

<0.05)。提示治疗组对体外血栓的溶解作用 优于对照组。

表 2 两组治疗后血流变学参数值的比较($\bar{x}\pm s$)

	全血粘度 (cp)	长度(mm)	体外血栓形成 干重(mg)	湿重(mg)
治疗组	23.27±4.21	14.77±6.07*	14.43±10.81*	44.33±24.60*
对照组	21.36±5.97	19.53±6.85	21.53±8.69	57.78±17.96

与对照组比较: * $P<0.05$

3 讨论

42 例患者治疗前测血流变,结果均显示高粘、高凝血症,临床表现胸痛部位固定不移、胸闷夜间尤甚,口唇青紫,半身不遂,气促颈部青筋暴露,或肌肤甲错或瘙痒,肢体疼痛,舌暗红有瘀斑,苔黄或白,脉涩或弦等血瘀证的表现。治疗重在活血化瘀、通络。溶栓胶囊成分为蚯蚓,即中药地龙。《本草纲目》载:地龙味咸、寒,通经络、活血化瘀、平肝泻火。用于治疗血瘀证能缓解症状。现代医学研究证明地龙体内含有 3 种溶解血栓的酶^[1],即纤维蛋白溶解酶、纤溶酶原激活物和胶原酶,能溶解新的血栓,也能溶解陈旧的血

栓。实验结果表明,溶栓胶囊溶解血栓的作用优于藻酸双酯钠,改善全血粘度的作用近似藻酸双酯钠。

临床缺血性心脑血管疾病均有不同程度的血粘滞性增高,这是形成血栓的重要因素,而血栓的形成是致病的主要原因^[2]。溶栓胶囊通过改善血粘度、溶解血栓达到预防和治疗的目的,没有任何副作用,对以高凝血症为主的病例选用溶栓胶囊适宜。

参考文献

1 王本祥,等. 现代中药药理学. 天津:天津科学技术出版社,1997:1105
2 John A, et al. Arch Int Med,1996,156:1382
(1998-11-24 收稿)

复方丹参滴丸对冠心病患者血液流变学的影响

陕西省人民医院心内科(西安 710068) 何桂英 刘新宏 王亚丽

复方丹参滴丸(DSP)为天津天士力制药集团有限公司生产的治疗冠心病的一种纯中药制剂。临床研究表明,DSP 对冠心病心绞痛有确切的疗效。我们观察了 DSP 对冠心病患者血液流变学的影响。

1 一般资料

1.1 病例选择:为我院门诊和住院患者共 62 例;其中住院 38 例,门诊 24 例,均符合 WHO 冠心病诊断标准。其中稳定型心绞痛 36 例(AP),不稳定型心绞痛 16 例(UAP),无痛性心肌缺血 10 例,伴有心律失常者 22 例。男性 48 例,女性 14 例;年龄 42~69 岁。
1.2 方法:复方丹参滴丸每次 10 粒,每日 3 次,口服,疗程 2 个月。观察治疗前后心绞痛发作情况、心电图、血液流变学、血小板聚集率等变化。
1.3 统计学处理:各种数据均以($\bar{x}\pm s$)表示,均值比较用 t 检验,率的比较用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 临床疗效观察:心绞痛症状消失或减轻Ⅱ级为显效;减轻Ⅰ~Ⅱ级为有效;症状改善<Ⅰ级为无效;结果见表 1。DSP 对稳定型心绞痛效果优于不稳定型心绞痛,总有效率分别为 91.30%和 75.00%,组间比较 $P<0.01$ 。

表 1 心绞痛的疗效观察

临床类型	例数	显效率(%)	有效率(%)	总有效率(%)
AP	46	60.87	30.43	91.30*
UAP	16	31.25	43.75	75.00

与 UAP 组比较: * $P<0.01$

同时还观察了 13 例患者用 DSP 迅速止痛效果(以含药 3 min 内止痛为有效),有效率可达 76.92%。

2.2 心电图改善情况:1)治疗前静息心电图有缺血性 ST-T 改变者 46 例,治疗后 ST-T 改善 $\geq 50\%$ 为有效。46 例中 24 例有效,有效率为 52.17%。其中无痛性心肌缺血 50.00%有效。2)伴有心律失常者 22

