

肺心病急性发作期中医治法比较研究

中国中医研究院西苑医院呼吸科(北京 100091) 许建中 张京安

内容摘要 本文将419例肺心病急性发作期的患者，按其不同时期所用中医治法的不同分为：清肺利痰、清肺益气活血、清肺益气养阴和清肺养阴益气活血四组进行回顾比较。通过对临床疗效和血气分析的比较，发现清肺养阴益气活血法的疗效最好，并根据该法中各单元治法即清热、养阴、益气、活血诸法的现代药理研究与肺心病急性发作期病理变化的关系，讨论了清肺养阴益气活血法取得较好疗效的原因，即该法能全面照顾肺心病急性发作期的各种改变。

关键词 肺心病 中医治法 清肺 养阴 益气 活血

自1978～1989年，我们收治了419例肺心病急性发作期的患者，按不同时期所使用的中医治法不同，分为四组，进行了临床疗效和血气分析等方面的回顾性比较，发现清肺养阴益气活血的治法在四种常用治法中最有效。现总结如下。

临床资料

419例患者均符合《慢性肺原性心脏病》诊断标准⁽¹⁾，按其住院期间所使用的中医治法不同分为四组，各组情况如下。

1组(清肺利痰)240例，男121例，女119例，<50岁者50例，51～60岁者144例，>61岁者46例，病情轻者70例，中度60例，重度110例；2组(清肺益气活血)65例，男35例，女30例；<50岁者13例，51～60岁者36例，>61岁者16例，病情轻者12例，中度23例，重度30例；3组(清肺益气养阴)52例，男28例，女24例，<50岁者12例，51～60岁者30例，>61岁者10例，病情轻者11例，中度16例，重度25例；4组(清肺养阴益气活血)62例，男30例，女32例，<50岁者10例，51～60岁者39例，>61岁者13例，病情轻者13例，中度19例，重度30例，四组资料之间比较无显著性差异。另外，四组病人在血气分析的变化程度、并发症及伴发病等的比较也未见显著性差异，说明其间有可比性。

治疗方法

全部患者均为中西医结合治疗(西医治疗相同，而中医治法不同)。

一、西医治疗：根据患者的病情轻重和具体情况，同种病情、相同情况的，按西医的治疗原则和用药常规，给予相同的药物、剂量、疗程和相同的给药途径，如抗生素、支气管扩张剂、呼吸兴奋剂、强心剂、利尿剂等药物的应用。其他治疗手段，如氧疗、雾化、人工通气等也同样。

二、中医治疗：按《慢性肺原性心脏病中西医结合辨证分型和治疗原则》⁽¹⁾将肺心病急性发作期分为五型，每型又分清肺利痰(1组)、清肺益气活血(2组)、清肺益气养阴(3组)和清肺养阴益气活血(4组)等四组，具体用药如下。

