

临床 经验 交流

复方山楂煎剂治疗高脂血症

51例临床报告

吉林省梨树县第一人民医院 张春宝 何云

笔者从1984年1月~1986年10月用复方山楂煎剂治疗51例高脂血症患者，疗效满意，同期设37例用脉通胶囊治疗为对照，现报道如下。

一般资料 观察组51例，男34例，女17例；年龄41~81岁，平均61岁，本组16例为门诊患者(住院35)。对照组37例，男23例，女14例；年龄39~74岁，平均56.5岁全部为住院患者。观察组血清总胆固醇超过230mg%者42例(对照组35例)， β -脂蛋白超过600mg%者31例(对照组26例)，甘油三酯超过160mg%者34例(对照组28例)。其中三项均增高者24例(对照组17例)，二项增高者24例(对照组18例)，一项增高者3例(对照组2例)。两组病程最短者5个月，最长者28年。观察组合并高血压者23例(对照组16例)，冠心病27例(对照组21例)，糖尿病1例。

治疗方法 复方山楂煎剂组成：山楂50g 元胡15g 丹参30g 菊花15g 红花15g 麦芽40g。每日一剂，水煎(文火)至300ml分3次服。对照组用脉通胶囊每次2丸(每丸1g)，每日3次。两组均以3周为1疗程。服药前一周停用其他降脂药物，空腹取血作血脂测定，作为服药前基础血脂值，同时作肝、肾功能及血常规检查。开始服药后每10天复查一次血脂及其他化验。3周后无效可不再观察。

治疗效果 疗效评定标准：显效：血脂三项降至正常范围，治前二项增高者，其二值均降至正常范围；有效：血脂二项降至正常范围，另一项仍高于正常值，治前二项增高者，其中一项降至正常范围，治前一项增高者，其值降至正常范围；无效：血脂略有降低，或无改变。

结果：观察组：显效20例(39.2%)，有效18例(35.3%)，无效13例(25.9%)。对照组：显效6例(16.2%)，有效12例(32.4%)，无效19例(51.4%)。两组总有效率分别为74.5%和48.6%，有显著性差异($P<0.05$)。观察组与对照组的总胆固醇平均下降率分别为18.6mg%、6.03mg%， $P<0.01$ ；甘油三酯，平均下降率分别为27.3mg%、7.3mg%， $P<0.01$ ； β -

脂蛋白平均下降率分别为13.8mg%、6.8mg%， $P<0.05$ 。

讨论 近年来，人们逐渐重视中药对降血脂的作用。本文对复方山楂煎剂的降脂作用作了随机分组的临床观察。结果说明，复方山楂煎剂降脂作用明显，总有效率达74.5%。中医学认为，高脂血症的发病，是脾胃失调为首要原因。本药的降脂作用可能与山楂能消油腻内积，麦芽能消食化积有关。本药无明显副作用，少数患者轻度腹痛、腹泻、恶心、胃部不适，但不影响继续服药。

中西医结合治疗消化性溃疡150例临床观察

新疆军区第23医院 何凤昌 张象桢

1984~1986年，我院用707胃药(为江苏泰县制药厂出品的复方中药)加氢氧化铝凝胶的中西医结合方法治疗消化性溃疡150例，效果满意，现报道如下。

临床资料 1984年以来，我院收住经胃镜确诊的消化性溃疡400例，随机分为中西医结合组、单纯中药对照组和单纯西药对照组。中西医结合组共150例，男121例，女29例；年龄：18~65岁，平均29.3岁；并发出血19例(12.7%)，幽门梗阻11例(7.3%)，合并胃十二指肠球炎79例，占52.67%。西药组121例，男101例，女20例；年龄：18~64岁，平均27.5岁；并发出血10例(8.3%)，幽门梗阻4例(3.3%)，合并胃十二指肠球炎57例，占47.11%。中药组129例，男104例，女25例；年龄：17~60岁，平均25.2岁；并发症及合并症与上二组相仿。出血12例(9.3%)，幽门梗阻3例(2.3%)，合并胃十二指肠球炎61例(47.3%)。

治疗方法 400例患者均住院治疗，合并出血者短期加用止血剂。6周为1疗程，6周末复查胃镜，具体方法如下：

西药组：饭后1小时服氢氧化铝凝胶20ml，每日3次。

中药组：707胃药4粒/次，每日3次口服。

中西医结合组：707胃药用法同上，另加氢氧化铝凝胶20ml，每日3次口服。