

四 诊 研 究

恶性肿瘤患者甲床紫晕与 舌下络脉变化的对比观察

靳士英¹ 周侠君¹ 何尚宽¹ 王 魁² 马泽声²

摘要 甲床紫晕指甲半月远侧甲床上的紫色晕带,宽约2mm以上。伴指压反应延迟者,多见于肺癌、肺转移癌、肝癌、全身转移癌等重症肿瘤及肺心病、支气管哮喘及慢性支气管炎等阻塞性肺疾患,辨证均属血瘀证。铸型标本显示甲床有三级血管弓,第一级弓发出直行血管,血流为瀑布样直流,不易瘀滞;第二级弓发出的微血管互相交叉吻合形成网眼,血流变缓,其弓正当甲半月远侧,在气滞血瘀微循环障碍时易形成甲床紫晕。通过与舌下络脉同步观察,认为两者均可作血瘀证体征。

主题词 肿瘤/病理生理学 指(趾)甲/血液供给 舌/血液供给/络脉/病理生理学

祖国医学的甲诊历史悠久,远自《内经》就重视甲下肉色的观察,用以判断预后吉凶。我们在研究恶性肿瘤舌下络脉诊与甲诊特点时,发现一些重症病人在甲半月以远、透过甲板可见甲床上有一紫色晕带,其出现常与舌脉粗张、细络瘀血及病情严重程度相平行。为探索其规律,我们对健康常人、一般疾病者、恶性肿瘤病人进行了分组观察,并对甲床血管构筑作了相应研究,现将结果报告如下。

1 材料与方法

1.1 病例选择:选择三类人员进行观察。恶性肿瘤(简称肿瘤组)310例,住院均经影像、窥镜、病理等检查确诊,主为实体癌,其中肺癌58例,肝癌58例,胃癌24例,食管癌10例,肠癌18例,鼻咽癌67例,喉癌4例,其他肿瘤71例。辨证多为虚中夹实的血瘀证。男性184例,女性126例。年龄12~80岁,平均50.2岁。

一般疾病(简称疾病组)50例,主为呼吸、循环、消化系统内科疾病,辨证各自不同。男性20例,女性30例,年龄26~86岁,平均47.4岁。

健康常人(简称健康组)50例,均经健康体检未发现明确疾患。男女各25例,年龄20~55岁,平均45.5岁。

1.2 望甲法:面向自然光线,令患者掌心向下微屈指或掌心向上微握拳,务使手指舒缓,避免用力伸直。观察甲板色泽、形状、质地、月痕;甲床色泽、指压反应;甲皱,必要时用放大镜或摄片,我们称甲半月远侧透过甲板所见宽径2mm以上的紫色晕带为“甲床紫晕”;以指压病人指甲由红转白,松后由白转红时间超过1秒者为指压反应延迟(图略)。

1.3 望舌下络脉法:令患者正坐,面向自然光线,张口,舌放松轻轻上卷,舌头抵门齿后上腭处,保持舌体自然松弛状态,避免用力而致舌下络脉被束紧。观察舌腹面粘膜色泽,舌质,有无细络瘀血、瘀点瘀斑、瘀血颗粒(鱼子酱)、舌下络脉粗张等,并进行综合判断分度。必要时用放大镜观察或摄片。以舌腹面红活,无细络瘀血、瘀点瘀斑、瘀血颗粒,舌下络脉长度不超过舌下肉阜至舌尖连线3/5,外径小于3mm者为正常;长度 $\geq 3/5$ 、外径 ≥ 3 mm者为Ⅰ度;长度 $\geq 4/5$ 、外径 ≥ 4 mm,或有曲张,伴较少细络瘀血、瘀点瘀斑、瘀血颗粒者为Ⅱ度;长度抵达舌尖,外径 ≥ 5 mm,或显著曲张,伴较多细络瘀血、瘀点瘀斑、瘀血颗粒者为Ⅲ度。

1.4 甲床血管的解剖学观察:取新鲜成人尸体前臂4具,排血后经桡动脉或尺动脉注入过氧乙炔银朱溶液,然后制成铸型腐蚀标本,剪开指端,防腐固定成人尸体手指解剖,用肉眼及显微镜观察甲床。

