

· 基层园地 ·

大力救心丹加减治疗冠心病
心绞痛 82 例

山东省烟台市中医院(山东 264002)

王皓光 姜 凤

1994 年 12 月~1996 年 6 月,我们采用本院自制的中成药大力救心丹加减辨证治疗冠心病心绞痛 82 例,并与麝香保心丸治疗的 40 例对照观察,疗效满意,现报告如下。

临床资料 (1)病例选择标准:按照文献《最新国内外疾病诊疗标准》(陈贵廷,薛赛琴,北京:学苑出版社,1991:208,215)明确西医诊断,并进行中医辨证。所选病例除符合以上诊断及辨证标准外,心绞痛发作每周 2 次以上。凡合并高血压(超过 24/15kPa)、重度心肺功能不全、重度心律失常及其他心脏病、重度神经官能症、更年期综合征者不列为观察对象。(2)一般情况:122 例均系本院心血管内科住院和门诊患者,随机分为治疗组和对照组。治疗组 82 例,男 31 例,女 51 例;年龄 40~82 岁,平均 58 岁;病程 3 个月~26 年,平均 6 年 5 个月;单纯自发性心绞痛 52 例,混合性心绞痛 30 例;气滞血瘀型 21 例,痰浊内阻型 28 例,阴寒凝滞型 20 例,气阴两虚型 13 例。对照组 40 例,男 16 例,女 24 例;年龄 45~75 岁,平均 56 岁;病程 6 个月~22 年,平均 5 年 10 个月;单纯自发性心绞痛 28 例,混合性心绞痛 12 例;气滞血瘀型 11 例,痰浊内阻型 10 例,阴寒凝滞型 14 例,气阴两虚型 5 例。两组患者的一般情况相似,具有可比性。

治疗方法 治疗组:服用本院自制的中成药大力救心丹,基本方由人参 100g 三七 100g 水蛭 100g 廬虫 100g 羌活 100g 组成。气滞血瘀型用大力救心丹 I 号(基本方加乌药 100g,生蒲黄 100g,香附 100g)。痰浊内阻型用大力救心丹 II 号(基本方加石菖蒲 100g,郁金 100g,全瓜蒌 100g)。阴寒凝滞型用大力救心丹 III 号(基本方加藁本 80g,细辛 20g,威灵仙 100g)。气阴两虚型用大力救心丹 IV 号(基本方加生地 100g,制何首乌 50g,泽泻 50g)。各型药物均制成水丸,由本院制剂室生产。各型患者均每次服 6g,每日 3 次。对照组:服用麝香保心丸(含麝香、苏合香、冰片、人参、蟾酥、牛黄,每丸 22.5mg,由上海中药厂生产,批号 941011),每次 2 丸,每日 3 次。两组疗程均为 6 周。治疗期间停用其他抗心绞痛药物,心绞痛发作时可舌下含化硝酸甘油或硝苯地平。每周复查 1 次心绞痛发作程度、频率、持续时间,硝酸甘油用量,心电图变化,证候的改变。

结 果

1 疗效标准 心绞痛疗效标准及心电图疗效标准均按照 1979 年 9 月“中西医结合防治冠心病心绞痛,心律失常研究座谈会”修订的冠心病心绞痛疗效判断标准,分显效、有效、无效、加重。

2 结果

(1)心绞痛疗效:治疗组 4 种证型患者服药 1 周后显效 16

例;系统治疗 6 周后显效 28 例(34.15%),有效 50 例(60.98%),无效 3 例,加重 1 例,总有效率 95.12%。对照组用药 1 周后显效 6 例;系统治疗 6 周后显效 11 例(27.5%),有效 18 例(45.0%),无效 7 例,加重 4 例,总有效率 72.5%。两组总有效率比较,有显著性差异($P<0.01$)。随访 3 个月,治疗组、对照组复发分别为 5 例(6.41%)和 6 例(20.69%),经统计学处理有显著性差异($P<0.05$)。

(2)心电图疗效:治疗组显效 24 例(29.27%),有效 37 例(45.12%),无效 21 例,总有效率 74.39%。对照组显效 7 例(17.5%),有效 13 例(32.5%),无效 16 例,恶化 4 例,总有效率 50%,两组总有效率比较有显著性差异($P<0.01$)。

讨 论 基于中医辨证施治的原则,采用了补益心气的人参使气旺血行,络脉通,纠正心肌缺氧代谢,改善血流动力学;活血解瘀通络的水蛭、三七、廬虫使心气布而瘀滞化,经脉通而血运复,扩张毛细血管,解除小动脉痉挛,增加冠脉血流量;辛温通阳的羌活温经通脉止痛,改善血液循环。诸药合用,共奏益气通脉,活血止痛之效。气滞血瘀型加乌药、生蒲黄、香附行气活血;痰浊内阻型加郁金、石菖蒲、全瓜蒌宽胸化痰散结;阴寒凝滞型加细辛、藁本、威灵仙温通心阳,散寒止痛;气阴两虚型加生地、制何首乌养心阴,复脉止痛,进而达到了对症治疗,药到病除的效果。

