

中药辅助治疗脊髓型减压病23例的观察

中国人民解放军第四二二医院 张建岐

中国人民解放军海军医学研究所 魏元良 吴生康 辛佩珠 王凤瑞

减压病是潜水员常见的一种职业性疾病,而脊髓型减压病是重型减压病中较为常见的一种类型,目前临床治疗效果并不令人满意。

海军医学研究所在研究山羊实验性急性脊髓型减压病时,以活血化瘀中药作为加压治疗的辅助治疗药物,该组动物存活率明显高于对照组。以后在海军第四二二医院高压氧科进行临床初步试用,对脊髓型减压病获较满意效果,现报道如下:

一、临床资料

1. 病例情况:海南省沿海男性渔民潜水员23例,年龄21~45岁。潜水深度20~55米,水下作业时间20~180分钟,其中反复潜水2~12次有16例。使用管供式装具者14例,使用自携式装具者9例。均采用不减压出水。潜水员上升至水面立即发病者9例,出水后2~10分钟发病者12例,2~7小时发病者2例。发病至入院治疗时间,15~48小时12例,4~5日8例,30~42日3例。

2. 病例类型:收治的23例中,属急性不完全性脊髓型减压病16例,急性完全性脊髓型减压病4例,慢性完全性脊髓型减压病3例。

二、治疗方法

患者入院后随即实施再加压治疗,均采用海军医学研究所制定的空气潜水减压病再加压治疗表中的V(氧)方案,压力为700kPa,在此压力下暴露30分钟,然后逐步减压,当减至180kPa时,开始间断吸氧⁽¹⁾。在23例中,加压治疗仅1次者8例,加压治疗2~3次者15例。在再加压治疗后,均采用高压氧治疗,氧压为150kPa(即2.5ATA),患者在此压力下吸氧80分钟,每日1次,10次为一疗程。在再加压治疗中,当压力减至400kPa时及每次高压氧治疗前,均给予中药1号针剂肌肉注射,

作为辅助治疗。中药1号针剂由丹参、川芎、红花等活血化瘀药物组成。

三、疗效分析

1. 疗效判断标准:分以下三级标准进行评定。痊愈:脊髓损伤的症状和体征完全消失,能正常生活并恢复劳动者;好转:脊髓损伤症状和体征有明显减轻,但仍遗留残余体征,生活能自理或基本自理,能参加轻劳动者;无效:脊髓损伤的症状和体征经治疗后未见改善者。

2. 治疗结果:经治疗23例中获痊愈者16例,其中急性不完全性脊髓型减压病15例,急性完全性脊髓型减压病1例;好转者4例,其中急性不完全性脊髓型减压病1例,急性完全性脊髓型减压病3例;无效者3例,均为慢性完全性脊髓型减压病。

四、典型病例

韩某,男性,海南省人。于1989年4月30日下午2时许,在文昌海区潜水捕捉龙虾,水深40米,水下工作时间50分钟,然后以不减压快速浮至水面,约10分钟后主诉腹部疼痛,继而两下肢痛和触觉消失,两下肢麻木不能活动,大小便潴留。发病第4日送至本院治疗。入院检查:脊髓胸₇节段以下皮肤温、痛、触觉完全丧失,生理反射消失,两下肢完全性瘫痪,肌力0级,留置导尿管。诊断为急性完全性脊髓型减压病。治疗方案:采用700kPa再加压吸氧方案治疗3次,高压氧治疗38次,在整个治疗中均以中药1号针剂作为辅助治疗药物。治疗后患者的脊髓损伤症状和体征完全消失,共住院67天,获痊愈出院。

五、讨论

1. 疗效分析:通过本院治疗脊髓型减压病23例的结果看到,中药1号针剂作为加压

治疗脊髓型减压病的辅助治疗药物,取得了良好的疗效。我院以往采用加压治疗并以扩血管药物和神经营养药物作为其辅助治疗,共治疗4例完全性脊髓型减压病病例,其中有3例无效,仅1例症状和体征稍有改善。

在本组23例中,属急性不完全性脊髓型减压病的治愈率较高(15/16例),而另1例的脊髓损伤症状和体征也有明显好转。本组治疗中也有无效者,均属慢性完全性脊髓型减压病,由于延误治疗时间已有30~42日之久,可能脊髓组织损伤已形成不可逆性病变所致。

