

B 组病例少于 A 组。

六、讨论

由于肛门部组织结构与生理功能的特殊性,发病常存在明显的互为因果关系,肛门肛腺与静脉丛被细菌感染,引起静脉周围炎或静脉回流不畅,均可使静脉壁失去弹性,而扩张弯曲,形成脓肿、血栓、痔、肛裂等,久之肛垫失去收缩固定作用而脱垂肿胀,嵌顿,使局部分泌物、渗液增多,刺激皮肤,加重感染、炎症、瘀血症状,造成恶性循环,且此处患病后不方便治疗,易延误诊疗时机,为了寻找简便、廉、验的方药,经过临床筛选,自研肛疾宁散一方。

肛疾宁散以大黄、芒硝为君药,伍以枯矾,苦参为臣佐药组成。大黄、芒硝具有清热解毒、散瘀消肿作用,其大黄蒽衍生物对细菌

的核酸蛋白质有明显抑制作用。芒硝主要成分为硫酸钠,配成 2~3% 的高渗溶液局部外浴,具有脱水消肿效应,其软坚散结,消肿止痛效果显著,枯矾主要含硫酸铝钾,具有解毒消炎、燥湿止痒作用,局部用药有使小血管收缩,凝血止血。苦参对皮肤真菌、滴虫、金黄色葡萄球菌、痢疾杆菌有抑菌作用,外洗止痒消炎作用明显。以上 4 味中药有机组方后,具有良好的协同效应,经沸水冲泡熏浴肛门部位,使药力直达病灶,以温热药液活血化瘀、杀菌消炎,经临床观察确有好的消肿止痛、止痒止血、祛腐生肌作用。肛疾宁散的疗效优于高锰酸钾溶液,且无熏洗后局部皮肤干燥、枯裂的刺激反应,配药液浓度易于掌握,使用方便,治疗互为因果的肛门病,可取得相得益彰的效果。

通脉丸对脑血管疾病疗效的临床观察

李 燕 刘承烈 管 钧

(解放军第 272 医院 天津 300020)

摘要 本文报道了通脉丸治疗脑血管疾病 80 例的临床疗效。以复方丹参片 30 例作对照组,进行临床观察。结果经统计学处理显示:治疗组总有效率明显优于对照组 ($P < 0.01$);治疗前与治疗后血液流变学检测结果,治疗组有明显差异 ($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$),而对照组无明显变化 ($P > 0.05$),且未发现毒副反应,可供用于脑血管疾病(尤其是急性期、恢复期)的预防的治疗。

关键词 通脉丸;脑血管疾病;临床疗效

通脉丸系我院自制的纯中药制剂,早在 1984 年就应用于临床,治疗硬皮病、脉管炎等周围血管疾病,获得了令人满意的效果。近年来,鉴于该制剂具有活血化瘀、疏通经络的作用,治疗范围从周围血管系统扩展至整个循环系统,临床上用于预防和治疗脑血管病变引起的各类疾病,同样取得了较好效果。现将用通脉丸治疗脑血管疾病 80 例的临床观察情况报告如下。

一、材料与方法

(一)病例选择

治疗组(通脉丸组)80 例,其中男性 61 例,女性 19 例,年龄 46~77 a。按病程分期,急性期即脑血栓形成期(自发病日期 1mo 以内者);恢复期即脑血栓恢复期(病后 1mo~1a 以内者);后遗症期即脑血栓后遗症期(病后 1a 以上者)。病例分布,急性期 42 例,恢复期 20 例,后遗症期 18 例。对照组(复方丹参片组)30 例,

男21例,女9例,年龄42~77a,其中急性期8例,恢复期17例,后遗症期5例。

(二)诊断标准

参照1986年全国第二次脑血管疾病学术会议第三次修订的《各类脑血管疾病的诊断要点》^[1],并配合CT检查及血液流变学等生化检查。

(三)用药方法和剂量

治疗组,口服通脉丸,tid,1~2丸/次;对照组,口服复方丹参片,tid,3片/次,一般均以3mo为1疗程。

(四)疗效判断标准

参考脑血管类疾病的有关疗效标准^[2],分为以下四级:

1. 基本恢复 症状与体征基本消失,可以下地行走,生活能自理。
2. 显效 主要症状与体征明显好转,瘫痪肢体肌力提高Ⅱ级。
3. 有效 瘫痪肢体肌力提高Ⅰ级以上,失语有改善者。
4. 无效 用药前后主要症状与体征无变化。

二、结果与分析

(一)疗效判定

见表1。治疗组的临床疗效明显优于对照组,经t检验 $P < 0.01$ 。另从表中治疗组对脑血管疾病分期疗效可以看出,在脑血栓形成期,总有效率最高,而对脑血栓后遗症期药物治疗总有效率较低。提示:用通脉丸治疗脑血管疾病时,应及早发现并及时治疗,才能取得较为满意的治疗效果。

(二)血液流变学指标观察

见表2。本组治疗前后作血液流变学检查有完整资料者,治疗组76例,对照组25例。从表中可以看出,通脉丸治疗组全血粘度、血浆比粘度、红细胞压积、血小板数和纤维蛋白原等均有明显的降低,统计学处理有明显差异($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$),而复方丹参片对照组以上指标均无明显变化($P > 0.05$)。