2 结果

2.1 甲床色泽:健康组甲床色泽绝大多数正常,红活者94.00%,苍白者2.00%,紫晕者4.00%。疾病组三种甲床色泽分别为82.00%、8.00%、10.00%,甲床紫晕主要见于支气管哮喘、慢性支气管炎、肺心病、心脏病患者,均有气滞血瘀见证。肿瘤组红活者65.48%,苍白者11.29%,甲床紫晕者23.22%,主要见于重症癌症,以肺癌、肺转移癌、肝癌、全身转移者尤多,辨证均为虚中夹实的血瘀证。经统计学处理,肿瘤组甲床紫晕

1 中国人民解放军广州医学高等专科学校,广州赤岗石榴岗路13号(510315)

2 中国人民解放军第177中心医院

收稿日期:1996-10-15;修回日期:1997-01-13

比例明显高于健康组($P<0.01$)、疾病组($P<0.05$)

2.2 舌下络脉诊所见:如表 1 示,Ⅰ度、Ⅱ度变化肿瘤组主要见于重症实体瘤,辨证均有血瘀,其变化常为多种复合(图略);疾病组多见于肺心病、心脏病、慢性支气管炎、支气管哮喘等气滞血瘀病人;健康组主要见于年龄较高者。三组比较差异非常显著($P<0.01$)。Ⅰ度、Ⅰ度、Ⅱ度三组比较,肿瘤组与健康组、疾病组有明显差异($P<0.05$)

附表 三组舌下络脉变化分度的比较

分组	例数	正常 例 (%)	Ⅰ度 例 (%)	Ⅱ度 例 (%)	Ⅲ度 例 (%)
健康组	50	30 (60.0)	12 (24.0)	6 (12.0)	2 (4.0)
疾病组	50	13 (26.0)	16 (32.0)	14 (28.0)	7 (14.0)
肿瘤组	310	10 (3.2)	41 (13.2)	175 (56.5)	84 (27.1)

2.3 甲床紫晕与舌脉粗张、细络瘀血等变化的关系:肿瘤患者络脉变化程度与甲床紫晕间存在着一定的相关关系。舌下络脉无异常 10 例,有甲床紫晕 1 例(10.0%);舌下络脉Ⅰ度 41 例,有甲床紫晕 5 例(12.2%);舌下络脉Ⅱ度、Ⅲ度 259 例,有甲床紫晕 66 例(25.5%)。甲床紫晕出现率随舌下络脉显著变化而增加($P<0.05$)。

2.4 甲床血管构筑:甲床为上皮组织,相当于皮肤的生发层,其真皮中的血管极为丰富。铸型标本显示:甲床血供一是来自各指的指固有动脉的桡侧支与尺侧支,它们均发出 1~2 支较粗的分支至甲床;另一是来自指背动脉弓,系由指固有动脉桡侧支与尺侧支发出的横行吻合支构成。其第一级弓即指背动脉弓居上甲皮近侧 6mm(拇指)、4~5mm(其他四指),向远侧发出 4~6 支或更多支与指长轴一致纵行横排的小血管,直至甲床的第二级血管弓,分布于甲床根部及甲床浅面,它们之间有毛细血管交通吻合,形成较稀疏的椭圆形网眼。其第二级血管弓居甲半月远侧边缘下方,它发出众多的微血管,交织排列互相吻合形成环形或多角形均匀稠密的网眼而达甲床的第三级血管弓。其第三级血管弓居甲床前 1/5 与后 4/5 交界处,发出微血管交叉排列,过渡为攀状血管斜行走向指端,形成指端血管聚集弓与手指掌面真皮层血管相汇合。甲床的血液回流主要靠指背静脉及其属支,甲床上的微小动脉和微小静脉存在有大量直接吻合的短路支和血管球,形成他们的血流旁路。拇指甲床血管外径的实测结果:指固有动脉的桡侧支与尺侧支各为 1.1mm、1.2mm;近第一级弓部各为 0.7mm、0.9mm;指背静脉近弓部为 0.9mm;指背动脉弓为 0.7mm,其发出的纵行支为