2. 机理探讨:引起减压病的病因,不仅是气泡在体内形成血流变慢和瘀滞,或气泡压迫周围组织以及组织撕裂等机械性作用,尚有气-血界面的活性物质的继发性病理生理的变化。此外,一般认为脊髓型减压病的发病机理主要是由于硬膜外脊椎静脉丛中的瘀积,造成脊髓瘀血性损伤⁽²⁾。因此,在治疗脊髓型减压病时,除再加压和高压氧治疗外,还需采用药物进行综合性治疗,才能达到满意的疗效。

由动物实验证实,中药1号在脊髓型减压病辅助治疗中的作用机理为:(1)抑制急性减压病引起的血小板数的急剧减少。实验中,用药组与对照组动物在造成实验性急性脊髓型减压病时血小板数均有显著减少($P<0.01$),但治疗后,用药组动物的血小板数升高显著($P<0.01$),而对照组动物虽也有升高,但不显著

($P>0.05$)。可见,中药1号和再加压治疗两个因素均有保护血小板的功能。(2)对血小板聚集功能有显著的抑制作用。对照组动物在治疗各阶段ADP诱导的血小板聚集百分数没有显著性改变($P>0.05$),而用药组动物在加压治疗出舱后5分钟和1小时后均有显著降低($P<0.05$),尤其在加压治疗出舱后1小时,两组间比较有显著性差异($P<0.05$)。表明中药1号对血小板聚集功能有显著的抑制作用。(3)具有扩张末梢血管,改善微循环的作用。动物尸检和显微镜检查结果表明,用药动物的皮肤血管扩张程度较对照组明显。在实验后存活16日的对照组动物心肌变性,细胞核融解,肾髓质间血管有血液淤滞现象;而实验后存活22天的用药动物则无上述变化。表明中药1号具有改善微循环的作用,从而避免了组织细胞因缺氧而引起的病理变化。

综上所述,中药1号作为脊髓型减压病的辅助治疗药物,疗效满意。我们准备在今后的临床工作中进一步积累资料,使祖国医药学在减压病治疗中发挥更好的作用。

参 考 文 献

- (1) 魏元良. 空气潜水减压病加压治疗表的制定原则及其表的结构和内容. 铁道劳动安全卫生与环保 1987; (3): 46.
- (2) Hallenbeck JM, et al. Mechanisms underlying spinal cord damage in decompression sickness. Neurology 1975; 25:306.

· 新书出版消息 ·

当代中国名医高效验方1000首 集近500位当代中国名医治内、外、妇、儿、皮肤、骨伤、五官科及部分急症近200种常见病和疑难杂症之名验良方1000首,中国中医药出版社出版。所选方剂均出自副教授或副主任医师以上或民间老中医之手。全书以病为纲,以病统方,每病下均选方剂5首以上,每方下按组成、功效、主治、加减、用法、注意事项、来源七栏编写,条理清晰、查阅方便,读者按病索骥便可找到理想的方剂。该书适合于各级各科中医、中西医结合医务工作者及广大患者参考应用。欲购者可汇款至河南省开封市第二中医院(邮政编码:475004)李军

武收,每册定价8.00元(含邮资)。

古代补肾壮阳名方444首 李飞教授主持编审,中国中医药出版社出版。综汇我国古代汉至清末经久不衰、疗效卓著,有温补肾元、壮阳回春、填精益髓、健脑益智、延年益寿等作用的补肾壮阳名方444首。溯古发微,系统整理,通俗易懂,方便应用。每方按出处、组成、用法、功效、主治及现代应用、按语等项详加阐述,是首部系统总结与研究古代温补肾阳方剂组方结构、配伍机制及临床运用的专著。该书20余万字,32开,平装压膜,欲购者每册汇款6.40元(含邮挂费)至南京中医学院中药教研室(邮政编码:210029)张钢纲收,并请用正楷写清书名、册数及购书人地址、姓名和邮政编码。

Copyright © 1994-2024 China Academic Electronic Publishing House. All rights reserved. <http://www.cnki.net>