表.1 治疗组与对照组临床疗效结果

疾病分期	例数	疗效分级				总有效率 (%)
		基本恢复	显效	有效	无效	
急性期						
治疗组	42	21	13	7	1	97.6
对照组	8	0	2	5	1	87.5
恢复期						
治疗组	20	8	6	4	2	90.0
对照组	17	0	2	6	9	47.1
后遗症期						
治疗组	18	4	6	6	2	88.9
对照组	5	0	0	0	5	0
合计						
治疗组	80	33	25	17	5	93.8
对照组	30	0	4	11	15	44.9

表2 治疗组与对照组血流变学检测结果

检测项目	用药前	用药后	P
全血粘度(cp)			
治疗组	4.1 ± 0.86	3.7 ± 0.72	< 0.01
对照组	4.06 ± 0.79	4.01 ± 0.75	> 0.05
血浆比粘度			
治疗组	1.57 ± 0.13	1.45 ± 0.12	< 0.01
对照组	1.62 ± 0.18	1.59 ± 0.14	> 0.05
红细胞压积			
治疗组	0.44 ± 0.06	0.42 ± 0.04	< 0.05
对照组	0.45 ± 0.04	0.44 ± 0.025	> 0.05
纤维蛋白原(mg%)			
治疗组	332.4 ± 46.8	283.8 ± 27.2	< 0.01
对照组	345.6 ± 35.5	324.8 ± 30.8	> 0.05
血小板数(万/mm³)			
治疗组	16.8 ± 1.8	13.8 ± 1.6	< 0.01
对照组	16.5 ± 1.95	16.0 ± 1.65	> 0.05

注:治疗组 n = 76,对照组 n = 25, $\bar{X} \pm SD$

(三)毒副作用

治疗组和对照组,服药期间均未发现异常毒副作用,偶有胃部不适,但不影响治疗。

三、讨论

心脑血管疾病及周围血管疾病是内科疾病中的多发病,近年来,随着人们生活水平的提高及各种医学检测手段的发展,此类疾病发病率有上升趋势。无论是心脑血管疾病还是周围血管疾病均伴有不同程度的血粘度升高、供血不足、血循环阻滞等,故降低血液粘稠度、抑制血小板聚集功能,促进血液循环,将对此类疾病的形成和发展起到有效的预防

和治疗作用。通脉丸组方中的丹参有活血化瘀、安神宁心、通利关脉之功效,中医曰:丹参入血分,其功在于活血行血,内之达脏腑而化瘀滞,故积聚消而症痕破,外之利关节而通络,腰膝健而痹著行^[3]。另有报道丹参有抗血小板聚集的作用^[4]。加之其它几味药相兼而用,活血、补血,调和气血,疏通经络,宣通脏腑,行气止痛,使该药具有活血通络、散瘀止痛之良效。临床实践证明,通脉丸对心脑血管疾病及周围血管疾病均有较好的治疗作用,其对脑血管疾病的疗效明显优于复方丹参片,若能结合先进的检测手段,预防性地应

用此药,将有效地控制此类疾病的形成和发展。另外,在临床应用通脉丸的过程中尚未发现严重不良反应,故该药适用于脑血管类疾病早期、恢复期治疗和长期治疗。

参考文献

- [1]王新德. 各类脑血管疾病诊断要点. 中华神经精神科杂志, 1988; 21: 60
- [2]孟家眉. 对脑卒中临床研究工作的建议. 中华神经精神科杂志, 1988; 21: 57
- [3]中药大辞典. 上海科学技术出版社, 第 2 版. 1993: 478
- [4]黄志. 缺血性脑中风病人用丹参和丹参加尼莫地平治疗前后血粘度变化. 第四届急诊医学学术会议论文集汇编, 1992: 123

梅氏蒸疗法逆脊椎生理弧度变态的临床价值

梅光宗

(上海虹口区脊椎病无创伤医器研究所 上海 200081)

摘要 笔者经 18 年研究,发现人类脊椎生理弧度变态分二类:一类:损伤性变;二类:退行性变。人类脊椎弧度变态,即产生抗地心吸引力降低,各种生理功能不同程度平衡失调,产生生理、病理变化。同时出现临床症状,脊椎综合症,脊髓低能症,脑脊液高压症,周围神经系统压力性改变综合症,脑水肿,脑萎缩综合症。梅氏蒸疗法自 1980 年 12 月~1997 年 5 月对 100 例不同程度脊椎生理弧度变态症患者进行临床疗效观察,100 例经 3 个月~18 年远期疗效观察,可逆度达 90%,不可逆达 10%。60 岁以上者,不完全性可逆达 30%,不可逆达 70%。

关键词 脊椎生理弧度变态;梅氏蒸疗法;逆脊椎生理弧度变态

Clinical value of Mei's Steam Therapy of reverse vertebral physiological curving metamorphosis

Mei Guangzong

(2158 Sichuan Road (N), Shanghai 200081)

ABSTRACT An 18 year research effort by the author has led to the findings of two types of physiological curving metamorphosis in human vertebra: 1. metamorphosis from injuries; 2. metamorphosis from regressive denaturalization. Curving metamorphosis in human vertebra is characterized by the decline in resistance to the gravitational pull of the earth, resulting in the loss of balance of varius