(收稿:1998-09-28 修回:1999-04-05)

逍遥散为主方治疗室性早搏 32 例

杭州市中医院(浙江 310007)

祝光礼 钱宝庆 李玲英 翁晓清

胡弘煜 杨慧芬 毛立华

各种病因引起的室性早搏(VPB)是临床常见病症。我们于 1996 年 7 月~1997 年 12 月应用逍遥散为主方治疗 VPB,临床取得一定疗效,且无明显副反应。现总结如下。

临床资料 62 例均系心内科住院及专科门诊患者。随机分为治疗组 32 例,对照组 30 例。治疗组中男 21 例,女 11 例,年龄 18~52 岁,平均 41 岁;其中属 Bigger 氏分类良性室性心律失常 18 例,可能恶性 14 例,属 Lown 氏分级 II 级 25 例,III 级 4 例,IV 级 3 例,病程 3 个月~5 年,平均 1.2 年;中医辨证分型属肝气郁滞型 14 例,心虚胆怯型 12 例,心血不足型 6 例。对照组男 18 例,女 12 例,年龄 24~55 岁,平均 43 岁;其中 Bigger 氏分类良性室性心律失常 16 例,可能恶性 14 例,属 Lown 氏分级 II 级 23 例,III 级 7 例,病程 2 个月~3.5 年,平均 1.4 年;属肝气郁滞型 15 例,心虚胆怯型 12 例,心血不足型 3 例。

治疗方法 治疗组:治则:疏肝解郁、镇静安神。方药:当归 10g 杭白芍 12g 柴胡 10g 丹皮 10g 朱茯苓 12g 炙甘草 10g 龙齿 15g 灵磁石 15g。上述药物制成养心 I 号合剂(本院自制,批号 960704),两剂合 250ml 瓶装,每日 2 次,每次 60ml,连服 2 个月。治疗期间停用其他中西药物。对照组:心律平片(江苏丹阳制药厂,批号 9606191)150mg,每 8h 1 次。起效后减量至 50~100mg,每 8~12h 1 次维持,共 2 个月。两组治

疗前后均记录症状,检查动态心电图。有效者停药药物 2 个月后随访并再查动态心电图,以观察疗效维持情况。

结果 (1)疗效判断标准:治愈:症状消失,VPB 减少 90% 以上;好转:症状减轻,VPB 减少 50% 以上;无效:症状无变化,VPB 减少未达 50%。(2)疗效维持标准:停药后随访 2 个月。维持疗效:无明显症状,VPB 未明显增多;复发:症状加重,VPB 超过获效后总数 1 倍以上;恶化:症状显著加重,VPB 超过治疗前总数。(3)结果:治疗组治愈 15 例,好转 10 例,无效 7 例,总有效率 78.1%;疗效维持情况:维持疗效 15 例,复发 8 例,恶化 2 例,总复发率 40%。对照组治愈 13 例,好转 7 例,无效 10 例,总有效率 66.7%;疗效维持情况:维持疗效 6 例,复发 10 例,恶化 4 例,总复发率 70%。两组总有效率比较无显著性差异($P>0.05$),两组总复发率比较有显著性差异($P<0.05$)。(4)副反应:治疗组未见明显反应。对照组 2 例出现一过性头晕,3 例出现心动过缓,减量后症状改善。

讨论 我们在临诊过程中发现,半数 VPB 患者按中医辨证分型属肝气郁滞型,故我们舍弃从心而治之常规方法,着眼于治肝,选用逍遥散为主方,合用龙齿、磁石等组成养心 I 号合剂。方中柴胡疏肝解郁,当归、白芍养血和血,朱茯苓健脾安神,丹皮清肝,炙甘草、龙齿、灵磁石宁心镇静,全方共起疏肝解郁、镇静安神之功效。观察表明,本合剂控制 VPB 的疗效与心律平相似,而停药 2 个月后维持疗效较心律平佳,说明该药能达到治病求本的目的。

(收稿:1998-05-25 修回:1998-10-21)

皮肤康洗液治疗急性和亚急性湿疹 30 例

中国医学科学院 中国协和医科大学

北京协和医院(北京 100730)

