

出院时有心绞痛症状的分别为24例(20.7%)与29例(23.8%), 出院时有心功能不全的分别为12例(10.3%)与14例(11.5%), 出院后随诊过程中再次发生心肌梗塞的分别为5例(4.3%)与13例(10.7%), 出院后死亡的前者8例(6.9%), 后者11例(9.0%)。就上述康复情况的五项对比, 中西医结合组均较西药组发生例数少, 但经统计学处理, 其差异无显著意义。

## 讨 论

一、本组设计按心肌梗塞部位随机分组对照治疗, 以进一步评价中西医结合治疗急性心肌梗塞的效益。这种方法从主观上是希望尽量使中西医结合组与西药组能等同配对, 力求对比条件相等。经过三年多的努力虽然积累了268例, 尽管随机分组对比结果, 治疗前中西医结合组与西药组的基本情况无明显差异, 有可比性, 但实践中仍存在许多困难与问题。不仅急性心肌梗塞病情衍变个体差异悬殊, 而且入院后短时间内死者, 于抢救中选择随机分组也难以执行。故本组分析时只能将入院2小时内死者删除, 这显然是不理想的。但对急性心肌梗塞如何做到既合理又符合实际的随机分组对照, 我们认为还有待进一步商榷。

二、本组治疗结果, 中西医结合组总的病死率与非前壁组病死率均略高于西药组, 而前壁组病死率则较西药组为低, 经统计学处理, 其

差异均无显著意义, 本组资料未能提示中西医结合治疗对降低病死率有效益。从临床实践中体会, 急性心肌梗塞的转归的确受多种因素影响, 由于目前平均病死率已降至15%以下, 预计不容易再降低很多, 当临幊上不能采用满意的估计梗塞面积的指标时, 若仅以病死率作为评价疗效的唯一指标, 就需要数以千计的样本, 否则不易得出结论。本组资料虽然未能显示出中西医结合治疗对降低急性心肌梗塞病死率较单纯西药治疗优越, 但因随机病例数不够的因素, 不能就此否定中西医结合治疗对急性心肌梗塞的作用, 或就此结束中西医结合治疗的研究。

三、本组中西医结合治疗后低血压、心衰两种并发症发生率均较单纯西药治疗为低, 尤以低血压发生率降低更明显。中医理论认为急性心肌梗塞并发低血压、心衰的病机属于心气不足, 气虚血瘀范畴, 因而益气活血中药有可能减少低血压, 心衰并发症的发生率, 是可以理解的。但上述差异经统计学处理无显著性, 考虑不排除随机病例数少的影响。今后尚需进一步实践证实。

四、本组中西医结合治疗后存活者, 出院后再次发生心肌梗塞或死亡的例数均较单纯西药治疗为少, 但无统计学差异, 是否也与样本小有关。益气活血中药是否对心肌梗塞的康复与远期预后有益? 也有待今后更多的实践探索证实。

## 致读者、作者

《中西医结合杂志》自1981年7月创刊, 至今年6月已公开发行两周年了。两年来在全国各地广大读者和作者的热情支持关怀下, 使本刊成为广大中西医结合工作者开展学术交流的良好园地, 活跃了中西医结合学术空气, 推动了中西医结合临床、科研、预防、教学等方面的经验交流和学术活动。并受到了中、西医界广大医药卫生工作者的欢迎。在国际上也引起了许多国家的学者的重视, 纷纷订阅本刊。《中西医结合杂志》能够取得这些成绩, 与广大读者、作者的热情支持是分不开的, 在此, 我们向大家致以衷心感谢!

今年年初, 卫生部崔月犁部长, 为本刊撰写了《总结经验 提高认识 开创中西医结合工作的新局

面》文章, 鼓励我们广大中西医结合工作者, 要“继续发扬祖国医药学, 搞好中西医结合工作, 开创中西医结合工作新局面”。并指出:“中西医结合工作的成绩, 确已显示出它强大的生命力和广阔前途, 实践充分证明了我们党制定的中西医结合方针是适合我国国情, 符合医学科学发展规律的正确方针”。崔月犁部长在文章中还指出:“《中西医结合杂志》从一九八三年起由季刊改为双月刊。这表明中西医结合的事业在不断发展, 广大读者对中西医结合的学术交流十分关心, 这是值得高兴的事”。让我们在党的正确的中西医结合方针指引下, 团结起来, 共同努力, 把《中西医结合杂志》办得更好, 为开创中西医结合事业的新局面做出贡献!

欢迎更多的读者和作者关心本刊。

本刊编辑部