

- 制. 上海免疫学杂志 1990; 10(1):1.
2. Mc Grath MS, et al. An inhibitor of human immunodeficiency virus replication in acutely and chronically infected cells of lymphocyte and mononuclear phagocyte lineage. Proc Natl Acad Sci USA 1989; 86: 2844.
3. Ferrari P, et al. Toxicity and activity of purified trichosanthin. AIDS 1991; 5:865.
4. 万集金, 等. 天花粉和五味子对小鼠唾液腺内凝集素受体和免疫球蛋白作用的影响. 福建中医药 1989; 20(3): 15.
5. 万集金, 等. 天花粉和五味子对小鼠脾脏抗体形成细胞的影响. 福建中医药 1988; 19(5): 79, 19.
6. Byers VS, et al. A phase I/II study of trichosanthin treatment of HIV disease. AIDS 1990; 4(12): 1189.
7. 毕黎琦, 等. 系统性红斑狼疮病人淋巴细胞表现型及其与临床相关性的研究. 中华内科杂志 1990; 29(12): 720.

益气化瘀法治疗心脏早搏的疗效观察

浙江省椒江市中医院(浙江 317700) 李文浩 徐 刚

笔者采用益气化瘀法治疗 34 例心脏早搏患者, 效果较满意。现报告如下。

临床资料 68 例早搏患者均符合《疾病临床诊断和疗效标准》的诊断标准(江苏省卫生厅编, 1990 年江苏科技出版社出版)。随机分为益气化瘀组 34 例与丹参组 34 例。益气化瘀组男 20 例, 女 14 例, 年龄 18~60 岁。病程 0.5~5 年。病因为心肌炎 12 例, 冠心病 10 例, 高血压病 6 例, 功能性 6 例。心电图检查: 房性早搏 9 例, 交界性早搏 5 例, 室性早搏 20 例。丹参组男 18 例, 女 16 例, 年龄 20~62 岁, 病程 0.5~5 年。病因为心肌炎 15 例, 冠心病 8 例, 高血压病 6 例, 功能性 5 例。心电图检查: 房性早搏 10 例, 交界性早搏 6 例, 室性早搏 18 例。

治疗方法 益气化瘀组以补阳还五汤加减为基本方: 黄芪 30g 党参 30g 川芎 10g 丹参 15g 红花 5g 赤芍 10g 桃仁 5g 苦参 15g 当归 10g 甘草 6g。频繁早搏, 党参易红参或高丽参; 偏阴虚党参易太子参或西洋参, 加麦冬、五味子; 偏阳虚加仙灵脾、菟丝子; 便秘加瓜蒌仁、柏子仁; 失眠加朱砂安神丸。每日 1 剂, 用水煎成汤剂, 分 2 次口服。连续服药 3 周为 1 个疗程。丹参组用宁波第三制药厂生产的丹参注射液(每支 2ml 含生药 3g)16ml, 溶于 5% 葡萄糖液 500ml 中静脉滴注, 每日 1 次, 连续用药 3 周为 1 个疗程。不服任何中药。治疗前后住院观察两组患者的舌质舌苔, 舌下脉络, 脉象等, 同时进行心电图检查。

结 果 (1) 疗效标准: 显效: 症状消失, 早搏基本消失。好转: 早搏次数减少在 50% 以上。无效: 早搏无改善。(2) 临床疗效: 益气化瘀组 34 例, 显效

14 例占 41%, 好转 14 例占 41%, 无效 6 例占 18%, 总有效率 82%; 丹参组 34 例, 显效 9 例占 27%, 好转 11 例占 32%, 无效 14 例占 41%, 总有效率 59%。两组的显效率、总有效率经统计学处理($P < 0.01$), 差异有非常显著性意义, 益气化瘀组的临床疗效优于丹参组。(3) 心电图疗效: 益气化瘀组: 房性早搏治疗前 9 例, 治疗后 1 例; 交界性早搏治疗前 5 例, 治疗后 1 例; 室性早搏治疗前 20 例, 治疗后 4 例。丹参组: 房性早搏治疗前 10 例, 治疗后 3 例; 交界性早搏治疗前 6 例, 治疗后 1 例; 室性早搏治疗前 18 例, 治疗后 10 例。

讨 论 笔者认为, 心脏早搏乃气虚血瘀所致, 故选用益气化瘀法治疗, 寓补气于化瘀之中, 以改善气血运行。方中黄芪、党参意在补益心气, 勃发心气运血之力, 以解血滞经脉留而不行之阻。实验证明在麻醉家兔和大鼠中, 黄芪能预防多种实验性心律失常, 并能提高家兔心室电致颤阈, 延长离体兔心房有效不应期。黄芪尚能直接扩张麻醉犬的多种部位的血管, 包括肢体血管和心、脑、肠等内脏血管, 从而降低全身血压和外周血管阻力, 减低心脏后负荷, 同时能扩张冠状血管。单用活血化瘀法, 虽可达积滞去而正气自伸, 即以通为补。然以通为补其来也渐, 其力也薄, 对于早搏的治疗, 恐难奏效。舍参芪类补气之品不足以当此重任。益气化瘀法, 弥补活血化瘀以通为补之不足, 其着眼点在于此。经临床观察, 益气化瘀法治疗早搏的显效率、总有效率明显优于活血化瘀的丹参组, 表明了益气化瘀法治疗早搏是一种有效的方法。