俞宝田 美国调 晋红中

我科于 1997 年 5~8 月使用皮肤康洗液治疗急性和亚急性湿疹 30 例,并与外用肤轻松霜剂 25 例(对照组)比较,报告如下。

临床资料 患者来源:本院皮肤科门诊发病 30 天以内确诊为急性或亚急性湿疹患者,年龄 >16 岁,性别不限。随机分为两组,治疗组 30 例,男 9 例,女 21 例,年龄 16~74 岁,平均 (40.5 ± 17.7) 岁。皮损部位:四肢 18 例、躯干 9 例、手足 3 例、面颈 6 例,其中 6 例有 2 个部位。皮损范围:局部 13 例、较多 11 例、泛发 6 例。急性湿疹 3 例,亚急性湿疹 27 例;对照组 25 例,男 12 例,女 13 例,年龄 16~70 岁,平均 (40.5 ± 16.6) 岁。皮损部位:四肢 15 例、躯干 8 例、手足 3 例、面颈 1 例,其中 2 例有 2 个部位。皮损范围:局部 15 例、较多 8 例、泛发 2 例。急性湿疹 1 例,亚急性湿疹 24 例。

排除标准 传染性湿疹样皮炎、静脉曲张性湿疹、自身过敏性湿疹、病程 30 天以上慢性湿疹。合并心、肝、肾疾病、糖尿病、精神病患者、妊娠和哺乳妇女及观察期合用其他内外治疗者。

治疗方法 治疗组:皮肤康洗液(北京华洋奎龙药业公司生

产,主要成分为金银花、龙胆草、蛇床子、土茯苓等,批号 960828)50ml 作 1:20 稀释,急性湿疹用 6 层纱布冷湿敷 20min,亚急性湿疹用稀释液外搽,均每日 2 次。对照组:天津药业公司生产的双燕牌醋酸肤轻松霜剂外搽,每日 2 次。两组第 3 天和第 7 天随诊,治疗 7 天总结疗效。治疗前后分别按红斑、丘疹、丘疱疹、水疱、渗液、糜烂和瘙痒的严重度记分。重度 3 分,中度 2 分,轻度 1 分。以治疗前后症状总分减少百分比评定疗效。

结果 疗效标准:痊愈为皮损全部消失,无瘙痒感,总积分为零;显效为皮损减少 60% 以上,瘙痒明显减轻,总积分 ≥ 0.6 ;有效为皮损减少 20% 以上,瘙痒减轻, $0.2\leq$ 总积分 <0.6 ;无效为皮损和瘙痒均无明显变化或加重。痊愈加显效为有效率。两组疗效作卡方检验。疗前和疗后积分作 t 检验。结果:治疗组痊愈 5 例(16.7%),显效 18 例(60.0%),有效 5 例(16.7%),无效 2 例(6.6%)。对照组痊愈 4 例(16.0%),显效 14 例(56.0%),有效 5 例(20.0%),无效 2 例(8.0%)。治疗组痊愈率 76.7%(23/30 例),对照组为 72.0%(18/25 例)。两组比较无显著性差异($\chi^2=0.1582, P>0.05$)。

治疗组疗前平均积分为 (7.97 ± 2.15) 分,疗后为 (2.83 ± 2.92) 分,对照组疗前为 (6.76 ± 1.69) 分,疗后为 (1.92 ± 1.41) 分,两组治疗前后比较无显著性差异($P>0.05$)。两组均无烧灼、刺激和过敏反应。

讨论 皮肤康洗液为中草药制剂,主要成分为金银花、龙胆草、蛇床子、土茯苓等,具有清热解毒、凉血祛湿、杀虫止痒,抗炎、抑菌和抗过敏作用,经临床观察治疗急性和亚急性湿疹愈显率为 76.7%,且无皮肤刺激和过敏反应,为中药制剂治疗急性和亚急性湿疹开辟了新途径。

(收稿:1999-01-26 修回:1999-03-24)

癣快好药液治疗体股癣 108 例

成都市第八人民医院(成都 610017) 宁蔚夏

四川省中西医结合学会 李成林

温江县中医医院 潘琪龙

癣是临床常见皮肤病,多具传染性,病程缠绵,不易根治。1994 年 1 月~1995 年 11 月,我们自拟癣快好药液治疗体癣、股癣 108 例,并与克霉唑软膏所治 56 例对比,效果满意,报告如下。

临床资料 诊断标准:参照《中医病证诊断疗效标准》(国家中医药管理局,南京:南京大学出版社,1994:142)结合临床拟定:皮损为圆形或不整形,边缘有炎性丘疹,逐渐向外扩展,亦可呈同形环或多环形,相邻皮损亦可相互融合呈花状,表面附有细碎鳞屑,常有中心自愈倾向,瘙痒明显,真菌镜检阳性。发生在躯干、四肢为体癣;发生在腹股沟、臀部、会阴部为股癣。皮损范围 0.5~1cm,数目 <2 处为轻度;皮损范围 1~4cm,数目 4~5 处为中度;皮损范围 >5 cm 以上,增厚、苔藓样变为重度。凡符合上述诊断标准者为纳入对象,不符合这一标准如玫瑰糠疹、神经性皮炎、湿疹或伴有严重感染、变态反应者,予以排除。