

药与活血药在调节脂质代谢方面可能具有协同作用。

参 考 文 献

1. 杨任民. 内科疾病诊断标准. 第1版. 合肥: 安徽科学技术出版社, 1984: 42—43.
2. 第二届全国活血化瘀研究学术会议修订. 血瘀证诊断标准. 山西医药杂志 1987; 1: 25.
3. 陈可冀. 关于瘀血证研究的国内外进展. 国外医学 中医中药分册 1986; 4: 1.
4. 许济群, 等. 方剂学. 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 148—149.
5. 颜乾麟. 血府逐瘀汤的临床研究进展. 浙江中医杂志 1981; 10: 428.
6. 王清任. 医林改错. 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1966: 19—20.

7. 上海市医学化验所. 临床生化检验(上册). 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1979: 172—183.
8. 傅光华. 介绍一种血清高密度脂蛋白胆固醇测定法——邻苯二甲醛显色法. 朝阳医药 1982; 1: 35.
9. Friedewald WT, et al. Estimation of concentration of low density lipoprotein cholesterol in plasma without use of the preparative ultracentrifuge. Clin Chem 1972; 18: 499.
10. 王秀云, 等. 冠心病中医辨证分型与血脂的关系. 河南中医 1981; 1: 36.
11. 许其娥, 等. 气滞血瘀型冠心病患者的血脂变化. 中西医结合杂志 1985; 5(5): 265.

益气活血汤治疗冠心病 67例疗效观察

湖南省益阳地区人民医院 张兆湘

自1979年起用自拟益气活血汤治疗冠心病67例, 疗效满意, 现报告如下。

一般资料 本组67例中, 男性37例, 女性30例。年龄40~70岁。诊断符合1979年上海全国中西医结合防治冠心病、心绞痛、心律失常研究座谈会修订的方案标准。合并高血压病11例, 高脂血症37例, 肺心病5例, 心律失常41例, 心功能不全12例。中医辨证: 本病以五脏气虚为本, 气虚不能正常推动血液运行, 导致血瘀心脉是其标。另设62例冠心病对照组, 诊断标准同上。

治疗方法 (1) 益气活血汤(简称冠心汤)方药组成: 人参5g 黄芪20g 丹参30g 元胡、蒲黄各15g 炙甘草10g。随证加减。(2) 治疗分组: 冠心汤组: 67例冠心病患者每日煎服1剂, 20天为1疗程, 并停用任何扩冠西药。对照组: 服用消心痛5mg, 每日3次, 20天为1疗程。

结果 (1) 心绞痛疗效: 本组67例中有心绞痛者45例, 显效25例, 改善16例, 无效4例。对照组62例中, 显效18例, 改善42例, 无效2例。心绞痛症状疗效与对照组对比, 经Ridit分析, 冠心汤组的平均R值为0.5540, 对照组的R值为0.4634, 两组无显著性差异。心电图疗效: 67例经治疗后心电图改善29例, 无改变34例, 加重4例; 对照组62例, 显效3例, 改善25例, 无改变34例。两组对比, 经Ridit分析, 冠心汤组的平均R值为0.4787, 对照组的平均R值为0.5272, 两组无显著性差异。

长期高黄疸肝内胆汁郁积症中医 证治及病理探讨(摘要)

解放军302医院

汪承柏 贺江平 朱纯吾

我们曾报道用凉血活血中药治疗长期高黄疸胆汁郁积有显效。为研究其证型与肝脏病理关系, 将70例总结如下。

一般资料 根据甲、乙肝抗原抗体、生化指标及肝活检确诊为急性肝炎(AH)14例, 慢活肝(CAH)50例, 合并胆汁郁积和原发性胆汁性肝硬化(PBC)6例。病变程度: 轻型21例, 中型20例, 重型29例。

70例均用过多种治疗, 因无效而改用本法。用药时黄疸期平均>45天, AH、CAH、PBC 3组病例胆红素(Bil)均值分别为33.97、22.36、23.95mg/dl。

治疗方法 中医辨证属血瘀血热型31例, 用丹参、葛根、赤芍; 兼心下停饮26例加桂枝、茯苓; 兼阳明腑实11例加生军、元明粉; 兼湿热1例加黄芩、茅根; 兼脾肾阳虚1例加肉桂、附子。

结果 肝脏光镜共同病变有灶性坏死、炎性细胞浸润、胆汁郁积、枯否氏细胞增生及气球样变; 桥型、碎屑样及嗜酸性坏死主要见于CAH、PBC, 也可偶见于AH, 但很轻。治疗后14例AH及47例CAH(其中有3例尚在治疗中)黄疸消退, Bil降至正常天数为 85.28 ± 28.2 及 68.70 ± 24.14 天, PBC无1例有效。AH及CAH共有30例于治疗后行2次肝活检, 肝脏病变有明显改善或消失。