

流量、微血管血流等方面有着密切关系。因此我们从血流流变学、血管、血流量与微循环等方面进行实验研究,据研究结果,初步认为活血化瘀治疗颈椎病大致有以下三个方面的作用:

1. 改善微循环消除局部充血水肿:以往认为颈椎病骨质增生,病则难愈。然而颈椎病骨质增生与临床症状并不平行相关,很多颈椎病患者,经活血化瘀治疗后临床症状消失,多年未复发,但骨质增生改变却不明显。现代医学研究认为横突孔、椎孔、椎间孔都有一定空隙(如神经根本身只占椎间孔 50%左右)有较大的活动范围,一般难以压迫血管、神经、脊髓,只有在骨质增生刺激或其它原因引起的局部充血、水肿,使管腔狭窄,才使上述组织受到压迫而发病。这种充血、水肿就属于中医的血瘀,亦是活血化瘀的着眼点。因此,认为瘀血阻络是本病的主要病机,也是各型颈椎病的共性。本药的显著改善微循环作用,可能通过改善微循环,使充血水肿消除,受压组织松解,有利于疾病痊愈。

2. 改善血液的流变性而有利于血液运行:近年研究表明颈椎病患者血液存在浓聚现象<sup>[1,2]</sup>,由于血液粘稠,红细胞聚集,血流不畅,颈椎局部与大脑供血都受到障碍。本研究表明颈椎通可使血红细胞聚集减少(全血粘度低切下降),也可改善红细胞变形能力(全血粘度高切下降)从而降低血液粘度,有利于血液运行。

3. 扩张椎动脉及降低血流阻力而增加血流量:现

代研究认为,椎动脉型颈椎病由于骨质刺激以致血管痉挛,影响血供;横突孔周围组织充血水肿,使横突孔相对变小,椎动脉受到压迫;椎间盘变性,椎间距离缩短,椎动脉弯曲等原因引起椎动脉血流量减少而发病。通过临床彩色多普勒对椎动脉检测,发现颈椎通有扩张处于病理状态下的椎动脉,降低阻力,显著增加血流量的作用。而且本组颈椎通通过兔离体血管及体内颈动脉、犬椎动脉的实验结果也证明这一作用。颈椎通可能通过使颈椎病患者血管舒张,阻力降低,椎动脉血流量增加,改善大脑供血,而使颈性眩晕很快消失。

参考文献

1. 赵聚凯,等. 活血化瘀治疗颈椎病. 广东医药, 1993, 14 (1): 30.
2. 赵聚凯,等. 颈椎病与血瘀证的临床研究. 实用中西医结合杂志, 1993, 6 (7): 89.
3. 张佩文. 离体血管段容积法. 见: 徐淑云主编. 药理实验方法学. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1994. 984.
4. 李仪奎主编. 中药药理实验方法学. 上海: 上海科学技术出版社, 1991. 129~132.
5. 上海第一医学院病生教研室. 丹参治疗微循环障碍的实验研究. 中华内科杂志, 1977, 2 (4): 207.
6. 陈奇主编. 中药药理研究方法学. 北京: 人民卫生出版社, 1993. 556

(收稿: 1996-05-15; 修回: 1996-09-23)

## 蝮蛇抗栓酶致手术切口广泛渗血一例

河北滦平县中医院 (06825) 王春江

宋××,女,62岁,1996年5月2日入院。患者曾于3年前患脑梗塞住院治疗3个月好转出院,遗有左半身感觉运动障碍。近因头痛头晕,胸闷憋气伴心悸来诊,门诊以原发性高血压、冠心病收入心内科。给予降压、扩冠、溶栓等治疗。蝮蛇抗栓酶 0.75g 溶于 0.9% 盐水 300ml,复方丹参注射液 4 支溶于 10%葡萄糖 200ml,每日静滴一次。用药治疗 12 天患者不慎摔倒而致左股骨颈骨折(头下型),由心内科转入骨科治疗。行术前准备,复查血常规正常,出凝血时间正常。血流变报告高粘滞血症Ⅱ级,高凝血症Ⅰ级,其它项目检查大致正常。于 1996 年 5 月 20 日在连续硬膜外麻醉下行左股骨头置换术。术时切口广泛渗血,出血约 1300~

1500ml,术中输入同型血 900ml,术后切口引流血性物 300ml。拔管后针孔渗血致部分切口裂开,给予换药及止血药物治疗。切口近一个月始愈合。

讨论 蝮蛇抗栓酶系从蛇毒中提取的一种具有抗凝作用的酶制剂,具有降低血浆纤维蛋白原、血液粘度、血小板粘附率及血小板聚集功能。具有溶栓、改善微循环的作用。用于治疗脑栓塞,高粘滞血症,血栓静脉炎等疗效较好。本例患者用此药治疗 12 天,由于术前对应用此药物对手术影响未引起重视,致使术中乃致术后出血过多,应该引起注意。

(收稿: 1996-07-19)