

发病中占有主导地位。以虚为本,风、痰为标,瘀贯穿病之始终。基于以上认识,椎动脉型颈椎病的治疗原则是:活血化瘀补虚,疏风散寒除痰,制成颈椎舒冲剂。方中桃红四物汤活血、祛瘀;恐活血伤血,以鸡血藤合四物汤养血生血;防风、羌活、白芷祛风胜湿,细辛温经散寒,又虑外风引动内风故重用钩藤熄风镇痉;茯苓健脾化痰,黄芪补气,“四物”补血,菟丝子补肾。诸药合力,风熄,痰除,瘀祛,正气得复。

血液粘度增高及微小血管的改变与椎动脉型颈椎病密切相关。颈椎舒冲剂治疗后,病人甲皱微循环形态、流态、滞周状态都有较明显改善。表现为管襻清晰度增加,红细胞聚集降低,血色由暗红转为淡红,血流速度增快,尤以红细胞聚集降低、血色改变为著。经颈椎舒冲剂治疗后病人血小板聚集率与全血粘度、血浆粘度降低,红细胞压积有所增高,但不升高全血粘度,这可能与方中四物、黄芪等补气生血增加红细胞,但同时也增加红细胞表面负电荷密度,使红细胞聚集减少,从而降低全血粘度有关。

颈椎间盘退变、钩椎骨质增生及颈、肩软组织

无菌性炎症等原因,使椎动脉受压迫或刺激而痉挛,加之椎动脉本身硬化、管径变小、血流减少造成大脑供血减少。彩色多普勒仪检测结果表明,椎动脉、基底动脉、颈内动脉痉挛时表现为血流速度增高。经颈椎舒冲剂治疗后血流速度减低。兔离体颈动脉实验证明,颈椎舒冲剂具有明显的扩张血管作用,并能抑制去甲肾上腺素对血管的收缩作用,其作用机理可能是直接作用于血管平滑肌而使血管扩张。

临床与实验研究提示,颈椎舒冲剂良好疗效的机理有二:(1)通过活血化瘀、散寒疏风功效消除或减轻颈肩周围软组织的无菌性炎症对椎动脉壁的刺激,解除或缓解椎动脉痉挛。(2)通过养血熄风、化痰祛瘀功效增加血管壁弹性,扩张血管,改善微循环,抑制血小板聚集,降低全血粘度,从而达到增加脑血流量、改善脑缺血状态的目的。

#### 4 参考文献

- 1 颈椎病专题座谈会纪要. 中华外科杂志 1984;22(12):719.
- 2 徐叔云. 药理试验方法学. 第2版. 北京:人民卫生出版社,1991.

## 生肌散与提毒散合用治疗肌肤感染

高继贤\* 姚凤芝\*

肌肤感染经外科用药疗效不佳,改用中药局部疮面上药,效果良好,现报告如下:

1 临床资料:近年来临床观察治疗7例肌肤感染,其中烫伤继发感染1例,汽油烧伤继发感染2例,术后伤口继发感染3例,外伤性伤口继发感染2例。感染平均时间约在20天以上。

2 治疗方法:将成品珍珠散(珍珠、冰片、白贝齿、轻粉、生乳香、海螵蛸、生白石脂、炉甘石、石膏、五倍子、龙骨)和匀。感染面积大的,用无菌干面喷雾器,将药面喷涂在疮面上,一日一揭痂换药1次,感染面积小于5×5cm疮面或感染的伤口用无菌药勺往疮口撒涂药面。每次换药前都用0.9%盐水和双氧水冲洗疮面,清除渗出物后上药。

3 治疗结果:1例烫伤占1全身面积53%,继发感染占全身面积41.5%。疮面呈黄绿色脓苔,并有乳白色的腥臭粘液渗出物,经4周喷药,患者痊愈出院。2例外伤性伤口感染,脓腔深,呈乳黄色渗出物,伤口周围组织呈青色,经外科上药4周未愈,用中药局部上药2周痊愈。1例右手烧伤外科住院治疗5周,继发感染疮面呈乳白色粘液渗出物,改用中药疮面上药12天痊愈出院;1例胸壁10×20cm面积汽油烧伤,在外科住院5周,疮面继发感染呈乳黄色脓痂,并有粘液渗出物,改用中药疮面上药,2周痊愈出院。2例术后伤口感染,于外科上药2周,伤口呈黄色脓痂,改用中药换药,5天疮面无脓样分泌物,新生组织开始生长。

4 体会:烧烫伤后肌肤燔灼,组织坏死腐败,溃腐化脓。再则感染日久,荣卫不足,气血凝滞,腐败流水,久不敛口。提毒散和生肌散合用可提毒化腐,活血排脓,生肌长肉,对气血不足,久不生肌敛口者效果尤佳。

\* 黑龙江省方正县人民医院(150800)

收稿日期:1994-05-09;修回日期:1994-11-08