例,治疗后心律失常消失或减少 $\geq 50\%$ 为有效。22例中有效10例,总有效率为45.45%。

2.3 血液流变学变化情况:测定前停用阿司匹林、潘生丁及一切抗凝药物。血小板聚集测定采用ADP为诱导剂,使用北京普利生仪器公司生产的小板聚集率测定仪(LBY-NJ2);血液粘度测定采用旋转式血液粘度计(R80A,北京世帝科学仪器公司生产),结果见表2。DSP对血小板聚集率和血液粘度有明显改善作用。

表2 对血小板聚集率和血粘度的影响($n=62$)

观察指标	治疗前	治疗后
血小板聚集率(%)	79.60 $\pm$ 15.73	56.96 $\pm$ 15.11*
全血粘度高切值	7.39 $\pm$ 1.22	5.11 $\pm$ 1.27*
血浆粘度	2.22 $\pm$ 0.76	1.99 $\pm$ 0.81*
红细胞压积(%)	44.5 $\pm$ 5.01	41.99 $\pm$ 4.46
红细胞聚集率	8.89 $\pm$ 1.23	6.59 $\pm$ 3.06*
纤维蛋白原	5.06 $\pm$ 1.60	3.2 $\pm$ 1.58*

与治疗前比较;* $P<0.05$

3 讨论

复方丹参滴丸由丹参、三七、冰片组成,其主要成分丹参活血化瘀、行气止痛,具有心血管方面的药理作用^[1~4]。尤其是DSP采用了强效水溶性丹参素,其扩张心脑血管、抗血小板聚集、清除氧自由基等作用更强于丹参酮,因而,其疗效优于丹参制剂的其他剂型。本研究62例冠心病患者应用DSP治疗,对

稳定型心绞痛显效率60.87%,总有效率91.30%,对不稳定型心绞痛总有效率75%。同时用于快速止痛13例中,10例能在含药3min内有效缓解胸痛,有效率达76.92%。对静息心电图缺血型ST-T改变者心电图改善率为52.17%。

本研究证实,复方丹参滴丸对降低血小板聚集功能,降低血粘度的明显效果。治疗前后除红细胞压积变化无显著性意义外,对血小板聚集率、全血粘度高切值、血浆粘度、红细胞聚集率、纤维蛋白原等均有明显作用($P<0.05$)。与以往研究结果相一致^[5]。

复方丹参滴丸具有抗心绞痛、改善心肌缺血、降低血小板聚集率、降低血液粘度及消退动脉粥样硬化斑块的作用^[1~6],且耐受性好等优点,我们认为,复方丹参滴丸可广泛用于临床,对治疗及预防冠心病具有广阔的前景。

参考文献

1 孟振行,等. 心肺血管病杂志,1993,12:121
2 张 照,等. 病理生理学报,1985,1(2):19
3 包 铭. 实用中西医结合杂志,1992,5(1):14
4 张海珍. 上海医院药学,1996,7(1):15
5 史晏海. 中国中西医结合杂志,1997,17(1):23
6 周小明,等. 中国中西医结合杂志,1996,16(8):480
(1998-11-11 收稿)

外用风油精致接触性皮炎 1 例

天津市长征医院(300021) 王 雷 刘海燕

患者 男,69岁,1996年9月中旬因左前臂被蚊虫叮咬,自擦风油精后皮肤出现红肿、瘙痒,又外用达克宁及皮炎露,疗效不明显,且皮疹加重,并有渗出液,于我院门诊治疗,诊断为接触性皮炎,予以0.01%雷夫奴尔湿敷及复方氯霉素软膏外擦,效果不明显,3d后颈部、四肢出现散在红斑,约钱币大小,无渗出,故收入院治疗。入院时体检:体温36.6℃,脉搏80次/分,呼吸20次/分,血压16/9kPa,咽微红,扁桃体无肿大,一般情况尚可,饮食、二便均正

常。给予5%葡萄糖及150mg川芎嗪静脉滴注,Vit C 0.2g口服,3次/日,7d后左前臂及四肢颈部皮疹全部消退,无色素沉着,患者全身情况良好出院。

此患者自述曾使用达克宁、皮炎露等无不良反应,且此二药均为消炎、抗过敏,而风油精则由薄荷脑、桉叶油、丁香酚、樟脑等多种中药组方而成,其发病症状与发病用药期均与接触性皮炎发生机制相符,故可认定本患者为风油精不良反应所致。

(1998-12-03 收稿)