0.4mm;甲床第二级弓与第三级弓各为 0.4mm、0.3mm(图略)。

3 讨论

3.1 甲下红活:中医所称甲下、甲下肉或甲下软组织即甲床,它以红活为顺,为气血充盈流畅;青黑为逆,为血瘀血死;苍白为血少,气血亏虚^[1]。甲下红活主要源于甲床血供丰沛,真皮层大量的微小动脉及毛细血管网赋予透甲板所见的富有生机的粉红色。据铸型标本观察,各指甲床均存在三级血管弓,它们发出多条微小血管交织成网,与指固有动脉的桡侧支、尺侧支的甲床支形成从近侧、左侧、右侧三面供血,保证了动脉血的源源流入。另一方面甲床上的微小静脉亦极丰富,它们与微小动脉直接吻合形成短路支、血管球,血流可以不经过毛细血管床,经过由微小动脉到微小静脉间的前述血流旁路,从而增加了甲床的血流量和流速,促进血液循环的通畅充沛。

3.2 甲床紫晕:此种体征过去未被注意,故缺少报道。我们将诊断条件必备的体征界定为两项:(1)甲半月远侧透见的紫色晕带,宽度 $\geq 2\text{mm}$;(2)伴有指压反应延迟,即甲床血液再充盈时间延长 >1 秒。参考条件有:(1)常伴有甲床通体微青(我们统计约占 70%),但亦见于苍白贫血者;(2)不限于拇指,常十指并见;(3)在病程中存在时间较长,随病情好转而减轻消失,随病情恶化而加重。观察中还应注意排除假阳性,如天气寒冷衣着单薄的健康人,伸指过于用力致甲床血管受压者,短暂恶寒发热者。他们的晕带较窄,无指压反应延迟,少甲床带青或苍白,多见于拇指,且时间短暂。

甲床紫晕实源于微循环功能障碍血液瘀滞。从甲床微血管构筑与循环特点分析:由甲床第一级血管弓发出的直行微小动脉为甲床微循环的主要起源血管,血液呈快速的瀑布样急流;至第二级弓,微血管交互成网,血液流速明显减慢呈缓流^[2],故前者不易瘀滞,而后者易于瘀滞。当血液流变性 with 血流动力学改变、微循环障碍时易于出现甲床紫晕。肿瘤重症病人存在有微循环障碍已是人所共知的事实。此外,我们曾与孙维峰等以健康人为对照,观察恶性肿瘤病人甲床紫晕有无与血中自由基及其清除剂水平的关系,发现有甲床紫晕的恶性肿瘤患者血中自由基明显增高,其清除剂又明显减少,统计学处理认为具有意义^[3]。

3.3 甲床紫晕与舌下络脉诊变化的关系:我们曾用活组织检查观察恶性肿瘤患者的舌腹面组织,证实其病理变化主为微循环障碍,表现为血管内皮细胞增生,微小静脉瘀血扩张,管腔内红细胞聚集,甚至出血等^[4],说明了舌质紫暗及舌脉粗张、细络瘀血、瘀点瘀斑的机

理。而甲床紫晕与通体微青实际也是源自微循环的障碍,故两者存在着一定的正相关的关系,甲床紫晕出现的机率有随恶性肿瘤舌下络脉疹变化加重而增高的趋势。我们认为观察甲下肉色特别是甲床紫晕与舌下络脉、细络同是检测气血盈亏瘀畅,微循环变化最简便的方法,值得深入研究。

4 参考文献

1 靳士英. 甲诊的源流与理论探索. 广州中医学院学报 1995;

(4): 51.

- 杨树令,等. 趾甲床微循环血管形态的扫描电镜观察. 解剖学报 1988;(2): 116.
- 孙维峰,等. 舌络疹、甲疹变化与血清自由基及其清除剂水平关系在癌症诊断中的意义. 中国中医药科技 1995;(5): 10.
- 靳士英,等. 瘀证舌下络脉的病理组织学观察. 中医杂志 1992;(3): 42.