1型(肺肾气虚外感型)以肺功能不全合并呼吸道感染为主。

1组，以麻杏石甘汤加陈皮、半夏、鱼腥草、银花、败酱草为主加减化裁。

2组，以麻杏石甘汤加黄芪、桃仁、红花、当归、川芎、生地、银花为主加减化裁。

3组，以麻杏石甘汤加黄芪、百合、北沙参、玄参、麦冬、贝母、银花为主加减化裁。

4组，以麻杏石甘汤加黄芪、太子参、北沙参、玄参、麦冬、丹参、红花、桃仁为主加减化裁。

II型(心脾肾阳虚水泛型以心功能不全为主): 在I型各组用药基础上, 各组均加用附子、茯苓、桂枝、白芍、生姜、大腹皮、车前子等。

III型(痰浊闭窍型以肺性脑病为主): 在I型各组用药基础上, 各组均加用安宫牛黄丸, 或清开灵注射液静脉滴注。

IV型(热瘀伤络型, 伴有出血倾向): 在I型各组用药的基础上, 各组均加用丹参、生地、大小蓟、地榆炭、仙鹤草等。

V型(元阴欲绝型以休克为主): 在I型各组用药基础上各组均加用生脉散注射液和葡萄糖盐水注射液静脉滴注。

以上五型各组如出现下列症状, 其加减用药规律如下: (1)痰黄、发热, 可加用下列药物中任意2味, 且可轮换使用, 如72小时疗效不显著便可更换。药有银花、大青叶、板蓝根、蒲公英、黄连、黄芩、青黛、紫花地丁、马齿苋、白头翁、败酱草、锦灯笼、金莲花、鱼腥草等; (2)有发热、恶风等表证者, 可加用防风、荆芥、薄荷、菊花; (3)腹胀者, 加青皮、大腹皮; (4)胸闷者, 加瓜蒌、薤白; (5)紫绀重者, 加丹参、川芎; (6)口干咽燥者, 加麦冬、北沙参; (7)气喘重者, 加厚朴、白果; (8)汗出多者, 加浮小麦、麻黄根; (9)抽搐者, 加蜈蚣、全蝎; (10)虚弱无力或无力咯痰者, 加西洋参或红参。

结 果

疗效按《肺心病急性发作期综合疗效判断标准》⁽¹⁾判定。各组疗效及对比情况见表1。

从表1中可以看出, 在有效率、显效率方

表1 组间疗效对比(例(%))

组别	例数	显效	好转	无效	总有效率	病死率
1组	240	100(41.7)	109(45.4)	31(12.9)	87.1	12.9
2组	65	29(44.6)	30(46.2)	6(9.2)	90.8	9.2
3组	52	20(38.5)	24(38.5)	8(15.4)	77.0	15.4
4组	62	39(62.9)	20(32.3)	3(4.8)	95.2	4.8

面, 第4组高于其他三组, 经统计学处理有显著性差异, $P < 0.05$; 在病死率方面, 第4组低于其他三组, 其差别亦有显著性, $P < 0.05$ 。

二、治疗前后血气分析变化的比较: 各组治疗前后动脉血氧分压(PaO_2)和二氧化碳分压(PaCO_2)的变化见表2。

表2 治疗前后组间血气分析变化比较(kPa, $\bar{x} \pm S$)

组别	例数	PaO_2			PaCO_2		
		治前	治后	前后差值	治前	治后	前后差值
1	180	5.45 ±1.21	7.58 ±0.82*	2.21 ±0.91	10.66 ±1.72	6.92 ±1.31*	3.71 ±0.90
2	65	5.59 ±1.71	7.32 ±0.91*	2.72 ±0.65	10.52 ±0.90	7.05 ±1.90*	3.49 ±1.20
3	50	6.25 ±0.91	7.05 ±1.13	1.90 ±1.30	10.92 ±1.10	6.67 ±0.70*	4.25 ±1.71
4	61	5.72 ±0.32	8.78 ±1.40*	3.01 ±1.20△	11.32 ±1.60	5.32 ±1.10**	5.80 ±1.91

注: 与治疗前比 * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$
与1、2、3组比 $\Delta P < 0.01$

从表2中可以看出, 在 PaO_2 变化方面, 第1、2、4组治疗前后 PaO_2 变化明显, 有显著性差异, $P < 0.05$ 。第3组 PaO_2 也有改变, 但差异不显著, $P > 0.05$, 组间相比, 第4组治疗前后 PaO_2 的变化比其他三组的变化均显著, $P < 0.05$ 。在 PaCO_2 变化方面, 各组治疗前后 PaCO_2 变化均较明显, 有显著性差异, $P < 0.05$, 其中第4组的 PaCO_2 变化更为明显, 有极显著性差异, $P < 0.01$ 。组间相比第4组优于其他三组, 有显著性差异, $P < 0.05$ 。

讨 论

肺心病急性发作期的病理变化比较复杂, 针对其主要病理变化, 现代医学的治疗主要是: (1)除去急性发作的诱因, 主要是控制感染, (2)根据我国肺心病急性发作多以呼吸衰竭为主的特点, 除积极控制感染外, 尚需及时改善通气, 提高血氧浓度, 降低动脉血二氧化碳分压。呼吸功能改善后, 肺动脉压会下降, 轻度的右心衰竭会自行缓解。(3)如呼吸功能改善后, 右心功能衰竭无明显改善, 则使用强心剂、利尿剂、血管扩张剂等。(4)同时注意治疗并

