

证的研究

补元饮治疗脾不统血证的初步研究

陈信义* 孙颖立* 乐兆升* 姚素珍* 苏伟* 王硕仁*
韦云* 李冬云* 孟素萍* 张文征* 左明焕* 闫霁*

主题词 脾不统血/中医药疗法 @ 补元饮

笔者曾经报道过用补元饮(即益气健脾饮)治疗脾不统血证,能明显改善患者临床脾气虚主症和减轻出血症状,并有提高血小板数的作用^[1]。此后在临床研究的同时,选用与出血和凝血机制密切相关的客观检测指标,初步探讨了该药治疗慢性血液病脾不统血证的作用机理。

1 临床资料

1.1 病例选择:观察对象为1988年1月至1991年9月血液病房住院患者,均按卫生部药政局制订的《中药治疗脾虚证的临床研究指导原则》中脾不统血证的诊断^[2]确诊。100例中男性35例,女性65例;年龄18~90岁,平均43.6岁(男性平均71.6岁,女性平均28.5岁);自出现症状到来院就诊时间为1~33年,平均病程4.5年;病种包括原发性血小板减少性紫癜31例,缺铁性贫血(月经过多所致)22例,再生障碍性贫血14例,骨髓增生异常综合征11例,巨幼细胞性贫血7例,脾功能亢进4例,溶血性贫血3例,白血病3例,血小板无力症2例,真性红细胞增多症2例,原因不明贫血1例。

1.2 药物制备与观察项目:补元饮由人参、黄芪制成,由本院制剂室加工制成口服液,每支10ml(含生药人参1g,黄芪5g)。每次服2支,日服3次,总疗程为20天。观察项目包括凝血象^[3]、血栓弹力图^[3]、血小板功能和球结膜微循环^[4]。前三项检测系在治疗前和治疗20天后进行;球结膜微循环动态观察则在服药前与服药1小时后进行。

2 结果

2.1 对凝血象的影响:我们以凝血酶原时间、凝血酶时间及白陶土部分凝血活酶时间作为凝血象检测指标,共检测59例,结果见表1。经统计学处理,治疗20天后上述3项指标均较治疗前明显缩短(P 均 <0.01),提示补元饮可加速脾不统血证患者的凝血过程。

表1 补元饮对凝血象的影响($M \pm SE$)

观察项目	例数	治疗前	治疗后
凝血酶原时间(秒)	59	15.80 $\pm$ 0.66	13.48 $\pm$ 0.53*
凝血酶时间(秒)	59	19.36 $\pm$ 0.26	16.44 $\pm$ 0.55*
白陶土部分凝血活酶时间(秒)	59	47.91 $\pm$ 1.17	41.72 $\pm$ 0.80*

* 与治疗前比较 $P < 0.01$

表2 补元饮对血栓弹力图的影响($M \pm SE$)

观察项目	例数	治疗前	治疗后
反应时间(分)	24	7.13 $\pm$ 0.90	5.40 $\pm$ 0.54
血凝块形成时间(分)	24	8.32 $\pm$ 1.23	6.52 $\pm$ 0.64
血栓最大幅度(毫米)	24	38.08 $\pm$ 1.71	39.74 $\pm$ 2.30
血栓最大弹力度	24	63.63 $\pm$ 4.40	64.71 $\pm$ 6.34

各项指标正常值:反应时间为4.35 $\pm$ 1.10分,血凝块形成时间为5.03 $\pm$ 1.53分,血栓最大幅度为57.46 $\pm$ 20.33毫米,血栓最大弹力度为135.1 $\pm$ 25.19

2.2 对血栓弹力图的影响:应用西德 Hellige 厂生产的血栓弹力图仪,以全血复钙法观察血凝块形成及其溶解过程中的某些物理特征变化。共观察24例,主要观察其在治疗前后的血栓弹力图的反应时间、血凝块形成时间、血栓最大幅度及血栓最大弹力度。观察结果见表2。从中看出,慢性血液病脾不统血证患者血栓弹力图各项指标均见明显异常,表明本证患者有一定程度的凝血功能障碍。经用补元饮治疗20天后,血栓弹力图的各项指标值均较治疗前有所

* 北京中医学院东直门医院,北京市东直门内海运

好转,提示补元饮有加速脾不统血证患者凝血过程的作用。

2.3 对血小板功能的影响:我们以血小板粘附率和血小板聚集率为血小板功能测定的指标^[3],共观察 50 例。检测结果:血小板粘附率治疗前为 $13.15 \pm 1.50\%$ (均值±标准误,下同),治疗后为 $15.49 \pm 4.42\%$;血小板聚集率治疗前为 $8.57 \pm 2.27\%$ 、治疗后为 $8.73 \pm 2.23\%$ 。结果表明,以上二项测定虽然治疗后均较治疗前有一定程度上升,但经统计学处理均无显著性差异(P 均 >0.05)。