本工作为国家自然科学基金资助课题(项目号 39370823)

●《脊柱疾患的临床与研究》该书以各种常见的脊柱疾患及脊柱损伤作了深入研究,对正常脊柱及脊柱疾患的影像表现、脊柱疾患的手术操作方法和步骤、累及脊柱的代谢性骨病等作了详细介绍。全书内容包括脊柱的解剖及脊柱的生物力学、脊柱的影像学、脊柱脊髓损伤的诊治、脊柱疾患的诊治、累及脊柱的代谢性骨病的诊治、脊柱的影像学及患者的康复等共 6 篇,36 章,插图 640 余幅。全书图文并茂,内容丰富,具有较高的先进性、科学性和实用性。每册 49.00 元。

●《临床中医内科学》由中国中医药学会内科分会组织编写,荣获“第二届国家图书奖提名奖”。参加本书编写工作的有全国各地的专家、学者和医师近 300 名。本书从临证思维至专家组审定稿件,历时 5 个春秋,全书分为总论、各论和附录三大部分。各论又分为上篇(中医内科学)、中篇(西医疾病辨证论治)、下篇(现代研究进展)三篇,共收载中医内科学 156 种,西医疾病 163 种,是现今收载病种最多的中医内科专著。本书对各种疾病的编写体例分为病名(或证名)、定义、范围、历史沿革、证候学特征、病因病机、辨证思路、诊断与鉴别、辨证与治疗、转归与预后、护理与调摄、康复、预防、古今医论选粹等 14 项,内容既各自独立,又相互联系,融为一体。全书计 2587 页,400 千字,16 开,精装,上下册,每套 230.00 元(免费邮寄)。

●《千金方笺证》北京中医药大学校超尘教授主编,大 32 开,精装,1916 页,每册:110.00 元。《千金方》是唐代孙思邈晚年所著,且研治者极少,故读者所见,唯人民卫生出版社之影印本,而此书仅有断句,而无标点,且异体字甚多,不便初学。现对该书进行首次注释、校勘、译注、1. 注释:包括词语、病名、地名、姓字等注释。2. 校勘:全书除卷九、卷十两卷以《仿唐论》二个不同传本详加校勘外,其余二十八卷以译注为主,何以对卷九、卷十两卷有独断而详加校勘呢?因为此两卷是《仿唐论》之全本,本书称之为《唐本仿唐论》,它犹如沟通宋本、六朝《仿唐论》诸多传本之金桥,此两卷在中医学术史上具有极高的价值,而此两卷一千多年来,尚未闻有学者详加校勘者,故此两卷以“穷尽性”校勘法详校之。3. 译注:译注以直译为主,在难以连贯晓畅时,才增加少许词句。4. 后记:本书虽意在普及,但亦同时注意学术之研究。“后记”以较长篇幅考述孙思邈之生平著作与学术思想。

●《中医十大经典全录》包括《黄帝内经素问》《黄帝内经灵枢》《黄帝八十一难经》《伤寒论》《金匮要略方论》《中藏经》《脉经》《黄帝针灸甲乙经》《黄帝内经太素》。十大经典各部虽然成书时间相距一千余年,但其学术思想一脉相承,构成了中医学完整的理论体系,是中医各外科学必须遵循的理论基础,是学习中医的必读之书。每册:66.00 元。

●《白话本草纲目拾遗》为《本草纲目拾遗》的白话本。每册 59.00 元。《本草纲目拾遗》为清代赵学敏撰,收录《本草纲目》中未载或已载而需补充的药物,共 18 类 900 多种,其中新增 700 多种,100 多种为《本草纲目》已收药物的补订内容。赵学敏广泛参考了多种文献资料,结合个人采集、种植、见闻和临床经验分别予以介绍。还收录较多的民间验方、治法和当时传入的西医药物。

●《穴位注射疗法临床大全》16 开(横)92.00 元。首次系统、全面阐述穴位注射疗法在临床各科的应用,包括原理机制、适应症、操作方法、使用注意等,内容详尽,融中西、理法方药,实用性很强。

●《医宗金鉴》是明清著名的一部医学全书,是理论与临床紧密结合的旷世之作。现对该书进行整理,并以简体横排方式出版,以便读者使用。每册 101.00 元。●《名老中医经验全编》1996 年 1 月印刷,精装,上下册,每套 78.00 元。本书收集整理了 132 位名老中医的临床与研究经验。全书按其内容分为内科、外科、妇科、儿科、针灸科、皮科、骨科、按摩科等门类,以名家为纲,以证治为目,较好地反映了名老中医辨证论治、用药的宝贵经验。全书内容十分丰富,其中既有疑难病症及危重症的成功经验,又有应用药物的独特心得。

