

关节反复发作肿痛近 10 年,入院前 3 个月去本市蓟县疗养,登盘山后左膝关节突然剧烈肿痛,卧床不起。因患者为过敏性体质,对多种西药过敏,不能服用,故虽经多处治疗,症状均未缓解。入院后拍 X 光线片显示双膝均有明显骨质增生。骨质增生离子导入机中药离子导入治疗 1 次后患膝肿痛有明显轻松感,关节肿胀略有减轻,治疗 4 次后患膝肿痛明显减轻,关节活动范围从 70 度增加至 120 度,可下地行走,治疗 10 次关节肿痛消失,下蹲良好,各项临床指标均恢复正常。

6 讨论

骨性关节炎在中老年人中是一种常见病、多发病,多年来一直缺乏高效低不良反应的治疗方法。骨质增生离子导入机中药离子导入治疗骨性关节炎有以下优点:① 疗效高:经本组 70 例患者的临床观察,其治疗有效率达 100%。② 显效快:多数患者治疗 1 次后即述关节有轻松感,甚至出现关节肿痛减轻,其平均显效次数为 2.5 次。③ 改善幅度大:经本组病例临床观察,经 10~15 次治疗,临床症状改善 85% 以上者为 30 例,占 42.8% (其中完全消失者 15 例,占 21.4%);改善 50% 以上者为 27 例,占 38.6%,愈显率为 81.4%;平均改善幅度为 68.9%。

④ 不良反应低:本组 70 例患者,共治疗 714 次,除 1 例因过敏体质出现过敏性皮炎外,未见任何不良反应,故易于为患者所接受。⑤ 中西医结合:治疗中所使用的“祛痛消肿液”以七叶一枝花为主药,其具有解毒消肿,散瘀止痛之功效,能主治无名肿毒;以红花活血化瘀助七叶一枝花消肿散结,改善血运;佐以透骨草等祛风湿寒邪。全方具有解毒消肿,活血化瘀,祛风湿寒邪之功。骨质增生离子导入机集直流电脉冲刺激和中药离子导入为一身,集穴位经络刺激与神经体液为一体,直接将此药达患处,发挥解毒消肿,活血化瘀作用,可使炎症消退,积液吸收,从而达到好转或治愈的目的,故而取得了较满意的临床效果。

骨质增生离子导入机中药离子导入治疗不仅是骨性关节炎的一个强有力的治疗手段,而且是中西医结合领域的又一个突破。

参考文献

- 1 王兆铭. 中西医结合治疗风湿类疾病. 天津:天津科技出版社, 1989 92, 100
- 2 郭巨灵. 中西医结合治疗风湿性关节炎. 天津:天津科技出版社, 1984 22, 148

(1999-12-28 收稿)

复方丹参滴丸对颈椎病患者血液流变学的影响

解放军 252 医院中医科 (保定 071000) 王冬娜

复方丹参滴丸是对心脑血管疾病治疗有独特疗效的新型中药制剂,我们观察了其对于颈椎病患者临床症状,血液流变学的改善情况,收效满意,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 病例选择:选择符合 1984 年 5 月全国颈椎病专题座谈会制订的诊断标准^[1]的颈椎病患者共 80 例,随机分为两组:复方丹参滴丸+ 乾坤骨质增生丸组 (观察组) 50 例,男 33 例,女 17 例;年龄 31~65 岁,平均 50.3 岁;病程 1~10 年,平均 4.3 年。乾坤骨质增生丸组 (对照组) 30 例,男 20 例,女 10 例;年龄 34~67 岁,平均 48.9 岁;病程 1~9 年,平均 3.8 年。两组在性别,年龄,病程诸方面无明显差异,具有可比性。所选择的病例均排除严重心、脑、肾器质性病变。

1.2 方法

1.2.1 给药方法:观察组服用复方丹参滴丸 (天津天士力制药公司生产,批号 980532) 10 粒,每日 3 次和乾坤骨质增生丸 (陕西冯武臣大药堂制药厂,批号 980628) 1 丸,每日 2 次;对照组单纯口服乾坤骨质增生丸 1 丸,每日 2 次;两组疗程均为 2 个月。治疗期间停用其它药物。

1.2.2 标本采集:受试者试验前 2 周停用一切影响血液流变学的药物。空腹 12 h 抽静脉血进行血液流变学指标测定。用药 2 月后复查,方法同前。

1.2.3 血液流变学测定:用江苏省锡山市医疗光学仪器厂生产的 XBH-35 型血液流变测试仪测定。

1.2.4 统计方法:结果用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验。

2 结果

2.1 颈椎病患者治疗前后血液流变学比较:见表 1 服用复方丹参滴丸后与治疗前比较,除纤维蛋白原外,全血粘度、全血还原粘度、血浆粘度、红细胞压

积、红细胞聚集指数均降低,差异有显著性 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。与对照组比较,全血粘度、全血还原粘度、血浆粘度、红细胞聚集指数的降低有显著

