

心痛冲剂治疗冠心病心绞痛

218 例疗效分析*

中国中医研究院西苑医院心血管病研究室 钱振淮 于英奇 整理

心痛宁冲剂系中药川芎一味组成。川芎为血中气药，既有活血又有行气作用。《集效方》中明确记载：川芎可治疗一切心痛。川芎是冠心病Ⅱ号方中的主药。在七十年代西苑医院心血管病研究室曾用川芎片、川芎总碱注射液治疗冠心病心绞痛取得较好的疗效。实验研究也证明了川芎对冠心病心绞痛有效的作用机理。因此我室进一步将川芎改革剂型，制成冲剂，研究对冠心病心绞痛的临床疗效。现总结如下。

临床资料

病例选择明确诊断冠心病，符合以下条件之一，疼痛发作每周至少2次以上(冠心病诊断标准按1979年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标准)^①。(1)心绞痛典型，心电图有心肌缺血改变者。(2)心绞痛虽不典型，但心电图诊断明确者。(3)心电图虽正常(运动试验阳性或疼痛发作时心电图有心肌缺血改变)，但心绞痛发作典型可诊断为冠心病者。

凡合并高血压病、血压超过24.0/14.7kPa；或有心肺功能不全、贫血、重度神经官能症及更年期症候群等不列为观察对象。

本组病例218例，男性146例，女性72例。40岁以下9例，41~50岁32例，51~60岁130例，61~70岁31例，>70岁16例。体力劳动者123例，脑力劳动者85例，家务10例。病程1年以内46例，1~5年99例，5~10年49例，>10年42例。合并高血压病72例(血压低24.0/14.7kPa)，糖尿病5例，陈旧性心肌梗塞23例，脑血管病4例，心律失常14例。中医辨证所见：西苑医院一组47例进行中医辨证均有气滞血瘀或血瘀的表现，其中7例兼痰浊。说明本病有血瘀证的共性。心绞痛分级：轻度56例，中度115例，重度41例(218例中6例心绞痛不典型未计在内。)

观察方法

一、凡选为观察对象者在门诊及病房进行观察，

* 协作单位：北京施工医院内科，北京航天部七一一医院内科，北京市第二医院内科，北京中关村医院内科，北京海淀医院内科

开始治疗前停用治疗心绞痛的中西药。服用硝酸甘油类药物者，根据病情逐步停减。治疗中心绞痛发作可临时加用硝酸甘油或速效解痛中药。治疗前后查心电图、血脂、肝功、血尿常规等。

二、218例中有67例进行自身前后交叉对照观察。

三、心痛宁冲剂(又称心痛Ⅰ号)为川芎煎剂浓缩干燥而成，每袋15g(含生药量)；对照药为糊精糖剂，外形每袋重量与心痛宁冲剂相同(又称心痛Ⅱ号)。服法：每次15g冲服，1日3次，3周为1疗程。67例自身交叉对照病例，用心痛Ⅰ号及心痛Ⅱ号两种药物交叉对照观察，两个疗程间停药5天。在患者服用心痛冲剂Ⅰ号、Ⅱ号前后均作心电图等检查。

四、心绞痛分级及疗效评定也按1979年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标准。

结 果

一、心绞痛疗效：本组218例中有心绞痛发作者212例。显效108例(50.9%)，改善83例(39.1%)，无效21例(10%)，加重无，总有效率90%。心绞痛分级与疗效关系：轻度56例，显效23例(41.1%)，改善24例(42.9%)，无效9例(16.1%)；中度115例，显效61例(53%)，改善44例(38%)，无效10例(9%)；重度41例，显效24例(58.5%)，改善15例(36.6%)，无效2例(4.9%)。说明心痛冲剂对轻、中、重各级心绞痛均有相近的疗效，对重度心绞痛亦有较好疗效。

进行自身交叉对照的病例，心痛Ⅰ号组67例，心绞痛显效19例(28.4%)，改善38例(56.7%)，无效10例(14.9%)，总有效率85.1%；心痛Ⅱ号组54例，心绞痛显效2例(3.7%)，改善11例(20.4%)，无效29例(53.7%)，加重12例(22.2%)，总有效率24.1%。两组比较差别有显著性意义($P < 0.01$)。Ⅱ号组比Ⅰ组少13例，因先服Ⅰ号冲剂后，心绞痛消失，停药5天后再服Ⅱ号冲剂时仍无心绞痛发作，以后继续服Ⅱ号冲剂过程中均未再发作，故此13例未统计在内。有效病例的心绞痛缓解开始时间，约半数以上在1周内生效，最迅速者在用药2天后心绞痛症状开始好转，

迟者两周左右见效。

二、硝酸甘油停减情况：心绞痛发作临时应用的药物有硝酸甘油、消心痛、速效救心丸、冠心苏合丸、宽胸丸、心痛丸等。218例中心绞痛发作时含硝酸甘油类药物者106例，治疗后停用75例，减量一半以上者21例，不变10例，加量3例，总停减率为90.5%。