●《农村医师临床必读》本书是在国家中医药管理局倡导和支持下,以我国农村“2000 年人人享有卫生保健”为目标,专为农村医生编写的一部大型临床用书。全书有三大特点:一为概念简明扼要,叙述条理分明,便于农村医生阅读;收录病症之多,可视为农村医生之小百科;二为突出治疗手段,以叙述之详力图后而中西医之特长;三为中西医结合,反映现代医疗水平。每册 74.70 元。

●《中国医学大辞典》由民国期间著名中医家、医学教育家谢观组织数十人,经六七十年之久写成,素有“中医辞海”之称。近代许多著名中医专家无不视如珍宝,它是中医、中西医结合工作者成功的阶梯,向被誉为中医辞书的典范与蓝本。迄今为止,尚未有超越者。本书所以享此盛誉,与其条目解释之详略得当无关系,而略者,一言而尽,详者,则详论数千言,如“痢疾”条,从理论到临床,从方药到验方,从秦汉到明清,竟达五千多字,列治法 32 种,俨然一部痢疾专论,初学者可由此入门,登堂入室,专业人士则从中得以提高,丰富自己。全书共收录条目七万余,四百余万言。许多专科辞典中查找不到的条目,尽可通过本书解决,如书中收录的大量中药别名,迄今为止的专门辞书,竟没有与之比肩者。但是,随着简化字推行既久,原书繁体、竖排的版本影响到了它的使用,经过数年的积极筹备,《中国医学大辞典》现以标准简化字、新式标点、双栏横排互补的形式出版,从而使读者能够便捷、快速、高效地利用之。每册 170.00 元。

●《实用专科方临床大全》为了适应当前国家“办好一个专科,救活一所医院”的意旨,满足全国数万家中医医院,及各科临床医生的迫切要求,中华人民共和国卫生部副部长、中国中医药学会副会长、《中国中医药方全书》主编熊照明教

授亲自出任总编,中国中医研究院、北京医院等国内十余家高等医疗科研单位的 68 位专家教授执笔编写的大型权威性实用工具书——《实用专科方临床大全》,收近 2000 位当代名医祖传或毕生经验创制的高效专病方 5668 首,分治中、西医内、外、妇、儿、皮肤、骨伤、五官、男科及其他病种共 586 种。所选方方全是观察病人 30 例以上,疗效 95% 以上的专病方,并以病为纲,以病统方,每方按方名、组成、功能、适应症、疗效、注意事项、来源、评按 8 栏编写。其特点为独特首创、资料齐全、内容新颖、突出专方,重在高效,编排科学,重在实用,极易查找。一方一证,详述方义、药理、用方要点,给读者选用提供了宝贵依据。对药物开发有重要的价值。每册 98.00 元。

●《病毒性肝炎防治研究》本书是一部融理论研究、临床实践、先进技术于一体的具有国内一流专业水平的医学专著。全书共分 9 篇,45 章。在基础理论方面,总结了国内外先进的研究成果,在临床治疗方面,针对各型病毒性肝炎提出了具体治疗方案,重点阐述抗病毒、免疫调节、中医中药等多种疗法的优势、研究水平及适应症;在应用新技术方面,分析了大量国内外最新资料,详细介绍了多种具有临床应用价值的新方法。其研究资料的丰富,学术科研水平之高,临床指导意义之大,是近年来有关肝炎专著中所少见的。每册 44.80 元。

●《中医脾胃学说应用与研究》全书共分五部分,即:中医脾胃学说的文献研究、中医脾胃学说的现代研究、脾胃疾病临床证治研究、中医脾胃学说的临床应用研究,以及附录——北京名老中医关于脾胃学说的理论与实践。这部中医专著的特点是:从古到今,从理论到实践,从脾胃系统到临床各科,较系统地全面地展示了脾胃学说的产生、发展过程和当代的实践、研究水平,既继承发展了李东垣《脾胃论》为代表的先贤的脾胃理论,又为今后脾胃学说研究工作向更深阶段发展提供了丰富的历史经验和资料。每册 40.30 元。

