

- obstet Gynecol Survey 1989; 44:421.
3. Fraser IS, et al. Efficacy of mefenamic acid in patient with a complaint of menorrhagia. Obstet Gynecol 1981; 58:543.
 4. Pickles VR, et al. Prostaglandins in endometrium and menstrual fluid from normal and dysmenorrhoeic subject. J Obstet Gynecol 1965; 72:185.
 5. Smith SK, et al. Prostaglandin synthesis in the endometrium of women with ovular/dysfunctional uterine bleeding. BR J Obstet Gynecol 1981; 88:434.
 6. 上海第一医学院妇产科医院中西医结合小组. 中西医结合治疗月经过多 125 例的临床观察. 医学情况交流 1974; 2:6.
 7. 肖菊莲, 等. 月经血量测定方法. 中华妇产科杂志 1980; 15(3):195.
 8. 曹玲仙, 等. 参茜固经冲剂治疗月经过多及其对血清、经血纤维蛋白裂解产物的影响. 中西医结合杂志 1991; 11(7):409.

补阳还五汤加减治疗气虚血瘀型冠心病临床观察

江西省人民医院中西医结合科(南昌 330006) 钟光稳

1988 年 3 月~1991 年 11 月, 我们用补阳还五汤加减(治疗组), 并与复方丹参作对照(对照组), 治疗气虚血瘀型冠心病各 59 例, 现将结果报告如下。

临床资料

一、冠心病的诊断、心绞痛程度分级: 采用 1974 年全国冠心病会议制定的标准。

二、气虚血瘀证的辨证: 按全国高等医药院校中医基础理论试用教材心病辨证篇的规范进行。

三、资料: 两组病例均为住院患者, 均确诊为冠心病, 辨证符合气虚血瘀型。治疗组 59 例, 男 41 例, 女 18 例。年龄 39~78 岁。典型心绞痛 26 例, 不典型 2 例; 急性心肌梗塞(心梗) 1 例, 陈旧性心梗 3 例; 心律失常 11 例; 心衰 1 例; 隐性冠心病 15 例。心绞痛轻度 10 例, 中度 16 例, 重度 2 例。合并高血压 22 例, 糖尿病 2 例。对照组 59 例, 男 46 例, 女 13 例; 年龄 38~76 岁。其中典型心绞痛 24 例, 不典型 6 例; 陈旧性心梗 3 例; 心律失常 9 例; 心衰 1 例; 隐性冠心病 16 例。心绞痛轻度 14 例, 中度 13 例, 重度 3 例。两组治疗前心绞痛程度比较, 无显著性差异 ($P > 0.05$)。

治疗方法

治疗组采用补阳还五汤加减: 黄芪 30g 赤芍 12g 川芎 15g 当归尾 12g 桃仁 10g 红花 10g 地龙 10g 郁金 10g 益母草 10g 全瓜蒌 10g 薤白 10g 制半夏 10g, 每日 1 剂, 水煎日服 2 次。对照组采用 10% 葡萄糖注射液 500ml 加复方丹参注射液(江西彭泽制药厂生产, 每支 2ml 相当于丹参、降香各 2g) 6~8 支静脉滴注, 每日 1 次。两组如有心绞痛发作时, 可适当给予硝酸甘油片, 疗程中停用其他扩张血管药, β 受体阻滞剂及抗凝剂。两组均 15 天 1 个疗程。

结果

冠心病心绞痛疗效评定标准及冠心病心电图疗效评定标准均按 1979 年全国冠心病座谈会修订草案标准进行。

一、心绞痛疗效的比较: 治疗组, 显效 18 例 (64.3%), 改善 9 例 (32.1%), 无效 1 例 (3.6%), 总有效率 96.4%。对照组, 显效 10 例 (33.3%), 改善 13 例 (43.3%), 无效 7 例 (23.3%), 总有效率 76.6%。两组疗效比较有显著性差异 ($\chi^2 = 6.38, P < 0.05$)。

二、两组心电图疗效的比较: 治疗组, 显效 17 例 (28.8%), 改善 28 例 (47.5%), 无改变 13 例 (22.0%), 加重 1 例 (1.7%), 总有效率 76.3%。对照组, 显效 9 例 (15.3%), 改善 22 例 (37.3%), 无改变 22 例 (37.3%), 加重 6 例 (10.2%), 总有效率 52.6%。两组比较有显著性差异 ($\chi^2 = 8.3, P < 0.05$)。

三、其他症状的疗效: 静脉滴注复方丹参组有 6 例出现头昏乏力加重, 而口服补阳还五汤加减组则头昏、乏力、胸闷、失眠等症状明显改善。

讨论

形成动脉粥样硬化的主要理论有脂肪浸润、血栓形成、血管动力学以及毛细血管出血和中层平滑肌增生的学说。动脉粥样硬化的结果引起心肌供血障碍, 导致心肌供氧和需氧之间的不平衡而引起一系列临床表现。中医认为冠心病的证候多属本虚标实, 且尤以虚证者多。本组病例的发病机理, 是由于心气不足, 血脉鼓动无力, 一则引起心阳不振, 二则引起气机不畅, 两者互为因果, 进而导致心血瘀阻。补阳还五汤具有补气、活血、通络的功效, 是清代名医王清任所创。我们运用补阳还五汤加减治疗气虚血瘀型冠心病, 是根据气血虚弱宜补, 心血瘀阻宜消及补消兼施为治疗原则, 方中重用黄芪, 意在补气, “气行则血行”。据文献研究证明, 黄芪能使正常人和小鼠血浆中及细胞内 cAMP 的含量增多, 有抗凝集、扩张血管和改善微循环的作用。全瓜蒌、薤白、半夏能通阳散结。当归尾、川芎、赤芍活血和营, 桃仁、红花、地龙再加郁金、益母草以增强化瘀之功。整个方剂使气旺血行, 瘀去络通, 从而获得了较为满意的疗效。