

• 基层园地 •

益脑增智口服液治疗血管性 痴呆 60 例

河北省磁县磁州医院(河北 056500)

赵广庆 林志萍

笔者应用自拟益脑增智口服液治疗血管性痴呆 60 例,并与单用西药治疗的 30 例进行对照,现将结果报告如下。

临床资料 诊断标准:所有病例符合以下 3 个条件(谭铭勋.血管性痴呆.国外医学脑血管疾病分册 1994;2(2):81)。(1)临床上有痴呆综合征,诊断采用 DSM-Ⅲ-R 的标准,再用修改的长谷川智力量表测查,结合 Hachinski 缺血量表计分为 7~21.5 分者。(2)患有脑血管病(诊断参照中华医学会第二届全国脑血管病专题会议制定的标准)。(3)前二者相互关联,痴呆症状发生在脑血管病发生的 3 个月内。资料:90 例观察对象全部为本院 1990~1995 年门诊及住院患者,按就诊顺序及 2:1 比例随机分为治疗、对照两组。治疗组 60 例,男 44 例,女 16 例;年龄为 66.4 ± 5.5 岁($\bar{x} \pm s$,下同);病程 <1 年者 36 例,>1 年者 24 例,平均为 1.6 ± 1.5 年;智力评分 >10.5 分者 32 例,<10.5 分者 28 例,平均为 14.5 ± 6.5 分。缺血性脑血管病 48 例,出血性脑血管病 9 例,其他急慢性缺氧性脑血管病 3 例。对照组 30 例,男 17 例,女 13 例;年龄为 65.8 ± 6.5 岁;病程 <1 年者 18 例,>1 年者 12 例,平均为 1.7 ± 1.6 年;智力评分 >10.5 分者 16 例,<10.5 分者 14 例,平均为 13.5 ± 6.5 分。缺血性脑血管病 22 例,出血性脑血管病 6 例,其他急慢性缺氧性脑血管病 2 例。

治疗方法 治疗组单纯服用益脑增智口服液(由川芎、赤芍、地龙、石菖蒲、熟地、何首乌、枸杞子、山萸肉、人参、黄芪等组成,河北省磁州制药厂实验室提供制剂,每毫升含生药 1.5g),每次 10ml,每日 3 次,8 周为 1 个疗程。对照组口服尼莫地平 40mg,每日 3 次;维生素 E 5mg,每日 3 次;脑复康 1.2g,每日 3 次;维脑路通 0.2g,每日 3 次;都可喜 30mg,每日 2 次;8 周为 1 个疗程。两组病例均在原发病急性期过后进入后遗症期开始采用上述方法。每例患者在 1 个疗程结束后进行智力评分。统计学方法采用 *t* 检验。

结果 疗效评定标准分明显好转(智力评分提高 10 分以上)、好转(智力提高 5~9.5 分)、稍好转

(智力提高不足 5 分,情绪较前好转,反应较前灵敏,大小便可控制)、无效 4 种情况。结果:治疗组 60 例中,明显好转 37 例(61.7%),好转 6 例(10.0%),稍好转 5 例(8.3%),总有效率 80%;其中病程 <1 年的 36 例均有效,病程 >1 年的 24 例中有效 12 例(50.0%);智力评分 >10.5 分的 32 例中总有效 30 例(93.8%),<10.5 分的 28 例中总有效 16 例(57.1%)。对照组 30 例,明显好转 7 例(23.3%),好转 4 例(13.3%),稍好转 2 例(6.7%),总有效率 43.3%;其中病程 <1 年的 18 例中,总有效 11 例(61.1%),病程 >1 年的 12 例中总有效 2 例(16.7%);智力评分 >10.5 分的 16 例中总有效 10 例(62.5%),<10.5 分的 14 例中总有效 3 例(21.4%)。