●《张氏医通》是我国清代著名的一部医学专著,是理论与临床紧密结合的旷世之作。全书计 36 卷,内容主要叙述内科学证治,涉及内科诸病,兼及五官、疮疡、妇人、儿科各科。自刊行以来,流行极广,影响甚大。本书作者是一位积六十年临床经验,和才学兼备的大医家,以理论联系实际著称,该书是一部临床参考价值很高的医学专著。现对全书进行全面整理,精校细注,采取标准简化字、现代标点、横排版式,是该书出版史上的首创。每册 49.50 元。

●《中医病证诊疗大全》内容丰富系统,重在实用,突出新意和特色,阐述以疾病为主的 128 种疾病的中医、针灸、外治等疗法,书中不少病证不仅首次从中医角度系统整理,而且着重反映新成果、新疗法、新动向。每册 85.00 元。

●《医家金鉴》是清政府组织众多官员、耗用大量资金,自征集各地的家藏秘方及传统经验良方,由太医院吴谦主持编撰的一部医学丛书。自清乾隆七年刊行至今,印数不下数十万册,在中医界影响巨大,被众多医家视为医学入门之佳作,实乃仁民妙术,寿世鸿编。该书阐发古方之奥旨,以七言歌诀形式集临床各科治法之精粹。学者熟读玩味,临证自有得心应手之妙。此次出版由一批具有临床经验、年富力强的专家学者组成编委,经过数年努力,精心整理,力求为读者提供一部精美实用的临床参考书。全书合订一册,重新编排目录,采用标准简化字、现代标点、横排版式,精校细注,以应当前读者之需。每册 75.90 元。

●《疡医大全》是现存内容最为丰富的一部中医外科全书。虽名为“疡医大全”,但实际上已远远超出了疮疡肿毒的外科范畴。如该书载有很多治瘰疬、蛇蝎、赤鼻的美容妙方,论述了人面疮、人咬舌断、误服麝香药等怪异奇病的解治方法,还汇集有治疔沙虫入目、竹木刺肉和驱蚊的生活经验与窍门等。凡人身从头到脚一切肉眼可见的病证几乎无所不包,更令人叫绝的是,该书图文并茂,每有一证,就有一图。每册 69.00 元。

●《验之验》(验方新编)本书由清代鲍相璈撰辑,梅启照、张绍荣增辑的《验方新编》24 卷 16 开精装本。是一部博取民间奇效良方而兼收医家精论治验的实用性方书,书中既按人体从头至足的顺序,又按各科分论其证治的方药。内容丰富,其药易得,其法易行,功效神速。本书亦载有民间行之有效的急救急救与虫蛇咬伤、解诸毒、诸药毒法及来自民间的生活小常识,如辟瘟、去污染法等。每册 55.20 元。

●《胃肠病和肝病最新治疗》70.00。《中西医结合内科治疗学》101.00。《中国特设医疗大全》118.00。《中国历代中医方名方》150.00。《中华民间偏方大全》55.00。《张氏医通》49.50。《中医药专利大全》51.70。《杂病源流犀辩》51.70。《当代中药外治临床大全》46.00。《中成药临床应用指南》39.00。《中国传统性医学》57.00。《中医老年病临床研究》99.00。《中国刮痧拔罐疗法大全》400 种传统性临床治疗大全 340.00。《医学入门》68.00。《常见病的中成药治疗》28.50。《奇效良方》77.00。《名医类案(正续编)》102.00。《中药新药研制与申报》57.00。《现代针灸医师手册》35.00。《中国骨伤药方全书》65.00。《中药现代临床应用手册》34.50。《中医古籍版本大全》498.00。《中华药海》400.00。《中药别名词典》91.00。《金匱要略汤证论》67.00。《中医诊断治疗学》145.00。《烧伤创面修复与全身治疗》354.60。《叶天士论治大全》336.00。《常见病最新治疗》46.00。《本草纲目通释》215.00(免费邮寄)。

以上书价除特别注明外均已含邮费,欲购者请汇款至北京东直门内北新仓 18 号中医杂志社科技服务中心 刘淑海 收,邮政编码:100700。电话:(010)64035632。请在汇款单附言栏写清所购书名、数量及邮政编码。

(广告编号:9707-10)

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Observation on Double Blind Method for Rheumatoid Arthritis Treated with Semen Strychni Co. Tablet.

