

五、病程与疗效的关系：病程5年内治疗的8例，治疗后均有效；5~10年的20例，有效16例(80%)；10年以上的28例，有效20例(71.43%)。表明接受治疗时间越早，效果越好。

讨 论

视网膜色素变性，中医称为高风雀目，又称高风内障。其病因病机与肝、脾、肾，气、血、精关系较密切。若肾阳不足，脾失温煦；肝肾亏损，精血不足；脾胃虚弱，清阳不升或气血瘀滞，运行障碍，均

可导致目失濡养而发病。

在治疗中，除按症状辨证外，还应根据眼底改变，并发症及兼证加减药物：眼底血管极窄，色素密集者，重用丹参、夜明砂；继发青光眼者，加法半夏、车前子、槟榔等；并发白内障者，加磁石、珍珠母、石决明；潮热盗汗、虚火上炎者加知母、黄柏、鸡子黄；食少纳呆者去熟地，加鸡内金；大便干结者加火麻仁或顿服蜂蜜。总之，治疗本病需辨病与辨证相结合，脉证合参，虚者补之，寒者通之，使气血盛，阴阳调，脉络通，视觉功能改善。

冠心病患者对“时心灵”时辰敏感性的临床研究

山东省烟台毓璜顶医院 田 文 季彦杰 王 征

山东省烟台医学情报所 张祥和

本文依据机体对药物具有时辰敏感性的原理，探索中药“时心灵”治疗冠心病的最佳投药方案。

资料和方法 9例冠心病患者(其中3例各参加二次试验)，均符合WHO临床命名标准化拟定的“缺血性心脏病的命名及诊断标准”。服“时心灵”前停用各种药物一周以上。采用日产AG-413D心电图机，以左心室收缩时相(STI)为指标，测左心室射血时间(LVET)、射血前期(PEP)、等容收缩时间(ICT)和左心室射血时间比例(ICT/LVET)及PEP/LVET比值。PEP和LVET按Weisser氏回归方程式计算左心室收缩时相的指数值。随机取九个不同时辰即9:30、7:30、3:30、19:30、15:30、13:30、10:40、17:30及5:30。按顺序首取9:30服药，每日1剂，连服3剂。间隔一日后取7:30服药，依次进行。每次服药前及服药后60、90及150分钟各检测心功能一次。最后取机体对药物敏感的两个时辰作重复观察。“时心灵”由人参、丹参、麦冬、川芎及附子等组成。药理研究表明，该方剂具有补气活血强心的作用。

结果与体会 各服药时辰中，患者服药前后心功能变化出现三种类型：(1)5:30、7:30及17:30，服药后PEPI/LVETI分别为0.281、0.277、0.299，较服药前分别下降了0.041、0.037、0.028；服药前后比较，P值分别为<0.05、<0.01、<0.05。PEPI分别为120.87、119.50、126.27(ms)，较服药前减少了18.16、14.23、

9.05(ms)；服药前后比较，P值分别为<0.01、<0.01、<0.05。均有显著性差异，示心功能获得不同程度改善。(2)9:30、3:30及15:30，服药后PEPI/LVETI分别为0.335、0.339、0.342，较服药前分别增加了0.025、0.019、0.025，服药前后比较，P值分别为<0.05、<0.01、>0.05，前两个时辰有显著性差异；PEPI分别为140.39、145.75、142.92(ms)，较服药前增加了9.79、6.35、9.22(ms)，服药前后比较，P值分别为>0.05、<0.01、<0.05，后两个时辰有显著性差异。示心功能呈降低趋势。(3)10:40、13:30及19:30，服药后PEPI/LVETI分别为0.324、0.312、0.315，其变化分别为减少了0.015，增加了0.009，下降了0.006；PEPI分别为136.92、130.35、134.72(ms)，其变化分别为下降了5.58，增加了4.35，下降了3.07(ms)。均无统计学意义，说明此时服药对心功能无明显影响。

将各服药时辰测得值作方差分析，结果显示：7:30与15:30两个时辰服药后其心功能变化尤为显著(PEPI/LVETI的差值为0.04，P<0.01)。该两个时辰经重复观察，其结果仍具有非常显著的统计学意义，从而阐明冠心病患者对“时心灵”的最敏感时间是7:30。研究中还发现，本方剂择时投药治疗冠心病可纠正其病理性心功能昼夜节律。总之，采用机体对“时心灵”敏感时辰投药，可达到标本兼治之目的。