首届中西医结合治疗周围血管疾病学术会议,从而结束了我国血栓闭塞性脉管炎单病研究的时代,具有划时代的意义。1983 年,出版中西医结合治疗血栓闭塞性脉管炎学术专著,全面总结血栓闭塞性脉管炎治疗经验。1990 年,出版我国第一部中西医结合治疗周围血管疾病专著。2001 年,出版我国第一部周围静脉疾病学专著。2004 年,出版《中西医结合周围血管疾病学》,是我国最完善的周围血管疾病学权威性专著。尚德俊在 1964 年出版《熏洗疗法》第一部书,共计出版外科专著 6 部,周围血管疾病专著 9 部,发表学术论文近 80 篇。我院中西医结合治疗周围血管疾病取得重要成就和进展,积累了宝贵的经验,推动我国周围血管疾病事业的发展,在全国具有重要地位和享有崇高声誉。

现将周围血管疾病研究所面临的问题,简要论述如下。

1 总结辨证论治规律 临床中,要明确现代医学诊断和临床中医证型——病与证相结合,使诊断完整性和治疗全面性,掌握病证变化规律,提高认识疾病和防治水平。这是中西医结合的重要内容,不应忽视,亦是我国治疗周围血管疾病的独特疗法。

基金项目:尚德俊国医大师传承工作室建设项目

作者单位:山东中医药大学附属医院周围血管病科(济南 250014)

Tel: 0531-68616033, E-mail: qinhongsong@163.com

DOI: 10.7661/CJIM.2016.01.0016

目前,除了血栓闭塞性脉管炎和下肢深静脉血栓形成的辨证论治有一定经验,其他周围血管疾病(闭塞性动脉硬化症、糖尿病肢体动脉闭塞症、大动脉炎等)的辨证论治尚缺乏系统研究。总结周围血管疾病辨证论治规律,是重要的研究课题。

2 努力提高临床疗效 1950 年,河北省沧州著名老中医释宝山应用四妙勇安汤治疗血栓闭塞性脉管炎等疾病取得显著疗效,受到关注。

60 多年来,我国周围血管疾病的临床研究和理论研究等取得重要成果。目前,血栓闭塞性脉管炎、闭塞性动脉硬化症、大动脉炎、糖尿病肢体动脉闭塞症,仍然是难治性疾病,总的治愈率为 30% ~ 50%,病残率和截肢率还比较高。

血栓闭塞性脉管炎:上世纪 50 ~ 70 年代,在我国华北地区、东北地区是常见疾病,缺少好的治疗方法,截肢率高达 30%。我院总结治疗的病例,虽然坏死期患者占 72%,截肢率降至 10%。由于人民生活水平的不断提高,现在此病已经很罕见。

闭塞性动脉硬化症:近年来,由于社会老龄化的发展,随着人民生活水平的提高和饮食结构的改变(进食过多肉类和动物脂肪),此病日益增多,发病年龄提早。主要累及肢体大中动脉,病情较重,容易发生肢体坏疽,截肢率 30%。

糖尿病肢体坏疽:是常见疾病,肢体坏疽严重,截肢率 40%,应重视控制糖尿病,控制病情发展,避免发生坏疽截肢。

急性肢体动脉栓塞:病情严重,截肢率 50%。

目前,治疗周围血管疾病,发生严重肢体坏疽,还不能排除截肢手术,应重视中西医结合治疗,努力提高临床疗效,防止复发,尽量保存患者肢体,保护劳动生产能力和生活能力。

提高疗效,应重视:(1)早期诊断和早期治疗,控制疾病发展加重;(2)辨证论治与手术治疗相结合:手术治疗占有重要地位,成功的血管重建等手术的效果,是任何药物治疗难以达到的。辨证论治与手术治疗相结合,可以缩短疗程,提高疗效,防止手术并发症,巩固疗效和控制病情发展。

此外,对下肢静脉瘀血综合症还没有理想的治疗方法,下肢深静脉血栓形成的并发症在 50% 以上,而下肢静脉曲张手术后复发率仍较高等,需要进行深入研究。

3 重视血瘀证和活血化瘀疗法 1972 年起,我院对外科、周围血管疾病的血瘀证和活血化瘀法进行重点研究,总结活血化瘀治疗经验,开辟了新的治疗途径。

周围血管疾病活血化瘀疗法,是一个重要特点。活血化瘀法具有多方面治疗作用和调整机体功能的特点。在周围血管疾病的广泛应用和取得的显著疗效而受到重视。

通过临床实践和研究,进一步充实、完善、发展周围血管疾病治疗八法和活血化瘀十法。

4 应用和发展外治法 外治法是治疗外科疾病和周围血管疾病的独特疗法,我国中医药学有丰富的内容和宝贵的经验。最常用、最重要的有:围敷疗法、贴敷疗法、膏药疗法、掺药疗法、熏洗疗法等 12 个种类。这是提高临床疗效很重要的治疗方法。应用如下。(1)早期瘀血、炎症:用活血通络法——活血止痛散、活血消肿洗药、解毒散瘀洗药、煎汤乘热熏洗患处。洗后,外敷大青膏、金黄膏等,熏洗疗法与贴敷疗法相结合。(2)肢体坏疽感染,脓多,有坏死组织,或下肢静脉疾病并发溃疡感染,用解毒消肿法——解毒洗药,四黄洗药等,煎汤乘热熏洗患处,洗后疮口撒布九一丹、九黄丹等,盖大黄油纱布,包扎。熏洗疗法与掺药疗法等相结合。(3)下肢静脉疾病并发瘀血性皮炎,用燥湿止痒法——燥湿洗药、止痒洗药、润肤洗药,煎汤乘热熏洗患处。

对下肢静脉曲张、下肢深静脉血栓形成的并发症:血栓浅静脉炎、瘀血性皮炎、丹毒、出血、慢性溃疡、淋巴水肿(象皮肿),应重视和治疗。

应总结生肌收口疗法的宝贵经验,内容很精彩、很辉煌,是重要研究课题。

内疗法与外疗法相结合应用,可以提高疗效。应不断学习和广泛应用,充实、完善、发展外疗法。

(收稿:2015-10-26)