发症和纠正酸碱失衡及电解质紊乱等^②。参考现代医学的治疗原则,结合中医的临床经验,肺心病急性发作期的中医治法我们主要用清肺利痰、清肺益气活血、清肺益气养阴和清肺养阴益气活血等^{④,5},清肺养阴益气活血法之所以疗效较好,主要是因其能全面照顾肺心病急性发作期的复杂病理变化。这一治法实际上是由四个单元治法组成的综合治法,它包括清热法、养阴法、益气法和活血法等四法,每个单元治法都各有其特点和独特的药理作用,它们的合理组合便能更好地适应肺心病急性发作期的病理变化特点,提高临床疗效。各单元治法的主要药理作用如下^③:清热法有抑制病毒、细菌等病源微生物,增强特异和非特异性免疫功能,消除急性炎症等作用,对治疗呼吸道感染这一肺心病急性发作期的主要诱因有重要作用。

养阴法主要有抑菌、消炎、抗缺氧、改善酸碱失衡和水电解质紊乱、增强免疫功能、强心和改善微循环的作用。其中抗缺氧、改善酸碱失衡和水电解质紊乱及强心的作用是其他治法所不能完全替代的。

益气法主要是通过兴奋呼吸中枢、增强肌肉收缩力、改善机体营养状况、提高机体免疫功能和心功能来改善肺心病患者的呼吸循环功

能,改进营养状况,提高免疫能力以达到治疗目的。

活血法有提高心脏工作效率、扩张肺血管、减轻肺动脉高压、改善重要脏器的血液供应、改善微循环、降低血粘滞性、抗血栓形成和抗缺氧等作用,对肺心病的主要病理变化均有显著的治疗作用,是现代中医治疗肺心病的必用之法。

综合以上四个单元治法的主要药理作用可以看出,四个单元治法各具有其他三法所不具备的特殊作用,难以相互取代,故四法共用,有机地结合较任意其他三法结合的治疗效果都好。

参 考 文 献

1. 萨藤三,等。慢性肺原性心脏病。上海:上海科学技术出版社,1987:547。
2. 翁心植。慢性肺心病的防治研究——我国十年来研究成果介绍。北京:人民卫生出版社,1986:113。
3. 孙孝洪。中医治疗学原理。成都:四川科学技术出版社,1990:150, 307, 507, 619。
4. 许建中。清肺利痰法为主治疗慢性肺原性心脏病急性发作期辨证论治探讨。中西医结合杂志 1985; 5(4):226。
5. 许建中。益气活血药治疗慢性肺心病急性发作期疗效分析。中西医结合杂志 1988; 8(1):7。

《中国医学文摘—中医》 1992年征订启事

本刊是全国性检索刊物,收载全国性公开发行的130余种近期医学刊物中有关中医中药及中西医结合文献摘要,报道国内中医中药的研究概况、动态、进展和成就,最大限度地为中医科研、教学、临床工作者提供情报信息和文献检索,是基层医务工作者良师益友。自1982年以来,本刊在全国检索刊物质量评比中连续三次荣获一等奖。本刊为双月刊,16开本,64页,每册定价1.85元,国内外公开发行,欢迎订阅。国内读者请到当地邮局订购,期刊代号:2—633,国外读者请与中国国际图书贸易总公司(北京399信箱)联系,国外代号:BM299。本刊编辑部代办邮购业务。

《中医杂志》1992年征订启事

本刊是国家级中医药学术期刊,创刊最早,发行

量最大;拥有众多的读者和造诣高深的作者队伍。几十年来,本刊配合读者需要,做到提高与普及并进,是广大读者最信赖的良师益友,同时为在医疗与科研领域工作的广大中医药人员提供了具有最权威性的交流园地。本刊定价1.20元 代号2—698 地址:北京东直门内北新仓18号 邮编100700

