

痛作用^[10]。综上所述,复方血立停的抗溃疡作用可能是综合性作用的结果,确切机理有待进一步探讨。

参 考 文 献

1. 杨解人, 郑勇超, 陈国祥, 等. 复方血立停止血作用的研究. 中药药理与临床 1994; 10(4): 26.
2. 杨解人, 郑勇超, 陈国祥, 等. 复方血立停对实验性大鼠胃溃疡模型的研究. 中药药理与临床 1994; 10(3): 10.
3. 徐叔云, 卞如濂, 陈 修. 药理实验方法学. 第2版. 北京: 人民卫生出版社, 1991: 1158.
4. 张守仁, 薛 玲, 於毓文. 吡咯-2-甲醛缩 N⁴-(4-甲氧基苯基)氨基脲抗实验性大鼠溃疡作用. 药学学报 1989; 24(8): 562.
5. 王汝俊, 王建华, 傅定中, 等. 补中益气汤的药理作用研究——抗实验性胃溃疡作用与机理. 中药药理与临床

- 1991; 7(5): 1.
6. 杨善彬, 刘秀兰, 田 昕. 再生胃对实验性胃溃疡的作用. 中药药理与临床 1994; 10(3): 41.
7. 陈 蓉, 汤霞芬, 朱根麟, 等. 胃炎冲剂的药理作用研究. 中成药研究 1986; 8(9): 29.
8. Adami E, Marazzi E, Turba C. Pharmacological research on gefarnate, a new synthetic isoprenoid with an anti-ulcer action. Arch Int Pharmacodyn 1964; 147: 113.
9. 孙瑞元. 定量药理学. 第1版. 北京: 人民卫生出版社, 1987: 101.
10. 郑勇超, 杨解人, 杨建勤, 等. 复方血立停镇痛、抗炎、抗菌作用的研究. 安徽中医学院学报 1994; 13(2): 56.

(收稿: 1994-12-05 修回: 1995-04-10)

复方丹参注射液治疗缺血性心脏病血瘀证 70 例观察

杨 忠¹ 张瑞宏¹ 张宝忠² 杨书兴² 王凤翎³ 王美华³

1993年4月—1994年4月以中药复方丹参注射液治疗冠心病心绞痛血瘀证患者70例,并观察了心绞痛症状与心电图的改善情况,以探讨其药理学作用。现报道如下。

临床资料 选择住院冠心病心绞痛患者120例,男性74例中,劳累型心绞痛53例,自发型心绞痛21例;女性46例中,劳累型心绞痛30例,自发型心绞痛16例。年龄51~79岁,平均63岁。病史24h~7年。采用随机对照的方法,分复方丹参治疗组70例,硝酸甘油治疗对照组50例。两组一般状态包括心绞痛发作程度、诱因、缓解方式等均无差别。本组选择病例的临床表现及心电图改变均符合国际心脏病学会和世界卫生组织对缺血性心脏病的诊断标准[中华心血管杂志 1981; 9(1): 75]。包括疼痛的部位、疼痛的性质、心绞痛诱发因素以及疼痛缓解方式等。血瘀证诊断符合中国中西医结合研究会活血化瘀专业委员会. 血瘀证诊断标准(中西医结合杂志 1987; 7(3): 129)。

治疗方法 治疗组70例全部用上海市第一制药厂(批号930123)生产的复方丹参注射液16ml加入5%葡萄糖300~500ml中静脉滴注(糖尿病患者用生理盐水),每日1次,2~4周为1个疗程,嘱患者停

服硝酸盐类制剂和钙拮抗剂。硝酸甘油对照组以10~20mg硝酸甘油(广州明兴制药厂,批号:930112)加入5%葡萄糖中静脉滴注,每日1次,5~7天为1个疗程。停药后口服消心痛20mg,每日4~6次,病情缓解后逐渐减量。

结 果

1 疗效判定标准 按全国中西医结合防治冠心病心绞痛、心律失常座谈会修订的标准(1979年)。

2 临床疗效 复方丹参治疗组中显效36例,改善29例,无效5例(但未加重),显效率为51.5%,总有效率为92.9%。对照组显效27例,改善20例,无效3例(未加重),显效率54%,总有效率94%。经 χ^2 检验,两组疗效无显著差异, $P>0.05$ 。

3 心电图 用药后心电图ST段呈程度不等的向等电位线方向移动,倒置的T波由深变浅。复方丹参治疗组心电图改善54例,有效率为77%;对照组心电图改善40例,有效率80%。

讨 论 复方丹参注射液具有类似钙拮抗剂硝苯吡啶缓解冠状动脉平滑肌痉挛的作用。通过扩张冠状动脉,增加冠脉血流量,改善微循环,加速血流量,使毛细血管网开放增多,增加毛细血管通透性,从而提高机体与心肌耐缺氧的能力。本研究在复方丹参注射液静脉滴注过程中无发生血管扩张性头痛、头胀、面红等副作用的病例。

(收稿: 1994-10-31 修回: 1995-04-06)

1. 哈尔滨铁路中心医院(哈尔滨 150001); 2. 黑龙江中医学院; 3. 哈尔滨锅炉厂职工医院