2.4 对球结膜微循环的影响:我们将观察对象分为两组,服药组 20 例,对照组 10 例。服药组于测定的当日早晨停用各种药物,上午 10 时送服补元饮 40ml 加温开水 60ml,对照组饮 100ml 温开水。应用徐州光学仪器厂生产的 WX-6 型多功能微循环显微镜,放大 50 倍,观察患者服药前(或饮温开水前)和服药后 1 小时(或饮温开水后 1 小时)的左眼颞侧球结膜的微循环状态。观察指标包括球结膜的微血管内径、血流速度和血流量。上述三项指标均以两组每例服药前(或饮水前)测得的基值为 100%,各计算两组病例服药后(或饮水后)1 小时所测的平均百分值。检测结果见表 3 和表 4。

表 3 补元饮对球结膜微细动脉的影响(M±SD)

项 目	对 照 组 (10 例)	服 药 组 (20 例)
血管内径	97.02 ± 5.41	$112.5 \pm 8.18^*$
血流速度	99.24 ± 3.01	$139.2 \pm 20.1^*$
血 流 量	95.28 ± 8.87	$126.8 \pm 24.5^*$

注:(1)表内数据系以两组每例服药前(或饮水前)的基值均为 100%,各计算两组病例服药后(或饮水后)1 小时的平均百分值。表 4 同

(2)* 与对照组比较 $P<0.01$

表 4 补元饮对球结膜微细静脉的影响(M±SD)

项 目	对 照 组 (10 例)	服 药 组 (20 例)
血管内径	100.3 ± 3.45	$93.48 \pm 9.52^*$
血流速度	94.78 ± 6.35	$151.6 \pm 23.0^{**}$
血 流 量	97.38 ± 7.73	$131.3 \pm 27.7^{**}$

* 与对照组比较 $P<0.05$ ** 与对照组比较 $P<0.01$

检测结果表明,服用补元饮后微细动脉血管内径扩张增宽,微细静脉血管内径大多数呈收缩变窄,尤其是在服药前微细静脉扩张,血管壁张力差的病例尤为明显。同时还可见到,服药后微细动脉和微细静脉的血流量、血流速度均见增加,增加幅度以微细静脉者更为突出。对微细静脉血管内径变窄而血流量增加的机理有待探讨。

此外,我们还发现 11 例患者服药前微血管清晰度差、视野模糊、血管周围有渗出和水肿现象,经服药后 1 小时观察,这一现象明显改善,部分患者微血管开放数目增加。

3 讨论

在慢性血液病出血患者中,分析其临床证候及出血特点,多属脾不统血证^[4]。根据脾统血及“血外溢者,降其气而血自下;血内溢者,固其气而血自止”的中医理论,采用益气健脾摄血法治疗脾不统血证符合中医辨证施治的精神实质。通过以往发表的资料表明,补元饮治疗脾不统血证获得了较好的临床疗效^[1]。

凝血象及血栓弹力图的检测,是观察血液凝固过程中的二项较有意义的指标,可大体反映出血液凝固过程三阶段的基本情况。观察结果表明,慢性血液病脾不统血证患者治疗前凝血象及血栓弹力图的各项指标均示异常,说明该证患者有不同程度的凝血功能障碍。治疗结果凝血象三项指标均较治疗前显著缩短,血栓弹力图四项指标治疗后亦均有所好转,说明补元饮有加速血液凝固过程的作用^[5]。

慢性血液病脾不统血证出血患者除与血小板数目减少有关外,血小板功能的降低也可能是导致出血的原因之一。虽然血小板粘附率及血小板聚集率在治疗前后无明显差异,但治疗后较治疗前有上升趋势,表明补元饮有增强血小板功能的作用。

慢性血液病脾不统血证患者的微循环方面异常也是其常见病理改变之一。本文通过治疗前后微循环动态观察表明,补元饮能明显改善患者微循环状态,表现为该药有扩张微细动脉、缩窄微细静脉以及增加微细动静脉血流速度及

血流量等作用。这些作用有利于减轻和改善慢性血液病脾不统血证患者机体缺氧状态与代谢,有利于减轻出血和促进出血的吸收,从而使临床症状得以改善。

4 参考文献

1 孙颖立,等.中国医药学报 1991;(3):43.