Shi Yushan, Zhang Hong, Du Xiulan et al

One — hundred — twenty cases were randomly divided into 2 groups, each 60, one for treatment and the other for control, observed by double blind method. For the treatment group treated by Semen Strychni Co. tablet, 1 case was clinically cured (1.7%), 27 markedly effective (45.0%), 26 effective (43.3%), total effective rate being 91.0%. For the controlled group, treated by Fengshi Maqian tablet, no cured case was observed, 16 cases were markedly effective (26.7%), 33 effective (55.0%), the totaleffective rate being 81%. The results showed that Kushen Co. tablet was superior to Fengshi Maqian tablet ($P < 0.05$) with no obvious side toxicor effect.

Authors' address: Experimental Pharmaceutical Co., China Academy of TCM, Beijing 100700

Key words: Arthritis, rheumatoid/TCM therapy @ Semen Strychni Co. tablet

(Original article on page 411)

Effect of Gandou Tablet No. 1 for Biochemistry of Copper and Liver — Kidney Functions in Hepatolenticular Degeneration.

Hu Wenbin, Yang Renmin

Observation showed that the Tablet revealed no inhibition to the peripheral blood picture and liver — kidney functions. It also yielded no obvious effect on microelements, copperoxidase, and hemoelectrolytes ($P > 0.1$). 34 cases of HLD were treated for 4 weeks, the total effective rate was 70.6%, in which 8.82% were markedly effective.

Authors' address: Neurology Institute, Anhui College of TCM, Hefei, Anhui, 230031

Key words: Hepatolenticular degeneration/TCM therapy hepatolenticular degeneration/metabolism @ Gandou Tablet No. 1

(Original article on page 414)

Comparative Observation on Changes Between Petechiae of Nail Matrix and Sublingual Collateral Branches (Luomai) in Malignant Tumor.

Jin Shiyong, Zhou Xiajun, He Shangkuan et al

Matrix peteciae of the nail a distal semilunar purplish zone 2 mm width, with retarded reaction to pressing, is mostly seen in lung cancer, metastatic cancer in the lungs, liver, cancer, general metastasis of carcinoma and obstructive lung diseases such as corpulmonale, bronchialasthma, chronic bronchitis. In TCM diagnosis, all cases belong to blood stasis syndrome, the animal model of which revealed three — grade vesselarches. From the first grade, blood vessels run straight out, and the blood stream flows like waterfall, uneasy to become static. Network with crossing capillaries stemmed out from the second grade in which the blood flows slowly. Its arch was just located at the distal semilunarnail materix, tending to form petechiae due to circulatory disturbancein blood stasis type. By synchronous observation on sublingualcollaterals, both can be seen as signs for the diagnosis of blood stasis syndrome.

Authors' address: Guangzhou Advanced Professional Medical School, Guangzhou 510315

Key words: Tumor/pathophysiology nail matrix/blood supply/collaterals/pathophysiology

(Original article on page 426)

Study on Bacteriostatic Experiment of 10 Kinds of Chinese Materia Medica in Pathogenic Superficial Mycosis.

Wang Hao, Yang Fengqin, Pan Mei et al

By counting the amount of microbes inoculation of superficial fungus and MIC determination, 10 kinds of herbs distributed in China were observed for their bacteriostatic actions on 8 kinds of common superficial fungal infections. Among them, 5% water extracts from Cortex Moutan Radicis, Herba Artemisia, Cortex Dictamni Radicis, Cortex Fraxini Rhizoma Belamcandae and Radix Notopterigii, their average MIC were 11.88%, indicating that they can be applied as wide — spectrum antifungal herbs for superficial mycotic infection.

Authors' address: Department of Dermatology, Ningxia Academy of TCM, Yinchuan, Ningxia 750021

Key words: Mycosis/drug action herbs/pharmacology

(Original article on page 431)