

- 1986;6(10):598.
2. 中国中西医结合研究会. 血瘀证诊断标准. 中西医结合杂志 1987;7(3):129.
3. Chen H, Felscher C, Schafer RF, et al. Effects of norepinephrine and neuropeptide Y on rat mesenteric microvessel contraction. *Naunyn-Schmiedeberg's Arch Pharmacol* 1996;353(3):314-315.
4. 余振球, 马长生, 赵连友, 等主编. 实用高血压学. 北京: 科学出版社, 1996: 115-119.

5. 朝启德. 神经肽 Y 对心血管的作用. 生理科学进展 1987;18(2):169-171.
6. 刘健康, 邓滴平. 神经肽 Y 和血管活性肠肽对内皮源性血管收缩和舒张功能的调节作用. 中国动脉硬化杂志 1998;6(1):42-43.
7. 林斌, 邱国壁, 魏洪, 等. 易卒中型肾血管性高血压大鼠神经肽 Y 能神经元系统的研究. 解剖学杂志 1997;20(4):328-330.

(收稿: 2000-02-21 修回: 2000-05-30)

针箭颗粒治疗高血压病 56 例*

陈晓虎¹ 蒋卫民¹ 焦广明²

1995 年 5 月~1997 年 5 月, 我们观察了针箭颗粒的降压作用及对血脂代谢的影响, 报告如下。

临床资料 选择高血压病(EH) I、II 期患者 78 例, 按 2:1 随机分为两组, 治疗组 56 例, 住院 25 例, 门诊 31 例; 男 35 例, 女 21 例; 年龄 33~69 岁, 平均(52.1±10.2) 岁; 病程 2~11 年, 平均(7.4±3.1) 年; 高血压 I 期 20 例, II 期 36 例; 肝火亢盛型 14 例, 阴虚阳亢型 27 例, 阴阳两虚型 7 例, 痰湿壅盛型 8 例。对照组 22 例, 住院 8 例, 门诊 14 例; 男 14 例, 女 8 例; 年龄 40~67 岁, 平均(56.4±12.5) 岁; 病程 4~10 年, 平均(6.2±2.5) 年; 高血压 I 期 7 例, II 期 15 例; 肝火亢盛型 5 例, 阴虚阳亢型 11 例, 阴阳两虚型 3 例, 痰湿壅盛型 3 例。所有病例均经临床及实验室检查排除继发性高血压、糖尿病及合并急性心脑血管病等。中医辨证分型标准参照《中药新药临床研究指导原则》。两组资料经统计学处理差异无显著性, 具有可比性。

治疗方法 治疗组予针箭颗粒(由鬼针草、鬼箭羽、玄参、山萸肉、防己、泽泻等组成, 每包 5g, 委托江苏省江阴市天江药业有限公司生产) 每次 2 包, 每天 2 次; 对照组予开搏通(上海施贵宝制药有限公司出品, 批号: 95040329) 每次 12.5~25 mg, 每天 2 次。两组疗程均为 8 周, 两组患者观察期内均停用其他任何可能影响血压和血脂的药物。并对两组患者治疗前后血压、胆固醇(TC)、甘油三酯(TG) 和高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)(用酶法) 进行观察。统计学方法采用 *t* 检验、 χ^2 检验等。

结 果

1. 疗效标准 参照卫生部制定的《中药新药临床研究指导原则》标准。显效: 舒张压下降 ≥ 1.33 kPa 并降至正常, 或下降 ≥ 2.67 kPa; 有效: 舒张压下降虽未达到 1.33 kPa, 但降至正常, 或下降 1.33~2.53 kPa; 无效: 未达到有效标准。

2. 两组疗效 治疗组 56 例, 显效 16 例(28.6%), 有效 29 例(51.8%), 无效 11 例(19.6%), 总有效率为 80.4%。对照组 22 例, 显效 8 例(36.4%), 有效 10 例(45.5%), 无效 4 例(18.2%), 总有效率为 81.8%。两组间比较差异无显著性。

3. 两组患者治疗前后血压、心率测定结果 见表 1。两组患者血压治疗后较治疗前明显下降($P < 0.05$), 但两组间比较差异无显著性; 心率两组变化差异无显著性。

表 1 两组患者治疗前后血压、心率测定结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数		血压(kPa)		心率
			收缩压	舒张压	(次/min)
治疗	56	治疗前	22.8±2.5	13.7±1.1	78.3±10.2
		治疗后	18.1±1.3 [*]	10.6±1.2 [*]	77.6±9.8
对照	22	治疗前	22.7±1.9	13.8±1.2	76.4±9.6
		治疗后	17.5±2.1 [*]	11.1±1.4 [*]	82.0±8.2

注: 与本组治疗前比较, * $P < 0.05$

4. 两组患者疗效出现时间(天) 比较 疗效出现时间以降压达到有效水平为准, 治疗组为 6.5±3.2, 对照组为 2.3±0.6, 对照组比治疗组快($P < 0.05$)。

5. 两组患者治疗前后血脂测定结果 见表 2。治疗后 TC 两组较治疗前均显著下降($P < 0.05$); HDL-C 治疗组较治疗前上升($P < 0.05$)。

表 2 两组患者治疗前后血脂测定结果比较 (mmol/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数		TC	TG	HDL-C
治疗	56	治疗前	5.72 ±1.21	1.82 ±0.25	1.13 ±0.14
		治疗后	4.82 ±1.62 *	1.72 ±0.34	1.29 ±0.23 *
对照	22	治疗前	5.68 ±1.30	1.94 ±0.33	1.10 ±0.09
		治疗后	4.96 ±1.53 *	1.88 ±0.53	1.17 ±0.11

注: 与本组治疗前比较, * $P < 0.05$

体 会 针箭颗粒主要由鬼针草、鬼箭羽、玄参、山萸肉、防己、泽泻等组成, 鬼针草始载于《本草拾遗》, “苦、平、无毒”, 鬼箭羽《本经》谓“味苦寒”, 均归“肝经”, 本方以此两味为君, 清肝泻热为主; 配山萸肉、玄参滋养肝肾; 防己、泽泻淡渗利水, 使降泻而不伤正, 滋补而不留邪, 补泻相得, 正契合了高血压病阴虚阳亢的基本病机特点。临床结果表明其有确切的降压效应, 尤其对阴虚阳亢、肝火亢盛两型疗效更佳, 此外本方还显示出一定的调脂作用, 对糖代谢亦有良好影响(将另篇报道), 更体现出本方治疗高血压病“整体调节”、“多靶作用”的优势, 值得进一步研究。

(收稿: 1999-05-06 修回: 2000-07-26)

* 江苏省科委课题(No. BS98067)

1. 江苏省中医院(南京 210029); 2. 江苏省江阴市天江药业有限公司