

(Fe) Hb 水平<sup>[3-5]</sup>。本研究结果显示患者组血浆 6-keto-PGF<sub>1α</sub>、FDP 与健康人组之间无明显区别,而子宫内膜及经血中 6-keto-PGF<sub>1α</sub>、FDP 值明显高于健康人组,提示子宫内膜局部止血机制的异常是功血异常出血的原因之一,此与某些文献记载相类似<sup>[6]</sup>,治疗后治疗组经血 6-keto-PGF<sub>1α</sub>及 FDP 值均较治疗前明显降低,提示补肾调经系列方有改善子宫内膜局部纤溶和止血功能的作用,是调治功血月经周期的有效途径。

### 参 考 文 献

1 Rees MCP. Studies on the involvement of prostaglandins in uterine symptomatology and pathology. Br J Obstet Gynecol 1984;83:337—

341.

2 谭一松,童学彪.加味乌贼骨汤治疗功能性子宫出血 30 例临床分析.中国农村医学 1994;22(10):55—56.  
3 杜惠兰,宋翠森,马惠荣,等.补肾固冲系列方对雄激素所致无排卵大鼠垂体的影响.中国中医药科技 2002(2):101.  
4 杜惠兰,宋翠森,马惠荣,等.补肾固冲系列方对雄激素所致无排卵大鼠卵巢及子宫的影响.中国中医药科技 2002(2):103—104.  
5 杜惠兰,宋翠森,马惠荣,等.补肾固冲系列方诱发小鼠排卵的实验研究.河北中医学报 2001(3):8—9.  
6 李诵,于传鑫主编.实用妇科内分泌学.上海:上海医科大学出版社,1997:112—114.

(收稿 2002-03-30 修回 2002-12-12)

## 神龙降压丸治疗高血压病患者 100 例

贾树培 张慧霞 王春花

### 结 果

1998 年 7 月—2001 年 6 月,笔者根据中医平调阴阳法,自行研制的中药制剂神龙降压丸用于治疗高血压病 100 例,并与用牛黄降压丸治疗的 50 例作对照,现报告如下。

临床资料 符合高血压诊断(《中国高血压防治指南试行本》中华人民共和国卫生部中国高血压联盟制定,1999:15),属 1 级、2 级。排除继发性高血压,年龄 < 18 岁及 > 65 岁,孕妇及哺乳期妇女。按就诊顺序(以 2:1)将 150 例患者随机分为两组,治疗组 100 例,男 56 例,女 44 例;年龄(52.3 ± 8.0)岁,病程 1~18 年,平均(6.21 ± 4.81)年;合并 2 型糖尿病 16 例,高胆固醇血症 9 例,高甘油三酯血症 21 例;中医辨证为肝火亢盛型 32 例,阴虚阳亢型 68 例。对照组 50 例,男 26 例,女 24 例;年龄(53.5 ± 8.2)岁,病程 1~20 年,平均(6.53 ± 5.10)年;合并 2 型糖尿病 4 例,高胆固醇血症 6 例,高甘油三酯血症 13 例;中医辨证为肝火亢盛型 15 例,阴虚阳亢型 35 例。两组资料经统计学处理差异无显著性,具有可比性。

### 方 法

1 治疗方法 停用各类降压药物 2 周,治疗组口服神龙降压丸(本院制剂中心制成水丸,每克含生药女贞子 0.79g,白蒺藜 0.79g,羚羊角 0.08g,蜈蚣 0.71g,车前子 1.2g,怀牛膝 0.68g,夏枯草 1.2g),每次 6g,每日 3 次。对照组口服牛黄降压丸(天津达仁堂制药厂生产),每次 1 丸,每日 2 次,疗程均为 6 周。两组患者均不得使用其他降压药物及调脂药物,合并糖尿病患者,维持原降糖药物不变。

2 观察指标 (1)血压:测血压前休息 15min,取坐位右臂血压,测 3 次,取其中 2 次舒张压相差 < 4mmHg 的平均值记录血压。治疗后每周至少测量 1 次。取第 6 周最末 2 天血压的平均值为治疗后血压。(2)一般项目:血、尿、粪常规,肝肾功能,血脂,血糖等,治疗前后各检查 1 次。(3)药物不良反应。

3 统计学方法 采用 *t* 检验和  $\chi^2$  检验。

1 降压疗效 标准遵照《中药新药临床研究指导原则》。治疗组治疗前血压(mmHg,  $\bar{x} \pm s$ )平均为 156.5 ± 13.5/98.1 ± 5.9,治疗后为 138.1 ± 9.4/84.5 ± 6.7,差值为 20.4 ± 10.8/13.9 ± 7.8 ( $P < 0.01$ );100 例中显效 51 例(51%),有效 33 例(33%),无效 16 例(16%),总有效率为 84%。对照组治疗前血压平均为 154.6 ± 12.9/101.1 ± 6.3,治疗后为 143.1 ± 13.1/90.2 ± 8.5,差值为 13.5 ± 10.5/8.8 ± 5.9 ( $P < 0.05$ );50 例中显效 14 例(28%),有效 20 例(40%),无效 16 例(32%),总有效率 68%;两组显效率和总有效率比较,差异有显著性 ( $P < 0.05$ ),两组差值比较差异有显著性 ( $P < 0.01$ )。

2 两组患者治疗前后血脂、血糖变化情况 治疗组治疗后胆固醇、甘油三酯、血糖较治疗前均有下降,而对照组治疗前后比较差异无显著性(具体数据略)。

3 不良反应 在用药过程中未发现不良反应,治疗前后检测血、尿、粪常规,肝肾功能均无变化。

讨 论 高血压病在中医学中属“眩晕”、“头痛”等范畴,病变脏腑在肝、肾,病机关键是“虚”和“亢”,即肝肾阴虚,肝阳亢盛。神龙降压丸方中女贞子、羚羊角为君,前者性平,入肝肾经,滋养肝肾之阴,后者味咸性寒,能清窍络之热,平头巅之阳,二者清补兼施,刚柔相济,使阴阳平衡。白蒺藜平肝、疏肝,熄风;怀牛膝引血下行,以降上逆之火,蜈蚣熄风止痛;车前子养阴益肝肾,利水而明目;夏枯草清肝凉肝开郁,诸药合用,使过亢之阳气复归其位,浮越之风火得以潜降,匮乏之阴液填充滋长,阴阳秘,诸症悉除。现代药理研究证实,白蒺藜、怀牛膝、车前子、羚羊角均有降血压作用。本研究显示该药对 1、2 级高血压有很好的降压效果,能显著改善头痛头晕等临床症状,同时能改善血脂、血糖代谢,且安全无毒性,值得临床推广应用。

(收稿 2002-04-08 修回 2002-11-25)