

减轻。对照组无明显变化。

3.6 两组治疗中均无不良反应,未见明显毒副作用。

4 讨论

D -二聚体作为早期血栓状态的危险标志,在临床中广泛运用,用于评价血管内凝血与纤溶化的变化情况。糖尿病患者持续的高血糖状态,导致交联纤维蛋白被纤溶酶降解的特异性分子增多。加之高血脂及其他因素的影响,糖尿病患者伴有血液高凝状态^[2]而易导致血栓性疾病的发生。从糖尿病患者血浆 D -二聚体测定来看,患者较正常人 (0.5 ± 0.03) mg/L 明显增高 ($P < 0.01$),证明了早期血栓状态的危险存在于糖尿病患者中。我们还观察了糖尿病病人的巨大血小板计数及巨大血小板体积,明显高于正常人 ($P < 0.001$),血流变学检查异常也是早期血栓状态的危险标志之一。

治疗组伴头晕,下肢无力、酸痛,发冷,麻木明显减轻,下肢无力酸痛者改善明显。其机制可能是络泰治疗后,糖尿病高凝状态改善有关。治疗组血液中 D -二聚体在治疗后明显下降,流式细胞学检查表

明:络泰注射液治疗后,巨大血小板 (APLT) 数目减少 ($P < 0.05$),巨大血小板体积变小,证实了络泰注射液具有改善外周血液循环,抑制血小板聚集,延长凝血时间,防止血栓的形成的作用^[3]。

昆明制药集团生产的络泰注射液,主要成分是三七总皂苷,能抑制 ADP 引起的血小板聚集,延长凝血时间,能对抗脑缺血,降低脑缺血再灌注损伤所致的卒中指数,能增加脑血流量,对扩张脑血管,改善血流动力学作用明显^[4],同时能抑制血栓形成,提高 T-PA 活性,延长凝血时间。因此,无论在临床疗效上,还是在微循环,血流变学,早期血栓指标的改变上,络泰注射液治疗糖尿病早期血栓状态,预防脑卒中的发生,都有明显的疗效。

References:

- [1] Wang B S, Wang L J. *Clinical Blood Rheology* (临床血液流变学) [M]. Zhengzhou: Henan Science and Technology Publishing House, 1994.
- [2] Zhou P, Du T X. Clinical value of a-granule membrane glycoprotein measurement in patients with type 2 diabetes mellitus [J]. *Chin J Endocrinol Metab* (中华内分泌代谢杂志), 1998, 14(1): 15-21.
- [3] Shai Z J. *Contemporary Gerontology Anthology* (现代老年医学摘要) [M]. Changsha: Hunan Science and Technology Publishing House, 1999.

乳香没药致消化道不良反应 2 例

侯梅荣^{*}

(河北医科大学第三医院,河北 石家庄 050051)

刘某,女,56岁,家庭妇女。自述因患腰腿痛半年,于是请一老中医诊治,取中药 5 付,水煎服,每日一剂,分早晚两次服用。服完第一付药后,感觉胃脘部不适,似有阵阵隐痛,没在意。服了第二付药后又出现胃脘部隐痛不适。回忆近几天饮食与以前基本相同,平时食欲好,胃脘从无不适感,亦未服其他药。是否与服中药有关,遂带药前来询问。查处方为独活寄生汤去参,加制乳香没药各 10 g,鸡血藤 20 g。用药大多是草本植物药,不会出现对胃有不良反应。疑是否与乳香没药有关。即将乳香没药从药中检出嘱患者继续服用,服后未再出现胃痛不适感。

张某某,女,58岁,退休工人。因右下肢静脉曲张 30 年并发小腿坠积性皮炎半年而来就诊,自觉小腿内针扎样痛。小腿内侧(内踝上)约巴掌大皮肤

呈暗红色,伴瘙痒。皮温稍高。给予三妙散合桃红四物汤加减,增加药有:银花藤 30 g、地龙 10 g、白藓皮 15 g、制乳香没药 30 g。3 付,水煎服,患者复诊时自述用药后出现恶心想呕,但未吐出食物。既往曾服过不少中药,但从未出现过干呕恶心现象。近日也未吃特殊食物,平时无胃肠疾病。考虑是否与乳香没药有关。原方去乳香没药继服 4 付。三诊:患者自述药后未出现上述情况,且痛痒均减轻,继续服药调理。

乳香,辛、苦、温,入心、肝、脾经,有活血止痛,消肿生肌的功效。用于瘀血心腹诸痛,痹痛筋挛,跌打损伤,痈疽肿痛,疮疡溃烂等。没药,苦、平,功效主治与乳香类同。唯乳香活血兼行气,没药长于化瘀止痛。本药为临床常用药,为何出现消化道不良反应,还有待于进一步研究。