

脉冲刺激内关治疗冠心病胸闷痛 36 例患者心电图即时疗效

上海市浦东新区人民医院中医科(上海 201200)

段晏明

1993~1995 年,笔者用微电脉冲刺激内关穴治疗冠心病胸闷痛伴心电图(ECG)有心肌缺血表现的患者 36 例,获效佳。

临床资料

全部病例按 1980 年全国第一届内科学会心血管专业组修订的冠心病诊断标准选择,除外伴传导阻滞、房颤及病窦者;全部患者的即刻 ECG 均有 ST 段及 T 波异常。按入院次序(2:1)随机分为两组。治疗组 36 例,男 8 例,女 28 例;年龄 43~79 岁,平均 63 岁;病程 1~20 年,平均 7 年;有陈旧性心肌梗塞史 3 例;对照组 15 例,男 5 例,女 10 例;年龄 45~76 岁,平均 61 岁;病程 1~18 年,平均 5 年。

治疗方法

1 治疗仪器 一种外观大小如烟盒的低频微电点穴仪(系笔者与西医、电子工程师合作研制,曾获 1991 年度上海市优秀发明三等奖),频率为 18~24Hz,电流强度 10~15mA,电压 3V,通断比 1:1.5。

2 刺激部位 左腕内关及外关穴,两电极分别固定,逐步加大电流,以患者感到手指有麻跳感,但能耐受为度,每次 20~30min;对照组同样以电极分别固定于左腕内、外关穴,但不予通电。

3 观察方法 患者治疗前及治疗后即刻作常规 ECG 9~12 个导联,测血压并记录患者胸闷变化情况。

结果

1 疗效标准 (1)症状疗效标准:显效:胸闷痛消失;有效:胸闷痛减轻一半;无效:胸闷痛无明显减轻。(2)ECG 疗效标准:显效:ECG 各导联 ST 段及 T 波恢复正常,心律恢复为正常窦性心律;有效:ECG 至少有一个导联的 ST 段或 T 波复位,或至少 2 个导联的 ST 及 T 波异常有改善,或过速心率减慢 10 次以上,或早搏减少一半;无效:ECG 无改善。

2 疗效 (1)症状疗效:治疗组显效 20 例,有效 11 例,无效 5 例,总有效率 86.1%;对照组显效 2 例,有效 3 例,无效 10 例,总有效率 33.3%。(2)ECG 疗效:治疗组显效 3 例,有效 19 例,无效 14 例,总有效率为 61.1%;对照组中显效 0 例,有效 1 例,无效 14 例,总有效率为 6.7%,经统计学 t 检验,治疗组疗效优于对照组($P<0.01$)。ST 段压低 ≥ 0.05 mV 的导联个数总计(治疗前/治疗后):治疗组(36 例)为 80 个/52 个,

对照组(15 例)为 31 个/30 个;T 波倒置的导联个数(治疗前/治疗后)治疗组为 90 个/72 个,对照组为 40 个/40 个。(3)血压变化:治疗组在治疗 30min 前的平均血压为 150/82mmHg,治疗后为 145/80mmHg;对照组分别为 148/85mmHg 与 146/84mmHg,两组的血压在治疗 30min 前后无明显变化。

体会

内关穴属手厥阴心包经,其经气通心脉,针刺内关穴对缓解胸闷痛有一定疗效,但针刺操作要求一定的捻转手法,非针灸医生要经过训练才能掌握,不易推广。在内关穴和心脏的关联已被临床和实验证实的情况下,是否只有针刺才起作用呢?本疗法对 36 例冠心病胸闷痛患者 ECG 的有效率与有关针刺疗效报道相近,由此认为,用不刺破皮肤的微电脉冲刺激内关穴也能有针刺的相似疗效,利用电子技术,避免刺破皮肤发挥穴位作用是可行的。

(收稿:1997-04-20 修回:1997-09-08)

自拟益气平呃汤治疗脑血管病 引起的呃逆 18 例

山西省屯留县人民医院(山西 046100) 王俊芳

自 1991 年以来,笔者用自拟益气平呃汤治疗脑血管病合并呃逆 18 例,疗效满意,现介绍如下。

临床资料

本组 18 例均系住院患者,因多在呃逆症出现之前就因程度不同的偏瘫、失语、意识障碍等症就诊入院,入院后经颅脑 CT 检查均确诊为脑梗塞或脑出血。其中男性 15 例,女性 3 例;年龄 53~76 岁;脑血管病的病程 3~5 周,呃逆症往往于脑血管病后 7~14 天出现,平均 10 天;伴意识模糊者 5 例,神志清楚者 13 例;合并尿潴留者 8 例,大便数日不行者 10 例,伴严重的呕吐乃至吐出血性痰涎者 5 例,持续不断的呃逆导致不能进食、不能入眠者 10 例。

治疗方法

采用中药益气平呃汤治疗,基本方:人参 12g 公丁香 10g 沉香 6g 旋覆花 10g 川贝母 12g 桔梗 20g 枳壳 10g 柿蒂 7 枚 芍药 30g 甘草 10g。脾肾阳虚者加附子 6g 干姜 6g 豆蔻 10g 白术 10g;胃阴虚有热者加生地 12g 橘皮 10g 竹茹 6g 麦冬 12g;痰涎壅盛者加制半夏 10g 胆南星 6g 石菖蒲 10g 枳实 10g;肝阳上亢者加钩藤 15g 石决明 18g 夏枯草 30g 牡蛎 18g;呕吐血性痰涎者加生地 12g

