

- ease. N Engl J Med 1988;318:1657.
2. 阳 晓,朱文锋,胡学军,等.681 例慢性肾衰患者正虚证候分布特点调查分析.中医杂志 1999;40(2):112—114.
 3. Floege J, Johnson RJ, Gordon K, et al. Increased synthesis of extracellular matrix in mesangial proliferative nephritis. Kidney Int. 1991;40:477—488.
 4. Floege J, Aalpers CE, Burns MW, et al. Glomerular cells, extracellular matrix accumulation, and the development of glomerulosclerosis in the remnant kidney model. Lab Invest 1992;66:485—497.
 5. Eng E, Floege J, Young BA, et al. Does extracellular matrix expansion in glomerular disease require mesangial cell proliferation. Kidney Int 1994;45: S45—47.
 6. Prelich G, Tan CK, Kostura M, et al. Functional identity of

- proliferating cell nuclear antigen and a DNA polymerase: An auxiliary protein. Nature 1987;326:517—520.
7. Egdio H. Vasoactive hormones and renal sclerosis. Kidney Int 1996;49:578—597.
 8. 陈佐芳,黄志勇,王以立,等.黄芪和辅酶 Q₁₀对肾衰动物作用的实验研究.江苏医药 1989;15(1):12.
 9. 顾娟红,沈惟堂,李自普,等.黄芪对缺血大鼠心肌钙及脂质过氧化物的影响.上海医科大学学报 1997;24(4):270—271.
 10. Hae Young Chung. 丹参提取物改善肾功能的作用.国外医学中医中药分册 1988;10(3):10—13.
 11. 苑辉卿,薛克亮,任红玉.土茯苓的研究概况.中国中药杂志 1997;22(5):315—317.

(收稿:1999-11-05 修回:2000-06-16)

中西医结合治疗病毒性心肌炎 50 例

王桂平¹ 田艳松²

1997 年 3 月~1999 年 9 月,笔者以中西医结合方法治疗病毒性心肌炎 50 例,并与单纯西医治疗的 35 例进行比较,现报告如下。

临床资料 所有病例均为住院患者。诊断标准参照 1987 年全国心肌炎病专题座谈会提出的成人急性病毒性心肌炎诊断参考标准〔中华内科杂志 1987;26(10):600—601〕。治疗组 50 例,男 27 例,女 23 例;年龄 15~51 岁,平均(33±18)岁;病程 4~8 周,平均(6±2)周;其中乏力 40 例,心悸 25 例,气短 23 例,胸闷、胸痛 20 例;心电图 ST-T 改变 37 例,心律失常 29 例〔其中室性早搏 12 例,结性早搏 2 例,房性早搏 10 例,心房纤颤 4 例,室上性心动过速(简称室上速)3 例〕,I 度房室传导阻滞 16 例,心动过缓 5 例。对照组 35 例,男 18 例,女 17 例;年龄 14~52 岁,平均(33±19)岁;病程 4~10 周,平均(7±3)周;其中乏力 23 例,心悸 12 例,气短 14 例,胸闷、胸痛者 13 例;心电图 ST-T 改变 26 例,心律失常 17 例〔其中室性早搏 9 例,房性早搏 2 例,心房纤颤 4 例,室上速 2 例〕,I 度房室传导阻滞 11 例,心动过缓 5 例。

治疗方法 治疗组用自拟益气解毒汤:生黄芪 30g 太子参 10g 麦冬 10g 五味子 10g 丹参 15g 当归 10g 金银花 10g 板蓝根 15g 黄连 10g 茯苓 15g 炒枣仁 30g 炙甘草 10g。频发早搏加灵磁石 30g,珍珠母 30g,苦参 10g;心动过速加柏子仁 10g,龙骨、牡蛎(先下)各 30g;心动过缓加炙麻黄 6g,炮附片 10g,细辛 3g;咽部红肿疼痛加玄参 10g,山豆根 10g,贯众 15g。每日 1 剂,水煎 400ml,分两次服。两周为 1 个疗程,共治疗 2~5 个疗程;并配合能量合剂:ATP 20mg,辅酶 A 50u,细

胞色素 C 15mg,维生素 B₆ 100mg,维生素 C 2g 加入 5%葡萄糖注射液 250ml 中静脉滴注,每日 1 次,两周为 1 个疗程,共 2~5 个疗程。对照组静脉滴注能量合剂,剂量与疗程同治疗组,并口服病毒灵 0.1g,辅酶 Q 10mg,肌苷 0.2g,每日 3 次,两周为 1 个疗程,共 2~5 个疗程。两组均卧床休息并吸氧,每天 8h。

结 果

1 疗效标准 根据《临床疾病诊断依据治愈好转标准》,治愈:临床症状消失,心电图基本恢复正常;显效:临床症状消失或明显减轻,心电图明显改善;有效:临床症状减轻,心电图改善不明显;无效:临床症状及心电图无明显改善。

2 疗效 治疗组 50 例,治愈 30 例,显效 10 例,有效 8 例,无效 2 例,总有效率为 96%;对照组 35 例,治愈 8 例,显效 9 例,有效 11 例,无效 7 例,总有效率 80%。两组患者完成 5 个疗程后,随访 0.5 年,无其他异常。

讨 论 本病是各种病毒感染所致心肌损害,引起心肌局限性或弥漫性炎性病变。中医学认为正气不足,邪毒侵心是发病的关键。笔者自拟益气解毒汤以益气养阴、清热解毒,配合静脉滴注能量合剂效果较满意。方中黄芪益气固表,太子参、麦冬、五味子益气生津,当归、丹参养血活血;金银花、板蓝根、黄连清热解毒;茯苓、炒枣仁宁心安神;炙甘草益气解毒,并调和诸药。现代药理表明:黄芪有抗病毒作用,提高机体诱生干扰素能力,促进抗体生成。生脉饮促进损伤心肌 DNA 合成,改善窦房结供血,消除异位兴奋灶,防治心律失常;丹参、当归能提高机体耐缺氧能力;金银花、板蓝根、黄连抗病毒、抗炎,黄连亦可治疗心律失常;炙甘草抗炎、抗病毒、抗变态反应,具盐皮质激素样作用。笔者以此方加减治疗本病取得较单纯西药治疗更好的临床效果。

1. 北京联合大学中医药学院附属鼓楼中医医院(北京 100009);

2. 中国石油天然气集团中心医院

(收稿:2000-03-30 修回:2000-07-11)