差异 ($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。对照组治疗前后仅红细胞聚集指数有显著变化 ($P < 0.05$)

2.2 颈椎病患者治疗后的疗效比较: 观察组临床治

表 1 两组治疗后血液流变学变化 ($\bar{x} \pm s$)

组别	治疗	全血粘度 (mPa·s)	全血还原粘度 (mPa·s)	血浆粘度 (mPa·s)	纤维蛋白蛋 (g/L)	红细胞压积 (V)	红细胞 聚集指数
观察组 (50例)	治疗前	5.66±1.12	8.72±1.46	2.16±0.82	3.94±0.84	48.12±3.84	1.08±0.14
	治疗后	4.98±0.84 ^{△*}	8.01±1.25 ^{△*}	1.62±0.36 ^{△**}	3.90±0.81	44.70±4.67 ^{△△}	0.86±0.12 ^{△△*}
对照组 (30例)	治疗前	5.42±1.35	8.73±1.52	2.24±1.02	3.98±0.90	48.16±4.85	1.06±0.10
	治疗后	5.48±1.08	8.74±1.43	2.20±0.48	4.02±0.87	45.53±5.78	0.98±0.14 [△]

与治疗前比: $\Delta P < 0.05$ $\Delta\Delta P < 0.01$; 与对照组治疗后比: * $P < 0.05$ ** $P < 0.01$

愈(主证及伴随症状消失,阳性体征基本正常)17例(34.0%),显效(主证及伴随症状减轻50%,阳性体征接近正常)20例(40.0%),有效(主证及伴随症状减轻不足50%,阳性体征有所恢复)12例(24.0%),无效1例(2.0%),总有效率(98.0%)。对照组临床治愈8例(26.7%),显效10例(33.3%),有效10例(33.3%),无效2例(6.7%),总有效率(93.4%)。

3 讨论

近年来研究表明,颈椎病与血液流变学之间有着内在的联系,血液粘滞性增高与颈椎病患者症状互为因果^[2]。因此改善微循环和血液粘稠度,增加脑血流量,对椎病(特别是椎动脉型)头痛、眩晕等症状的缓解有重要作用。复方丹参滴丸是由丹参、三七、冰片组成,采用现代制剂新技术研制成的一种高效

速效的纯中药滴丸。方中丹参活血通经,祛瘀养血;三七活血化瘀和冰片开窍醒神止痛作用均得到充分发挥。据研究证明:复方丹参滴丸有降低红细胞和血小板聚集性,改善红细胞变形能力,减轻缺血引起细胞膜和线粒体损伤,减少红细胞破裂,抑制血小板聚集,抗凝和降低血液粘液粘度,改善脑组织微循环的作用^[3,4]。本研究也证明复方丹参滴丸能够降低颈椎病人的血液粘稠度,可明显提高颈椎病人的疗效,值得临床推广应用。

参考文献

- 1 颈椎病专题座谈会纪要. 中华外科杂志, 1984, 22(12): 719
- 2 郭兆刚. 云南中医杂志, 1987, (2): 14
- 3 孟振行, 吴淑敏, 孙仁俊, 等. 心肺血管病杂志, 1993, 12(2): 121
- 4 王筠默. 中药药理学. 上海: 科学技术出版社, 1985: 79

(2000-05-17收稿)

《中草药》杂志 2001年扩版启事

承蒙全国广大作者、读者的厚爱和大力支持,本刊稿源十分丰富,为了进一步增加刊物的信息量,缩短出版周期,本刊自2001年第1期开始,由原大16开80页扩版为大16开96页,欢迎投稿,欢迎订阅。

《中草药》杂志编辑部

欢迎查询植物活性成分数据库

植物活性成分数据库系天津药物研究院信息室开发的一个动态性信息资源库。作为国家1035工程的一个组成部分,得到了国家科技部生命中心的支持。本库现收录1982年以来300余种中外书刊上的植物活性成分3000余个,约370万个字符。每个成分由14项数据(中文名、英文名、别名、化学物质名、CAS登录号、结构图形、分子式、分子量、化学分类、植物来源、物理性状、生物活性、专利状况及参考文献)组成。用户可以在计算机上通过多途径检索所需信息。

本数据的建立将为新药研究和管理人员选题、立项、准确评价成果和中药现代化研究提供快速、简便、有效的检索途径,也为植物化学及相关学科中从事研究、开发、教学、管理、生产的人员提供综合、系统、有价值信息。欢迎查询。

联系地址: 天津市鞍山西道308号 天津药物研究院信息室 植物活性成分数据库

邮编: 300193 电话: (022)27429434 传真: (Fax)(022)27381305

E-mail: tjpr@tjlink.tjti.ac.cn 联系人: 周北君