

脏经隧不畅的具体表现,是本病的首见体征;经隧不畅,日渐影响水液的正常输布,导致水肿的出现,则是本病由心功能代偿期日渐向失代偿期转化,最终出现右心衰竭的病理过程。因此,可以说由风致瘀是高血压导致高血压性心脏病的病理机制,而由瘀生水则是高血压性心脏病形成之后,心功能日渐恶化的病理机制,其中瘀血形成、心脏经隧不畅是一个很重要的中间环节,如果能够通过活血通络阻断这一中间环节,就有可能改善高血压性心脏病的临床症状,使其向有利的一面转化。因此,我们采用丹芎通络汤加减,以活血通络贯穿治疗的始终,方中丹参、川芎能活血化瘀通络,葛根散肝经郁火,蒲黄止心腹诸痛,栝蒌皮利气解郁而涤痰结,薤白利窍降浊而宽胸膈,法半夏燥湿化饮而止呕逆,山楂散瘀血、化痰饮、消积滞、和胃气,诸药配合,共奏活血通络、熄风利水之效。现代药理研究表明,丹

参、川芎、葛根、蒲黄均有降压作用,能减轻心脏压力负荷;丹参、川芎、葛根、蒲黄、栝蒌皮能增加冠脉血流量,有改善心肌缺氧的作用,丹参、川芎还能对抗心肌缺血而保护心肌。诸药相合,则使心脏压力负荷减轻,心脉血液流畅,缺血之心肌得养,因而疗效满意,提示这种以活血通络为主,兼顾熄风、利水的治法原则,不失为一种高血压性心脏病并左室舒张功能不全的较好的治疗方法。

参 考 文 献

1. 中华人民共和国卫生部制定发布. 中药新药临床研究指导原则. 第 1 辑. 北京: 1993: 58.
2. 中国人民解放军总后勤部卫生部编. 临床疾病诊断依据治愈好转标准. 第 2 版. 北京: 人民军医出版社, 1998: 2.

(收稿: 2001-05-09 修回: 2002-08-01)

复方丹参注射液辅助治疗小儿支原体肺炎 45 例

李桂花 李 来

2000 年 2 月~2002 年 2 月,我们用复方丹参注射液辅助治疗小儿支原体肺炎 45 例,并与单用西药治疗的 45 例作对照,现报告如下。

临床资料

1 病例选择 入选病例均符合《实用儿科学》(吴瑞萍等主编. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 1171—1172)中支原体肺炎标准,即均有持续剧烈咳嗽, X 线所见远较体征为显著;白细胞大多正常或稍增高;青、链霉素及磺胺类药物治疗无效;血清冷凝集素滴度 1:32 或更高;血清特异性抗体测定阳性。排除由病毒和细菌感染引起的肺炎。

2 一般资料 按入院顺序随机分为两组,治疗组 45 例,男 25 例,女 20 例;年龄 7 个月~12 岁,平均 (6.0 ± 1.3) 岁;病程 5~15 天,平均 (6.0 ± 2.5) 天;病情程度:轻度(阵发性干咳,两肺呼吸音粗糙,胸片可见斑片阴影)11 例,中度(高热 >3 天,持续剧烈咳嗽,肺部可闻及干湿罗音,胸片阴影明显)29 例,重度(在轻度基础上合并胸膜炎,肺不张;肺外病变如血尿、蛋白尿、脑炎、胃炎等其中 1~2 项)5 例。对照组 45 例,男 28 例,女 17 例;年龄 9 个月~12 岁,平均 (6.0 ± 1.4) 岁;病程 4~16 天,平均 (6.0 ± 3.0) 天;病情程度:轻度 13 例,中度 28 例,重度 4 例。两组患者资料比较差异无显著性 ($P > 0.05$)。

3 治疗方法 两组均静脉滴注红霉素每天 30mg/kg,分早晚 2 次用。治疗组在以上治疗的基础上每天静脉滴注 10% 葡萄糖注射液 50~100ml 中加复方丹参注射液(由四川升和制药有限公司生产,每毫升含丹参、降香生药各 1g)0.3g/kg,每天 1 次,连用 7~10 天。观察治疗 7 和 14 天后体温恢复、肺部罗音

消失及胸部 X 线恢复情况。

结 果

1 疗效评定 显效:治疗 7 天热退,肺部罗音消失,肺部 X 线检查阴影消失;有效:治疗 7 天热退,肺部罗音减少,肺部 X 线检查阴影仍存在,14 天后肺部罗音消失,阴影基本吸收;无效:未达到有效标准。

2 两组疗效 治疗组 45 例,显效 30 例(66.7%),有效 12 例(26.7%),无效 3 例(6.7%),总有效率为 93.3%;对照组 45 例,显效 11 例(24.4%),有效 25 例(55.6%),无效 9 例(20.0%),总有效率为 80.0%。两组显效率比较差异有显著性 ($\chi^2 = 16.17, P < 0.01$),总有效率比较差异无显著性 ($\chi^2 = 3.46, P > 0.05$)。住院时间:治疗组为 (10.0 ± 3.5) 天,对照组为 (16.0 ± 4.2) 天。

3 毒副反应 治疗组治疗过程中均未见毒副反应发生。

讨 论 支原体肺炎是由肺炎支原体感染引起的肺部急性炎症病变,可伴发多系统、多器官损害,病程长是此病特征之一,临床上主要用大环内酯类抗生素,首选红霉素。复方丹参注射液主要作用机理为活血化瘀作用。大量研究显示丹参能明显抑制血小板过度激活,减少血小板聚集,降低血液粘度,抑制微血栓形成,增加毛细血管交叉网点数目。肺炎可引起肺局部微循环障碍,影响肺部气血交换,丹参可改变肺部微循环,提高肺部气血交换,有助于炎症渗出的吸收。此药还有非特异性抗炎、抗渗出和抗内毒素血症作用,故对支原体肺炎引起的多脏器损害有预防和治疗作用。此药最大的优点是作用肯定,疗程短,价格低,且无明显的毒副反应,值得临床推广应用。

(收稿: 2002-05-15 修回: 2002-08-15)