- 2 中华人民共和国卫生部药政局.中国医药学报 1988;(5):71.
- 3 廖家桢,等.北京中医学院科研论文汇编.1988:1.
- 4 陈信义,等.辽宁中医杂志 1988;(11):26.
- 5 陈信义,等.北京中医学院学报 1988;(6):34.

本课题系高等学校博士学科科研基金资助项目

中医研究院针灸研究所科林技术开发公司经销下列针灸用品

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| 1. ZDZ—3 型经络导平仪 3350 元/台 | 26. 磁 镊 针(可调)26 元/支 (不可调)16 元/支 |
| 2. 心脑诊断治疗仪 IIIA 2030 元/台 | 27. 梅花针 6 元/支 |
| 3. 颈椎病治疗仪 1280 元/台 | 28. 周氏万应点灸笔(精装)35 元/盒 (简装)26 元/盒 |
| 4. 胆石症治疗仪 IIIA 1828 元/台 | 29. 灸架 9 元/个 |
| 5. 胆结石治疗仪(LC) 123 元/台 | 30. 艾条 4.5 元/盒 |
| 6. 骨质增生治疗仪 IIIA 1966 元/台 | 31. 耳豆板 12 元/块 |
| 7. 风湿病治疗仪 IIIA 1879 元/台 | 32. 磁珠 25 元/包 |
| 8. HB—EDT 耳穴诊断治疗仪(台式)1280 元/台 | 33. 《标准针灸经穴挂图》13 元/套 |
| 9. HB—EDT 耳穴诊断治疗仪(袖珍)205 元/台 | 34. 《耳穴挂图》12 元/套 |
| 10. 温经治疗仪 285 元/台 | 35. 51 公分塑料针灸模型人 56 元/个 |
| 11. JJ—205 中国经络诊疗器(出口型)395 元/台 | 36. 26 公分塑料针灸模型人 30 元/个 |
| 12. JJ—305D 中国经络诊疗器 220 元/台 | 37. 热磁波按摩器 57 元/个 |
| 13. ZYZ—1 型多功能针灸治疗仪 180 元/台 | 38. 《妇人针方九集》4.9 元/本 |
| 14. 青岛 G6805 针灸治疗仪(1 型)175 元/台 | 39. 《中国针灸治疗学》38 元/本 |
| 15. G6805 针灸治疗仪(上海)220 元/台 | 40. 耳模 小号 5 元/个 |
| 16. 多路疾病探测治疗仪 890 元/台 | 41. 血压器(全自动)55 元/个 |
| 17. 神阙电子药灸仪 890 元/台 | 42. 拔火罐(大、中、小)2.50、2.00、1.50 元/个 |
| 18. 魔针——多功能疾病探测自动治疗仪 1150 元/台 | 43. 脱敏胶布 10 元/筒 |
| 19. 小魔针——全自动治疗器(袖珍)98 元/台 | 44. 针盒 2.50 元/个 |
| 20. 韩氏多用针灸治疗仪 197 元/台 | 45. 揸针 1.00 元/包 |
| 21. MLA—I 型多功能激光针灸治疗仪 3350 元/台 | 46. 皮内针 1.00 元/包 |
| 22. JG—10 激光针灸治疗仪 1640 元/台 | 47. 俞穴用查尺 30 元/个 |
| 23. 各种规格针灸针 0.5~3 英寸 0.17 元/支 | 48. 神灵针灸笔 89 元/台 |
| 4~6 英寸 0.25 元/支 | 49. 针夹 4.00 元/个 |
| 24. 各种规格一次灭菌针灸针 0.5~3 英寸 0.22 元/支 | 50. XL—200 型系列血液辐射治疗仪 7258 元/台 |
| 25. 针灸器械包(大)62 元/套 (小)18 元/套 | (便携式)5635 元/台 |
| | 51. FYC—11 俯卧式多功能腰椎治疗床 6692 元/台 |

为了方便广大用户,本公司办理邮购业务,近年来我们已为数千用户办理了邮购,深受欢迎。邮寄办法:(1)总价 50 元以上商品办理邮购;(2)加收 10% 邮寄手续费;(3)从邮局或银行汇款均可;款到发货;(4)来函务必注明所需物品名称、收件人及详细地址、邮政编码;(5)单位邮购来函索要合同书

公司地址:北京东直门内北新仓 18 号中国中医研究院针灸所内。

交通:乘地铁到东直门站下车,出南站口向西约 300 米,或乘 24 路、106 路、107 路车到小街下车,进中医研究院大门后向南找针灸所即可。联系人:田新华,邮政编码:100700,电话:4014411—2705,开户银行:北京工商银行北新桥分理处,帐号:670124—89。

欢迎人来函选购,同时欢迎各种形式的技术合作。