治疗、对照两组的总有效率、病程 <1 年和 >1 年及智力 >10.5 分的总有效率,经统计学处理,有显著性差异($P < 0.05$);每组病程 <1 年和 >1 年患者的总有效率比较,也有显著性差异(P 均 < 0.05),但两组智力评分 <10.5 分患者的总有效率比较,无显著性差异($P > 0.05$)。

讨论 血管性痴呆属中医学痴呆范围,本病病在脑,与肾亏髓海不足、气虚血瘀气血运化不利有关,益脑增智口服液具有填精补髓、益气活血、健脑益智之功效。

现代药理学证实,熟地、首乌、枸杞子、山萸肉、石菖蒲能改善中枢胆碱能神经系统和多种神经递质、降低脑组织过氧化脂质,人参的有效成分人参总皂甙可增加脑血流量、减轻脑水肿超微结构损伤,对老年人智能有明显改善作用;黄芪有对抗 D-半乳糖导致的脑老化、改善记忆力、降低褐脂质作用,能降血脂、抗多发性微血栓;川芎、赤芍、地龙有扩张血管、增加脑血流量、改善血流变性、抗脂质氧化作用;川芎的有效成分川芎嗪是一种有效的钙拮抗剂。另外,补肾药物大多具有改善自由基代谢的作用。总之,益脑增智口服液,能增加脑血流量,改善脑能量代谢,促进脑组织功能的兴奋性提高,从而改善患者的智能状态。

(收稿:1996-07-22 修回:1996-12-03)

泽兰丹参饮治疗急性心肌梗死后 早期心绞痛 22 例

福建省龙岩地区第一医院(福建 364000)

熊凯宁 余 莲

我们用泽兰丹参饮加减治疗心肌梗死后心绞痛(PIA) 22 例,疗效比较满意,报告如下。

临床资料 1993 年 1 月~1996 年 6 月收治早期 PIA 患者 34 例,应用泽兰丹参饮加减者(治疗组)22 例,男 14 例,女 8 例,年龄 42~82 岁,平均 61 岁。其中前间壁心肌梗死 4 例,前壁或广泛前壁心肌梗死 11 例,下壁心肌梗死 4 例,下壁加右室心肌梗死 3 例,住院时间 18~82 天,平均 44 天,死亡 2 例。对照组 12 例,男 8 例,女 4 例,年龄 38~75 岁,平均 59 岁。其中前间壁心肌梗死 2 例,前壁或广泛前壁心肌梗死 6 例,下壁心肌梗死 3 例,下壁加右室心肌梗死 1 例。住院时间 24~63 天,平均 38 天,死亡 1 例。

治疗方法 两组患者均用常规方法治疗,包括输氧,卧床休息,静脉滴注极化液,口服消心痛等。治疗组采用静脉尿激酶溶栓 12 例,冠状动脉内溶栓 1 例;对照组静脉尿激酶溶栓 6 例。治疗组每天加服泽兰丹参饮:丹参 15g 泽兰 10g 元参 15g 赤芍 12g 生地 15g 麦冬 12g 枣仁 12g 当归 12g 王不留行 8g 炒山甲 10g。每日 1 剂,水煎服。21 天评定疗效。

观察方法:采用自拟 PIA 评分法评估两组病情严重程度,方法是:(1)killip 分级达 3 级以上者 3 分,2 级者 2 分,1 级者 1 分,0 级者 0 分。(2)静息状态下发生胸痛者 2 分,轻微活动(如排便,说话,进食,翻身等)发生胸痛者 1 分。(3)疼痛剧烈或伴有紫绀气促者 3 分,中等程度者 2 分,疼痛较轻但仍明显者 1 分。(4)胸痛发生对伴心率提高 20 次/min 及以上者 2 分,或收缩压上升 20mmHg 及以上者 2 分;胸痛伴心率提高 10~19 次/分者 1 分,或收缩压上升 10~19mmHg 者 1 分。四项合计总分达 10 分为最高分,病情最重。