自身交叉对照的两组病例，心痛Ⅰ号组硝酸甘油总停减率93.1%，心痛Ⅱ号组为15%；两组比较差别有显著性意义($P < 0.01$)。

三、心电图疗效：218例中，心电图资料完整前后可比者208例，其中有缺血型ST-T改变147例(另61例为束支传导阻滞、陈旧性心肌梗塞、运动试验阳性，休息心电图正常而心绞痛发作时有缺血型ST-T改变未统计在内)。147例中显效15例(10.2%)，有效40例(27.2%)，无改变86例(58.5%)，恶化6例(4.1%)，总有效率为37.4%。

四、对其他症状疗效：其他主要症状有胸闷、心悸、气短、头痛、头晕等。药后有三分之二以上病例获得好转。如胸闷193例减轻49例，消失91例，共占72.5%；心悸153例，减轻28例，消失97例共占81.69%；气短193例，减轻31例，消失94例，共占64.76%；头痛115例，减轻9例，消失66例，共占65.21%；头晕182例，减轻12例，消失72例，共占63.63%。218例中仅对其中47例进行观察分析：舌质暗紫，瘀斑者占36例，胖舌8例，正常舌3例。薄白或薄黄苔40例，舌苔减7例，治疗后无明显改变，这可能与疗程短有关。

胆固醇及血压在治疗后均无明显改变。

五、副作用：218例中，服药后胃部不适者4例，

口干1例，血压偏低3例，均不影响继续服药。治疗前后查肝功GPT及肾功BUN者80例，无明显改变。对血尿常规均无影响。

讨 论

口服心痛宁冲剂治疗冠心病心绞痛取得较好疗效。自身交叉对照证明，治疗组对心绞痛疗效显著高于对照组(统计学处理有显著差异)，本制剂对重度心绞痛作用更显著。且服用方便无毒副作用。冠心病心绞痛从中医病因病机及辨证分析，心脉瘀阻是其共同证候，因此用活血行气的川芎治疗取得较好的疗效。

我院药理实验室与临床结合进行了有关实验研究，将川芎消化道给药，对犬冠脉结扎所致的大心肌缺血有明显保护作用。对犬血流动力学研究表明，能降低血压，减慢心率，降低左室内压及 dp/dt_{max} ，降低心肌耗氧量，因而起到保护缺血心肌的作用。川芎对犬冠脉侧支血流量有明显增加作用，并能缩小犬实验性心肌梗塞范围，有显著扩张冠脉作用；对垂体后叶素引起的心肌缺血，有增加冠脉血流量，能保护缺氧缺糖引起的心肌细胞损伤。川芎有改善右旋糖酐引起的高粘滞血症作用；对肾上腺素引起的微动脉血流停止或减慢有十分显著的推迟发生的作用。以上实验结果为川芎对冠心病心绞痛的治疗，均提供了可靠的临床依据。

参 考 文 献

1. 陈可冀，等。心脑血管疾病研究。第1版。上海：上海科学技术出版社，1988：311。
2. 蔡 青，等。活血化瘀治则的药理学研究。中国药理学通报 1987；6(3)：363。

· 简 讯 ·

△河北省中西医结合研究分会于1989年8月30日~9月2日在北戴河举行。口腔分会三叉神经痛暨复发性口疮学术研讨会，出席会议的代表共70余名。会议期间，中华医学会口腔分会口腔中西医结合学组副组长徐治鸿教授，作了“复发性口疮诊治新进展”的报告；北京医科大学口腔医学院耿温琦教授作了“三叉神经痛的防治及其并发症”的报告。会议共交流论文30余篇，围绕中西医结合诊治三叉神经痛及复发性口疮的经验进行了研讨。(杨群超 卢有明)

△由中华全国中医学会外科学会主持召开的全国首届中医皮肤病学术会议于1989年10月16~20日在河北省唐山市举行。来自全国的178名代表参加了会议。会议广泛交流了银屑病、结缔组织疾病、激素制剂皮炎、痤疮、带状疱疹、荨

麻疹、湿疹、疥疮、扁平疣等数十种各类皮肤病的诊治经验和中医辨证论治体会，以及中西医结合研究进展，显示了中医、中西医结合诊治皮肤病的优势。(吴长鸿)

△中华全国中医学会第二届脑病学术研讨会于1989年10月10~15日在天津市召开。出席会议代表来自全国26个省市共97人。大会收到论文280篇，内容主要围绕神经精神疾病进行了经验交流。各地代表还交流了使用首届会议拟定的“五种神经精神疾病的诊断、疗效判定标准草案”的情况，并重新评价了首届会议“草案”的可行性。对“脑主神明”与“脑从五脏论治”等理论进行了讨论。会议还规划了今后攻关的重点项目，同时成立了中华全国中医学会脑病专业委员会。

(王 慧 译)