

者相辅相成。故在临床上取得了满意疗效。

二、子宫内膜异位症患者应用本法治疗后,微循环障碍有明显改善,输入枝及袢顶管径、血流速度、红细胞聚集与治疗前相比有显著性差异;血液流变学指标有显著改变,低切全血粘度、血浆粘度、血球压积、还原粘度、红细胞沉降率及血沉方程常数均明显降低。临床观察表明本法对改善患者的局部体征有较好的疗效。据此,我们初步认为本法的治疗机理为:(1)改善局部的微循环,纠

正本病患者的血瘀状态;(2)可能有抑制异位内膜异常增生,吸收消散异位内膜结节,软化粘连,修复因组织纤维化而引起的瘢痕作用,从而改善患者的临床症状和体征。

参 考 文 献

1. 中国中西医结合学会妇产科专业委员会. 子宫内膜异位症中西医结合诊疗标准. 云南中医杂志 1987; (1): 5.
2. 全军微循环专业组编写. 甲皱微循环临床检查手册. 微循环学习班资料, 1987.

自制冠心病膏外治心绞痛疗效观察

山东曲阜市人民医院(山东 273100)

孔昭民 孔 斌 丁月娥

我院于1992年1月至1993年12月,用中西医结合的方法,研制出冠心病膏药,治疗冠心病心绞痛248例,现报告如下。

临床资料 248例均系我院住院患者,按1980年全国第1次内科学会心血管病专业组制订的关于冠心病诊断与疗效标准,将病例随机分成治疗组和对照组,治疗组124例,男82例,女42例;年龄35~72岁,平均65岁;其中稳定型心绞痛87例,不稳定型心绞痛33例,陈旧性心肌梗塞4例。对照组124例,男80例,女44例;年龄38~70岁,平均62岁;其中稳定型心绞痛91例,不稳定型心绞痛30例,陈旧性心肌梗塞3例。病程皆为2天~8年。

治疗方法 膏药的研制:由川芎、血竭、三七、檀香、冰片等三十六味中药制成,用传统的方法炼制而成,每贴膏药剂量为30g。

两组病例皆可用钙拮抗剂或 β -受体阻滞剂,抗凝剂和复方丹参等药物,但均不用硝酸甘油。治疗组患者在用以上药物的同时,加用冠心病膏药贴敷,用法是:将膏药温热溶化开,贴在前胸部心脏部位,每次1贴,连用5天取下,休息2天后再用第2贴,4贴为1疗程。

结 果 治疗组心绞痛:显效98例,有效20例,无效6例;胸闷气短:显效92例,有效18例,

无效14例;心慌心悸:显效84例,有效28例,无效12例;总有效率91.4%。对照组心绞痛:显效56例,有效30例,无效38例。胸闷气短:显效64例,有效22例,无效38例;心慌心悸:显效62例,有效28例,无效34例;总有效率70.4%。两组比较差异有显著性意义, $P \leq 0.01$ 。

冠心病膏药对窦性心动过缓患者有提高心率的作用,提高范围在10~20次/min;治疗组窦性心动过缓(简称窦缓)患者32例,有效26例占81.5%,对照组窦缓患者44例,有效10例占22.7%。疗效出现时间,治疗组比对照组分别提前45min~3h。

体 会 本品可疏通经络,调合气血,活血化瘀,扶正祛邪,治虽在外,无殊治内也,目的则同内治。药物可从皮肤吸收,直接作用于心脏,避免了胃肠道和肝脏对药物的分解代谢,从而提高了药物的利用度。有人提出外治加不减反剧,这是由于外治药物一般要从皮肤表面的毛孔和汗腺管口渗透进入机体内部,其次由于外贴膏剂多用麻油熬制,可以缓解药物的毒性。

冠心病膏药的优点:(1)可提高疗效,缩短治疗时间。(2)作用时间持久恒定,且方便。(3)对肝肾功能无影响。