

国内学者报告相近^(4,5)。

根据抗癌药理实验, 历代医药学记载和临床应用, 苍豆丸中的药物有一定的防癌抗癌作用^(6~8)。复方苍豆丸药物组成简单, 药源广泛, 价格低廉, 使用方便, 疗效可靠, 长期服用无毒、副作用, 有推广的前景。

(本文系卫生部科学基金课题。参加此项工作的还有张文贵、王增付、肖明太、杨淑琴、唐书生、邢锡元、郭翠兰、王美鱼、乔翠云、吴彦萍等同志)

参 考 文 献

1. 王凤荣, 等。磁县食管癌发病率的动态观察及其影响因素分析。中华肿瘤杂志 1985; 增刊: 6。
2. Shen Qiong, et al. Cytohistopathology of early

- cancer of esophagus and its related lesion. Journal of Henan Medical University 1988; 2:52.
3. 蔡海荣, 等。食管上皮重度增生患者的治疗 I. 抗癌乙片和抗癌乙Ⅲ片和太洛龙的疗效观察。中华肿瘤杂志 1980; 2:92.
4. 沈 琼, 等。食管癌前增生营养阻断研究初步报告。中国肿瘤临床 1991; 18(1):32.
5. 张金生, 等。抗癌乙片对食管癌前病变的阻断性治疗。中医杂志 1990; 10:23.
6. 白玉森。第四次全国肿瘤学术会议文摘。北京: 万国学术出版社, 1990:17.
7. 李 瑗, 等。绿茶对二乙基亚硝胺致大鼠肝癌作用的影响及其与咖啡、左旋咪唑的比较。中华肿瘤杂志 1991; 13(3):193.
8. 姚美生。中草药治疗后切除食管贲门癌 187 例的病理形态学分析。天津医药 1978; 6(4):175.

黄连甘草汤治疗顽固性快速型心律失常 42 例疗效观察

安徽省潜山县雾下卫生院(安徽 246310) 韩仁贵

笔者自1988年起应用自拟黄连甘草汤治疗顽固性快速型心律失常, 疗效满意, 现报告如下。

临床资料 病例均来源于1988~1990年3年间门诊患者, 共42例。均符合顽固性快速型心律失常的诊断标准(陈国桢主编, 内科学, 第2版, 北京: 人民卫生出版社, 1985:161~176), 年龄最大者62岁, 最小者17岁, 平均37.6岁, 其中以30~42岁组发病最多, 占58.3%。男25例, 女17例。病程最长者6年, 最短者1年, 平均3.85年。阵发性心动过速39例, 房性早搏4例, 室性早搏2例, 并除外心脏器质性病变。

治疗方法 本组患者在经过系统检查确诊后, 先给予正规抗心律失常治疗3个月以上, 无效者应用本法治疗。在应用本法治疗时, 不辅佐任何药物与理疗。方由黄连10g、炙甘草10g组成。每日1剂, 煎汁后少量多次频服。7天为1个疗程。间歇1周后再进行第2个疗程。

结 果 (1)疗效标准: 本疗效标准根据临床症状结合心电图(EKG)检查综合分析。①显效: 症状完全消失或基本消失, EKG恢复正常; ②改善: 症状完全消失或基本消失, 但EKG未恢复正常; 或症状明显减轻, EKG恢复正常; 或EKG恢复正常, 但症状改善不显者; ③无效: 症状或/和EKG与治疗前基本相同

者。(2)治疗效果: 42例中疗程最长者为10个疗程, 最短者为1个疗程, 平均3.8个疗程。并经随访1年以上。42例中反复发作性阵发性心动过速者36例, 显效19例, 改善12例, 无效5例; 频发房性早搏4例, 显效2例, 改善与无效各1例, 频发室性早搏2例, 显效, 无效各1例。

讨 论 黄连性苦味寒, 归心肝胃大肠经, 主要有清热燥湿, 泻火解毒之功。其主要成分为小檗碱, 约含5~8%。据晚近国内学者通过动物实验研究表明, 大剂量小檗碱可抑制心脏, 有抗心律失常作用; 小檗碱小剂量能增加乙酰胆碱作用, 乙酰胆碱则可提高膜的钾电导; 小檗碱可使豚鼠心室肌动作电位时程增宽, 有效不应期延长, 有利于打断折返环或使之不易形成; 小檗碱可延长心肌细胞的动作电位时间(以2相为主)和有效不应期, 轻度降低相上升速率, 这些改变可使单向传导阻滞变为双向阻滞或破坏折返环所需的过程, 从而有利于折返性心律失常的消除。甘草性甘味平, 入心肺脾胃经, 功能益气补中, 可用于心悸怔忡、脉结代之证。同时甘草能对抗乙酰胆碱的作用, 并能增强肾上腺素的强心作用, 对黄连又有一定的制约作用。二药合用, 相辅相成。因此, 笔者认为本方是治疗顽固性快速型心律失常的有效方剂。在服药过程中, 无明显不适及副作用, 可长期应用。