

因此,我们认为血小板功能的变化和血瘀有密切关系。

三、川芎对“血瘀”动物实验模型的影响

本实验结果表明,在高分子右旋糖酐对照组中球结膜和软脑膜微循环障碍均较明显,表现为微小动脉口径变细,有痉挛现象;微小静脉扩张,部分有渗出;毛细血管开放数明显减少,流速缓慢;血细胞凝聚为重度。而川芎治疗组的球结膜微循环障碍的程度比对照组为轻,表现为微小动脉口径正常,微小静脉大部分未见扩张,毛细血管开放数明显增加,血细胞凝聚大多为轻度,其中2只家兔未见凝聚。在软脑膜微循环观察中,川芎治疗组亦有类似的发现。在病理形态学方面,对照组主要呈现慢性脑缺氧的改变,光学显微镜下可见脑内小动脉和小静脉有不同程度的扩张和淤血,血管内皮细胞增生肥大,管腔变窄,管腔内有明显的红细胞凝聚或透明血栓形成,血管周围有渗血,或点状和片状出血,同时还有脑水肿存在。在电镜下可见8微米以下微血管内皮细胞损伤变性,血管周围明显水肿,神经细胞树突轻度变性,管腔内有纤维样蛋

白粘附和大量血小板凝聚。而川芎治疗组上述慢性脑缺血的病理改变均不明显。祖国医学认为川芎有行气化瘀的功用,通过本实验证明川芎有扩张血管、解聚血细胞、改善微循环、保护血管内皮细胞和减轻脑水肿等作用,不仅初步阐明了川芎活血化瘀的作用机理,同时也说明本文报道动物实验模型可以初步看作是中医“血瘀”的慢性动物实验模型,它在今后血瘀和活血化瘀理论的实验研究中有一定的实用价值。

参 考 文 献

- (1) 史荫绵等:川芎活血化瘀作用的实验研究和临床应用。解放军医学杂志 4(2):8,1979。
- (2) 上海第一医学院华山医院:血瘀症的本质及活血化瘀原理的初步探讨。内部资料,1978。
- (3) 中医研究院西苑医院内科心血管研究组:川芎一号碱对冠心病患者血小板影响的电子显微镜观察。中华内科杂志 1(2):89,1976。
- (4) Fazio C & Agnoli A: Summary of the international round table conference on platelet aggregation in the pathogenesis of cerebrovascular disorders. Stroke (6):239,1975。

振 慄 症 治 验 一 则

湖南省茶陵县人民医院中医科 刘 常 春

陈×,女,62岁,1982年1月13日门诊。

患者身提振摆动欲坠,头左右摇摆不定,齿颤颤叩击有声,手抖抖蠕动,行立振掉,语言不利,唾液不时从口角流出,时轻时重,历时两月有余,经多方治疗效果不佳,始来就诊。细询在振慄之先,有恶寒发热、头疼身痛等症,经服解热镇痛、消炎片及疏风发表之剂,寒热除,头身痛解,则出现振慄。三年前亦如是发作过一次,服用中西药近一年之久,症状消失。有高血压史,间常服用利血平。检查血压140/95毫米汞柱。血常规化验:血红蛋白8克,白细胞3100/立方毫米,中性64%,淋巴33%,嗜酸性3%。精神委顿,面色不华,肢体稍痠痛,食纳呆钝,大便不畅,小溲一般。嘱其强力抑制,其震颤不能控制,情志激动时,震颤加剧,但随动作时略有减轻,入寐则停止发作。按其脉微细,舌苔薄白、质淡红润。脉症合参,属气血亏虚,筋脉失养所致,投以补气血,温养筋脉之剂,处方:

当归10克,白芍10克,熟地10克,党参15克,

黄芪30克,白术10克,熟附子10克,云苓10克,炙甘草6克,生姜3片,红枣4枚。水煎服。服完五剂,身振大为减轻,摇头、击齿均停止,手颤亦轻,口角涎流减少,继守原方连服十剂,振慄完全消失,食纳香馨,精神振作,能从事家务劳动。

按:振慄一症,系阳气虚弱,气血不足,筋脉失其温养,经虚阳弱而得之,与瘕瘕截然不同。《伤寒论》60条:“下之后,复发汗,必振寒,脉微细,所以然者,以内外俱虚故也”,又87条:“亡血家,不可发汗,发汗则寒慄而振”,其治法以温经益阳为主,属阳气外虚,不能主持诸经:“身为振振摇者,茯苓桂枝白术甘草汤主之”;属肾阳虚衰,水气凌心:“身瞤动,振振欲擗地者,真武汤主之”。此患者,年逾耳顺,素操勤劳,为气血衰弱之躯,病历二月之久,起于发散之后,脉症表现,均是气血不足之征,故以归、地、芍补精血以濡脉,参、芪、苓、术、草扶脾益气以养筋,附、桂振奋阳气以温养筋脉,药证相符,故效而彰。