



水蛭对血小板聚集率升高的心脑血管病的治疗作用

河北省文安县医院(河北 302850)

高纪理 王志杰 张明远 王俊生 陈九伦

我们依据传统的中医理论和现代医学的研究成果,用单味水蛭口服,治疗伴有血小板聚集率升高的心脑血管病患者,收到了良好的治疗效果,优于阿斯匹林对照组。兹介绍如下:

病例选择:选我院门诊经血小板聚集仪检查血小板聚集率重度升高($>80\%$)的心脑血管病患者 60 例。其中冠心病 19 例,脑梗塞 33 例,短暂脑缺血发作 11 例,高血压 42 例(部分病人存在两个以上诊断)。中医辨证均属血瘀证范畴。年龄最大 78 岁,最小 44 岁,平均 59.4 岁。将患者随机分成水蛭治疗组和阿斯匹林对照组,各 30 例。两组间病种分布相当,平均年龄无统计学差异。

治疗方法:水蛭治疗组:取自然干燥水蛭研为细末,装入空心胶囊,每次 2.5g,口服 2 次,服 30 天。阿斯匹林对照组:肠溶阿斯匹林片,每次 0.3g,每日 3 次,服 30 天。两组病例服药期间禁用其他药物,30 天后复查血小板聚集率和心脑血管病临床表现。

结果:水蛭治疗组,血小板聚集率降至正常 20 例,显效 7 例,无效 3 例。阿斯匹林对照组,血小板聚集率降至正常 14 例,显效 12 例,无效 4 例。

心脑血管病症状、体征变化情况:水蛭治疗组症状、体征改善(指心绞痛和短暂脑缺血发作消失,瘫痪肢体肌力增强 1 级以上,胸闷、心悸、头晕、黑蒙等症状明显好转)19 例,无明显变化 9 例,症状、体征加重 2 例;未见不良反应。阿斯匹林对照组症状、体征改善 12 例,无明显变化 12 例,症状体征加重 6 例,其中 4 例服药时有

消化道不良反应及/或便潜血阳性。经统计学分析,对降低血小板聚集率至正常,两组间差异显著($P<0.05$)。对心脑血管病症状、体征的改善,水蛭组较阿斯匹林组为佳,且无副作用。

阿斯匹林是目前国内外普遍公认的对伴有血小板聚集率升高的心脑血管病的首选药物。本文的对照结果表明,水蛭明显优于阿斯匹林。水蛭是一味传统中药,《本草纲目》记载水蛭“逐恶血瘀血,破血症积聚”。伴有血小板聚集率升高的心脑血管病,中医辨证多属血瘀证,故水蛭治疗该组病症符合传统中医理论。现代实验研究发现,水蛭中含有多种生物活性物质,其主要是水蛭素,研究表明,它是目前最强的凝血酶抑制剂,水蛭素能阻止凝血因子 V、Ⅷ的活化及凝血酶诱导的血小板反应,抑制凝血酶同血小板结合,并能使凝血酶与血小板解离,从而可以有效地降低血小板聚集率,改善血液的流变性,增加组织器官的供血。

综上所述,水蛭对伴有血小板聚集率升高的心脑血管病的治疗作用,尽管中医和西医的方法不同,但其结论是一致的。可谓“殊途同归”。因而出好的治疗效果也是必然的。

在临床使用中值得注意的是,由于水蛭的主要有效成份为生物活性物质,故水蛭须自然干燥,任何加热的炮制方法都会使蛋白类的生物活性物质变性而失去作用。关于这一点,《医学衷中参西录》中早已提及,“最宜生用,甚忌火炙”的叙述可与之相印证。

水蛭治癌、治痛举隅

湖北中医学院(武昌 430061)

朱 曾 柏

水蛭就是人们厌恶、恐惧、望而生畏的蚂蟥,其用量过大时有小毒。苟若利用其破瘀走血