此外常规进行心电监护等,并于第 2 天及第 21 天两组均测定其全血比粘度、血浆比粘度与纤维蛋白原。数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验。

结果 (1)两组病例在年龄、首次发生 PIA 位于急性心肌梗死发病的天数、首发 PIA 时的积分 3 项均无明显差异,但在住院第 21 天 PIA 积分治疗组为 2.3 ± 0.8 ,对照组 4.2 ± 1.7 ,两组比较差异显著($P < 0.01$)。(2)两组患者在住院第 2 天测定全血比粘度、血浆比粘度与纤维蛋白原 3 项均无明显差异;在住院第 21 天治疗组全血比粘度(比)为 4.72 ± 1.2 ,血浆比粘度为 1.33 ± 0.53 ,纤维蛋白原为 $245 \pm 85\text{mg}\%$;对照组全血比粘度 5.45 ± 0.8 ,血浆比粘度 1.68 ± 0.72 ,纤维蛋白原 $285 \pm 102\text{mg}\%$ 。3 项两组分别比较均有显著性差异($P < 0.05$)。

讨论 已故名老中医蒲辅周认为冠心病属虚者

多,实者少,提出补虚泻实,益气和血,顺气化痰,主张避免使用破气破血之方耗损元气。心肌梗死属“胸痹”范畴,是内脏受损重症,尤应注意不能攻伐太甚。泽兰丹参饮采用泽兰、丹参破瘀活血,赤芍、当归能除血痹,王不留行兼理气滞,而元参、麦冬、枣仁、生地有养阴生血扶正之功,急性心肌梗死患者常有虚热烦躁,故而适宜;炒山甲能用于虚人血瘀,有通脉络之效能而不损正气。该方在缓解急性心肌梗死胸痛症状方面确有良效,能减少 PIA 的发生或使胸痛减轻。治疗组中有 1 例在入院次日出现严重 PIA,全身紫绀、大汗、神志不清,呈阵发性扭转痉挛状态,在使用盐酸吗啡静脉推注之后伴服中药,结果 1 周内 PIA 消失,病情逐渐稳定,1 个月后顺利出院。血液流变学 3 项主要指标比较,虽能提示治疗组情况优于对照组,但仅能说明中药有抗凝抗血栓的作用,能降低血液粘滞度,而无法反映中药方剂的其他作用。这种有益作用是全身性的,多系统的,包括对中枢神经系统的镇静作用及对植物神经系统的调节作用等。

PIA 是急性心肌梗死常见并发症之一,其严重程度的判定非常不易,冠状动脉受累与心肌坏死的程度与 PIA 的临床表现往往并不平行。本研究在 killip 分级法的基础上加上一些试拟标准,也只是一种初步设定,不能替代常用的有创检查如冠脉造影等,这种评分法有待今后改进。目前已有学者认为 PIA 的发生与冠脉内血栓形成有关,主张予抗凝疗法,如在今后能结合中药方剂治疗,效果可能更好。

(收稿:1996-09-03 修回:1996-11-29)

低能量氦-氖激光血管内照射 治疗心绞痛 90 例

贵州省六盘水市医院(贵州 553001)

韦颖福 张 磊 时惠荣

我们应用低能量氦-氖(He-Ne)激光血管内照射血液疗法(ILIB)对 90 例冠心病心绞痛患者进行治疗,获满意效果,现报告如下。

临床资料 1993 年 10 月~1996 年 9 月在我院住院的冠心病心绞痛患者 90 例,其中男 59 例,女 31 例,年龄 40~83 岁。所有病例均符合全国中西医结合防治冠心病、心绞痛、心律失常研究座谈会(1979 年 9 月,上海)修订的冠心病诊断参考标准(心脑血管疾病研究,第 1 版,上海:上海科学技术出版社,1988:311-318)。其中劳力性心绞痛 57 例,按上述诊断标准中心绞痛症状分级,Ⅰ级 4 例,Ⅱ级 19 例,Ⅲ级 28 例,