丹皮 10g 白及 15g 白茅根 12g; 合并尿潴留者加五苓散; 大便数日不行者先给肥皂水灌肠后, 再重用枳实 30g, 加川牛膝 15g 当归 10g 肉苁蓉 24g。每日 1 剂, 水煎分 3 次服。对呕吐严重者可先取少许生姜嚼烂开水送服后再服药, 或者兑生姜汁于熬好的药液内同服。此外, 在治疗呃逆症的同时, 针对脑血管病给一般常规西医对症治疗。

结 果

本组 18 例全部治愈。其中服 2 剂治愈 12 例, 服 3 剂治愈 5 例, 服 5 剂治愈 1 例, 所有病例治愈后均无复发, 直到脑血管病临床治愈出院后 3 个月随访也无一例复发。

体 会

脑血管病后合并呃逆症, 往往多见于一些体质很弱, 年龄较大, 或者脑血管病病情严重的元气虚衰之体, 其特点为: 呃声短促、低沉、连续不断、气不接续, 现代医学认为本症是由于中枢内脏神经调节功能失常, 迷走神经兴奋而引起膈肌痉挛所致。中医学认为: 由于气机紊乱, 胃失和降, 胃中虚气上逆动膈而成, 或属脾胃阳虚, 或属气阴两虚。方中人参温补脾肾, 扶持元气以固本; 丁香、沉香、旋覆花温降调中, 下气平呃止呕而治标; 助川贝母以化痰开结; 枳实理气宽胸、滑肠通便; 更伍枳壳以行气消滞而通腑; 柿蒂苦涩, 专治呃逆; 芍药、甘草缓急止痉。诸药合用肯中病机, 使元气得复, 胃气得降, 腑气得通, 气机升降有序, 呃逆自平。故用于临床屡屡收效。

(收稿: 1997-04-28 修回: 1997-09-10)

冠心膏治疗冠心病 45 例

山东省肥城矿务局卫生处(山东 271608)

林平波 田国忠

1996 年 8 月~1997 年 1 月, 我们用冠心膏治疗冠心病 45 例, 取得了较好的疗效, 现报告如下。

临床资料

按 1979 年 9 月上海全国中西医结合防治冠心病、心绞痛、心律失常研究座谈会所修订的冠心病的诊断标准及疗效标准, 选择符合冠心病稳定劳累型心绞痛者 77 例住院患者, 按 3:2 比例随机分为两组。治疗组 45 例, 男 24 例, 女 21 例; 年龄 40~78 岁, 平均 63.2 岁; 病程 3 个月~20 年, 平均 8.6 年; 合并高血压者 28 例, 高血糖者 15 例; 心绞痛属轻度者 22 例, 中度 20 例, 重度 3 例。对照组 32 例, 男 21 例, 女 11 例; 年龄

40~78 岁, 平均 62.5 岁; 病程 3 个月~20 年, 平均 8.5 年; 合并高血压者 15 例, 高血糖者 7 例; 心绞痛属轻度者 10 例, 中度者 9 例, 重度者 2 例。两组临床资料具有可比性($P>0.05$)。

治疗方法

治疗组采用冠心膏(由党参 200g 红花 90g 肉苁蓉 120g 茯苓 120g 黄芪 150g 鹿角片 150g 杜仲 100g 枳实 120g 紫河车 100g 山药 100g 丹参 120g 五味子 20g 红枣 70 枚 当归 120g 仙灵脾 30g 枸杞子 150g 炙甘草 50g 合欢皮 30g 黄柏 100g 赤芍 100g 白芍 100g 冬虫夏草 60g 组成, 上药浓煎 3 次, 浓缩至 850ml, 浓缩后用真阿胶 90g, 炼蜜 250g, 冰糖 250g 收膏。收膏后加入人参粉 50g, 三七粉 30g, 最后配制的冠心膏量为 1500g 左右)每次服 25g, 1 天 3 次, 20 天为 1 个疗程, 服药 20 天后作 1 次心电图。对照组常规量应用心痛定、潘生丁。两组疗程均为 6 周, 治疗期间, 两组均不用其它扩冠药物, 若在两周后病情加重, 改用其他治疗方法, 并视为无效或加重病例。统计学处理: 采用 t 检验和 χ^2 检验。

结 果

1 临床疗效 治疗组 45 例, 显效 25 例(55.6%), 有效 13 例(28.9%), 无效 6 例, 加重 1 例, 总有效率为 84.4%; 对照组 32 例, 显效 9 例(28.1%), 有效 11 例(34.4%), 无效 10 例, 加重 2 例, 总有效率为 62.5%, 两组显效率和总有效率比较有显著性差异($P<0.05$)。

2 心电图疗效 治疗组 45 例, 显效 30 例(66.7%), 有效 10 例(22.2%), 无效 4 例, 加重 1 例, 总有效率为 88.9%; 对照组 32 例, 显效 9 例(28.1%), 有效 13 例(40.6%), 无效 8 例, 加重 2 例, 总有效率为 68.8%, 两组显效率和总有效率比较有显著性差异($P<0.05$)。

治疗期间治疗组患者未发现副作用, 对肝肾无不良影响。

体 会

中医学认为, 冠心病的本质是本虚标实。冠心膏是标本兼治, 具有益气、活血化瘀, 化痰软坚, 补肾助阳之功力。方中益气药: 党参、人参、黄芪、紫河车为君药; 红花、丹参、赤芍为活血化瘀; 肉苁蓉、茯苓、杜仲补肾; 五味子、三七粉软坚散结; 阿胶、黄柏、白芍治心肾阴虚。全方合用, 可使心气渐足, 心阴得充, 瘀祛络通, 气血流畅, 心悸、胸闷、乏力诸症自除。

(收稿: 1997-04-04 修回: 1997-09-05)