

讨 论

本文用舒心宁对照治疗62例冠心病,心绞痛和心电图疗效治疗组明显优于对照组, $P<0.01$ 。1985年在九所市级医院临床用本药治疗303例冠心病,结果心绞痛缓解率92.4%,心电图好转率60.38%。我们认为多数冠心病的中医辨证属于本虚标实,本虚以心气虚为主,而标实为气滞血瘀导致心脉瘀阻。基于这种认识,拟定了益气化瘀为主的中药复方——舒心宁。方中黄芪、党参补气,气为血之帅,补气以祛瘀;红花、当归活血化瘀,川芎行血中之气,气行则血行。当归配川芎为古方拈痛散,再配合其他止痛及破瘀散结中药,起到益气化瘀,疏通脉道,活血止痛的作用。临床观察到本方虽然控制心绞痛不及芳香温通药物起效迅速,但它具有攻补兼施,标本兼治,寄补益之中起活血化瘀作用,补气之中有行气之品,补而不滞,因而从根本上起到缓解心绞痛作用,且能增强体质,改善心气虚弱的脉症,久服无伤正之虞。

实验结果提示,舒心宁能缩小心肌梗塞面积;对抗由垂体后叶素引起的心肌缺血;增加收缩冠脉流量;提高心脏对 ^{86}Rb 摄取率,说明该药具有保护急性心肌缺血作用,主要在于调整冠状动脉紧张度,使收缩的冠状动脉扩张,血液灌流量增加,改善微循环,从而增加营养性血流量,这对改善心肌血氧供应方面有重要意义。舒心宁能提高机体耐缺氧能力,在平衡心肌血氧供应和氧耗方面有良好影响。舒心宁抗血小板聚集作用,对防止疾病进展能起一定作用。

通过临床及有关实验研究,证明冠心病心绞痛用益气化瘀法治疗,有着较好前景⁽⁴⁾。

参 考 文 献

1. 广西医学院医学情报研究所. 疾病诊断标准. 第一版. 广西: 广西人民出版社, 1983:135—137.
2. 缺血性心脏病的命名及诊断标准. 中华心血管杂志 1983; 9(1):75.
3. 高 裕, 等. 心血管疾病. 第一版. 湖北: 湖北人民出版社, 1980:520—521.
4. 翁维良. 活血化瘀研究进展与展望. 山东中医学院学报 1983; 7(1):60-65, (2):62-63.

联苯双酯预防药物中毒性肝炎的临床观察

北京协和医院 于惠钦 张育轩 杨秀玉

1984~1985年,我们对绒毛膜上皮癌(绒癌)或侵蚀性葡萄胎患者,在化疗的同时,用联苯双酯治疗,观察其对中毒性肝炎的保护作用。结果报告如下。

临床资料 选择5-氟尿嘧啶、更生霉素、消瘤芥、氨甲喋呤四种不同药物联合化疗,引起中毒性肝炎的绒癌或侵蚀性葡萄胎患者44例。分(1)联苯双酯治疗组,22例,年龄18~46岁,平均30.6岁;(2)保肝药物治疗组(对照组),22例,年龄22~52岁,平均33.5岁。

治疗方法 在化疗的同时,联苯双酯组每次服联苯双酯滴丸7.5~15mg,每日3次,3个月1个疗程;对照组服用肝太乐每次100mg,或复合磷酸酯酶每次2片,均为每日3次;或葡萄糖醛酸400~800mg静脉滴

注,每日1次,或五味子丸每日2次,每次2丸,3个月为1个疗程。两组治疗期间每2~10天检测SGPT一次。

结 果 (1)治疗观察8个月内SGPT升高者,联苯双酯组3例(13.6%),对照组13例(59.1%), $P<0.05$ 。(2)由于SGPT不正常,对照组延长化疗间隔时间者11例(50%),减少化疗用药天数者5例(22.7%),更换化疗药物或减少化疗药物剂量者8例(36.4%),联苯双酯组无上述情况。

体 会 本文结果表明:化疗同时使用联苯双酯,具有预防化疗药物引起中毒性肝炎的作用,为该病患者继续化疗创造了有利的条件。联苯双酯服用方便,无明显的副作用,对化疗有胃肠道反应的患者仍适用。