

新月异的变化,中西医结合工作在国内、在国际上得到重视,从妇产科来说,欧美国家的医学学术权威对我们的工作给予很好的评价、鼓励及合理的建议,认为这是世界上第三门医学,她在两门医学中前进,但走的更快。

### 参 考 文 献

1. 陈可冀主编. 迈向 21 世纪的中西医结合. 北京: 中国医药科技出版社, 1992: 259—261.
2. 俞 瑾, 杨秋英, 邴圣民, 等. 补肾化痰治疗多囊卵巢综合征中对下丘脑—垂体—卵巢功能的调节. 中西医结合杂志 1986; 6(4): 218—220.
3. 俞 瑾, 郑怀美, 陈伯英, 等. 电针促排卵和  $\beta$ -EPIS、手部皮肤温度变化的研究. 针刺研究 1986; 2: 86—90.
4. 俞 瑾, 郑怀美, 邴圣民. 电针促排卵和血 FSH、LH 水平及滤泡生长的观察. 中西医结合杂志 1989; 9(4): 199—201.
5. 周丽蓉, 俞 瑾. 补肾阴药治疗高胰岛素高雄激素无排卵症的临床观察. 中国中西医结合杂志 1996; 16(9): 515—518.
6. 侯景文, 俞 瑾. 肥胖、瘦素与多囊卵巢综合征. 生殖医学 1999; 8(3): 135—138.
7. 张月萍, 俞 瑾, 归绥琪. 雄激素致不孕大鼠发病机制及滋肾阴药对其促排卵的作用. 中华内分泌代谢杂志 1994; 10(2): 98—100.

8. 孙 斐, 俞 瑾. 中药“天癸方”对雄激素致不孕大鼠血 leptin 及垂体促性腺激素的影响. 中国中西医结合杂志 1999; 19(6): 352—354.
9. 孙 斐, 俞 瑾, 宣翠娣, 等. 雄激素致不孕大鼠肥胖—无排卵机制及滋肾阴药减肥和促排卵作用. 中华内分泌代谢杂志 1999; 15(5): 255—228.
10. 曹玲仙, 俞 瑾. 更年期治疗更年期综合征的临床研究. 上海中医药杂志 1997; 2: 33—35.
11. 步世忠, 俞 瑾, 孙 梅, 等. 中药对老年雌性动物 ERmRNA 的上调作用. 中国中西医结合杂志 1998; 18(9): 121—124.
12. 步世忠, 孙 梅, 俞 瑾, 等. 雌二醇对老年雄性大鼠下丘脑雌激素受体表达和  $\beta$ -内啡肽的影响. 中国神经科学杂志 1998; 16: 81—82.
13. 步世忠, 俞 瑾, 孙 梅, 等. 更年期上调老年雌性大鼠下丘脑雌激素受体 mRNA 表达对 P 物质和  $\beta$ -内啡肽的影响. 中国中西医结合杂志 1998; 18(1): 28—31.
14. 步世忠, 孙 梅, 俞 瑾, 等. 更年期对老年雌性大鼠下丘脑、垂体和卵巢 ER 和 ERmRNA 的影响. 中国中西医结合杂志 1998; 18(6): 182—184.
15. 王文君, 俞 瑾, 李大金, 等. 老化过程中雌性大鼠脾细胞 ER、TNF、IL-2 的变化. 中华内分泌代谢杂志 1999; 15(4): 161—164.

(收稿: 1999-11-24 修回: 2000-02-28)

## 心衰合剂治疗慢性充血性心力衰竭的临床观察

舒 娟<sup>1</sup> 祝家庆<sup>1</sup> 杜晓阳<sup>2</sup>

慢性充血性心力衰竭是各种心脏病的共同结局, 目前主要用洋地黄类、扩血管药物和利尿剂等治疗, 但毒副作用较大, 因此积极开发高效而副作用小的药物是目前医学领域的重要课题, 心衰合剂是西安医科大学依据中医基础理论结合长期临床实践研制的治疗心衰中药制剂, 经临床观察取得了满意疗效, 现报告如下。

**临床资料** 84 例患者均为 1996 年 2 月~1998 年 12 月在我院住院的扩张型、缺血性心肌病患者, 男性 48 例, 女性 36 例; 年龄 32~68 岁, 平均  $(46 \pm 8)$  岁; 病程 1~7 年, 平均 3 年。心衰诊断依据《内科学》(陈灏珠主编, 第 4 版, 北京: 人民卫生出版社, 1996: 136), 心脏功能判断参照美国纽约心脏病协会 (AHA) 1994 年修订标准。其中 II 级 2 例, III 级 54 例, IV 级 28 例, 对洋地黄有禁忌或洋地黄过量者, 均停用洋地黄 4~5 天, 排除由于肝、肾等重要脏器功能衰竭导致心力衰竭者及合并肝、肾和造血系统严重原发性疾病、精神病者。

**治疗方法** 全部病例均在住院后或停用洋地黄等强心剂及扩血管剂 4 天以后, 严格按照 I 期临床试验计划进行, 采用

《中药新药临床研究指导原则》(中华人民共和国卫生部颁布, 第一辑, 1993: 59)。每次服用心衰合剂(由西安医科大学康得公司生产, 每支 20ml, 每毫升含人参 0.08g, 黄芪 0.6g, 桂枝 0.03g, 地黄 0.05g 等) 40ml, 每日 3 次, 重度心衰患者可合并用扩血管药物, 2 周为 1 个疗程, 然后作治疗前后自身对照, 详细记录治疗前后的症状、体征及实验室指标, 并严密观察用药后的不良反应。

**结 果** (1) 疗效标准: 显效: 心功能进步 1 级以上, 而未达到 I 级, 症状、体征及各项检查明显改善; 有效: 心功能进步 1 级, 症状、体征及各项检查有所改善; 无效: 心功能无明显变化或加重或死亡。(2) 临床疗效: 84 例患者中, 显效 13 例, 有效 48 例, 无效 23 例, 总有效率为 72.62%, 所有患者服药前后心率及血压无明显变化。(3) 不良反应: 恶心 2 例, 口干 2 例, 便秘 1 例, 稀便 2 例, 对肝、肾功能无明显影响。

**讨 论** 心衰合剂是西安医科大学新近研制和开发的治疗心衰的纯中药制剂, 是由人参、黄芪、地黄、桂枝等 9 味中药组成, 方中人参具有大补元气, 生津养胃等功效, 地黄为佐滋润心阴, 益心活血, 黄芪有补气强心的振心阳之功效, 桂枝为使引导诸药力达心肌, 达到改善心功能的目的。

(收稿: 2000-01-08 修回: 2000-02-08)

1. 西安医科大学第一临床医学院心内科(西安 710061); 2. 西安医科大学地方性大骨节病研究所