《山西中医》杂志1992年征订启事

本刊1992年将以崭新的面貌奉献给读者。本刊一贯注重突出中医特色、突出山西特色、注重报道信息量,内容编排注重普及兼顾提高。新的一年中我们将在实用、创新上狠下功夫,使之更好地为广大基层中医工作者服务。欢迎订阅。本刊为双月刊,逢双月十五日出版,全国各地邮局均可订阅,每册定价0.70元,全年4.20元,国内代号:22—30。国外读者可向中国图书进出口公司订购(北京399信箱)国外代号BM977。

groups: Fang-Gan mixture (FGM) group, levamisole group, and the control group. The results showed that the total effective rate of FGM was 92.7%, which was more effective than the levamisole group. Its effective rate still reached 90.9% after 1 month of stopping treatment, and compared with the treatment period, there were no significant differences ($P > 0.05$). There were three parts of changes on clinical manifestation after patients using FGM: (1) The occurrence times reduced obviously; (2) the course of disease shortened obviously; (3) syndrome of patients relieved obviously. FGM was also more effective than the levamisole group in relieving symptoms and signs ($P < 0.05$). Both the FGM and the levamisole groups could increase the body immunity function. After treatment both of salivary IgA and PHA skin test were higher than before treatment ($P < 0.05$).

Key Words repeated infantile respiratory tract infection, salivary IgA, phytohemagglutinin

(Original article on page 592)

Comparison Study of Various TCM Therapy in Acute Phase of Cor Pulmonal

Xu Jian-zhong(许建中), Zhang Jing-an(张京安)

Xiyuan Hospital, China Academy of TCM, Beijing(100091)

This article is a retrospective summary of 419 cases of acute phase of cor pulmonal from 1978 to 1989. These patients were divided into 4 groups by various TCM therapy, as a part of whole treatment combining TCM with the western medicine. They were (1) clearing the lung heat and eliminating the phlegm; (2) clearing the lung heat, tonifying the Qi(气) and activating the blood; (3) clearing the lung heat, tonifying the Qi and nourishing the Yin(阴); (4) clearing the lung heat, nourishing the Yin, tonifying the Qi and activating the blood. Under a similar condition, comparing the effects of the 4 various therapies in clinical efficacy and blood gas analysis, the authors found that the 4th therapy was the best among the 4 groups. According to the relation of modern pharmacology study of each single therapy, the authors explored the principle of clearing the lung heat, nourishing the Yin, tonifying the Qi and activating the blood therapy. The authors held that the therapy is a better one to treat many pathological changes in acute phase of cor pulmonal.

Key Words cor pulmonal, traditional Chinese medicine therapy, clearing the lung heat, nourishing the Yin and tonifying the Qi, activating the blood

(Original article on page 595)

Clinical Trial on the Effects of Shikonin Mixture on Later Stage Lung Cancer

Guo Xi-ping(郭喜平), Zhang Xing-yi(张兴义), Zhang Shu-dong(张曙光)

2nd Teaching Hospital, Bethune University of Medical Sciences, Changchun (130041)

The Shikonin mixture was used for 19 cases of later-stage lung cancer who were not the candidates for operation, radiotherapy and chemotherapy. The clinical observation showed that Shikonin mixture could inhibit the growth of lung cancer and improve the immune function of the body. The tumors were reduced over 25% in diameter. The effective rate was 63.3%, remission rate 36.9%, survival rate of one year 47.3%. The intermedium survival period was about 10 months, including adenocarcinoma 10 months, squamous carcinoma 12 months. After treatment the life quality of patients were greatly improved. The patients got better appetite and their body weights were increased. They could manage themselves in daily life. The Karnofsky scores were enhanced by 20. The authors also observed that Shikonin mixture could relieve such symptoms as cough, bloody sputum and chest pain caused by lung cancer. The levels of cells and interleukin-2 were increased ($P < 0.001$). It had no harmful effects on peripheral blood picture, heart, kidney and liver. Shikonin mixture is safe and effective for later-stage cancer.

Key Words Shikonin mixture, lung cancer, NK cell, interleukin-2

(Original article on page 598)