

· 临床报道 ·

山海丹治疗冠心病 200 例

疗效观察

西安中医多学科研究所 (710038) 赵国欣 韩巧玲
第四军医大学唐都医院 南柏松 郭庆科

摘要: 山海丹治疗冠心病心绞痛200例, 疗效显著。心绞痛总有效率96%, 心电图改善者44.8%, 频域心电图有效率86.1%。对血脂、血液流变学、超声心动图各项改变, 均有一定疗效。

关键词: 心绞痛 / 中医药疗法 复方(中药) / 治疗应用 ① 山海丹 / 治疗应用 补气药 / 治疗应用 活血药 / 治疗应用

山海丹系复方中药制剂, 具有益气养血、活血化瘀的作用。实验研究显示, 具有降压、降脂、降粘、抑制动脉粥样斑块形成作用。用于治疗冠心病 200 例, 取得显著疗效, 报道如下:

临床资料 病例选择是依据 1979 年国际心脏病学会和协会及世界卫生组织临床命名标准化联合专题组所拟订的诊断标准, 选择 1985 年元月~1990 年 10 月符合上述冠心病诊断标准的我院、所的门诊及住院患者为研究对象。计劳力型心绞痛 150 例, 男 84 例, 年龄 39~75 岁, 平均 59 岁; 女 66 例, 年龄 42~68 岁, 平均 61 岁。自发型心绞痛 38 例, 男 31 例, 年龄 44~62 岁, 平均 54 岁; 女性 7 例, 年龄 41~68 岁, 平均 62 岁。心肌梗塞后心绞痛 12 例, 男 10 例, 年龄 54~71 岁, 平均 63 岁; 女 65 岁、67 岁各 1 例。心绞痛发作次数 3~20 次/周不等。病程最短 3 个月, 长者 13 年。另以劳力型心绞痛 150 例为对照, 男 88 例, 年龄 37~71 岁, 平均 58 岁, 女 62 例, 年龄 44~71 岁, 平均 59 岁。

治疗方法 服药前做常规 9 导联心电图, 频域心电图, 必要时加做运动试验, 二维超声心动图, 血、尿常规, 肝、肾功能, 血脂、血流变。治疗组服用山海丹 2.5g, 3 次/d。对照组服消心痛 10mg, 3 次/d。3 个月 1 疗程。疗程结束, 观察疗效, 对比各项指标。

疗效判断 心绞痛: 疗程结束时, 心绞痛未再发作或发作次数减少 90% 以上者为显效, 减少 90~50% 者为有效, 减少不到 50% 者为无效。

心电图: 治疗后 ST-T 恢复正常或接近正常, 运动试验由阳性转为阴性为有效, 否则为无效。频域心电图 6 项(功率谱、自相关、互相关、传递函数、脉冲响应及相干函数) 参数中, 3 项指标以上改变者为阳性。治疗后由阳性转为阴性者为有效, 否则为无效。

治疗结果 1 心绞痛: 治疗前有典型心绞痛症状或疑似心绞痛者 200 例, 均系长期服用心痛定、冠心苏合丸等而未能完全控制症状者。经治疗后达显效者 182 例, 占 91%, 有效者 10 例, 占 5%, 总有效率 96%。对照组服用消心痛后, 显效 41 例, 占 27%, 有效 9 例, 占 6%, 总有效率 33%。

2 心电图: 治疗前静息心电图有缺血性改变或运动试验阳性者 154 例, 占 77%。治疗后心电图恢复正常或运动试验转阴性者 69 例, 占 44.8%。对照组 32 例, 占 21%。频域心电图: 治疗前阳性者 188 例占 94%, 治疗后转为阴性者 162 例, 有效率 86.1%。对照组有效率 40%。

3 血液流变学及血脂: 治疗前后变化见表。对照组服用消心痛后无明显变化。

附表

治疗前后血液粘度、血脂变化 ($\bar{X} \pm SD$)

| | η_h (mpa.s) | η_{bl} (mpa.s) | η_P (mpa.s) | HcT (%) | ESR (mm/h) | TC (mmol/L) | TG (mmol/L) |
|-----|---------------------|------------------------|---------------------|------------|---------------|----------------|----------------|
| 治疗前 | 5.49±0.78 | 9.32±2.40 | 1.71±0.18 | 47.66±4.78 | 18.58±12.16 | 8.64±1.90 | 2.86±1.22 |
| 治疗后 | 4.90±0.40 | 7.96±1.10 | 1.63±0.11 | 46.71±3.48 | 16.83±9.10 | 5.82±1.21 | 1.73±0.64 |
| P 值 | <0.001 | <0.001 | <0.001 | >0.05 | >0.05 | <0.001 | <0.001 |

4 血、尿常规,肝、肾功能,血清电解质,治疗前后无明显变化。

讨论 祖国医学对冠心病的发生机制,多归为“气滞血瘀”,其治则多以通为主,有活血化瘀、理气通阳等法。本文所用中药“山海丹”,由人参、黄芪、川芎、丹参等药组成。人参有补气生血之功,实验发现人参⁽¹⁾具有抑制自由基形成,防止脂质过氧化物堆积,稳定细胞膜结构和功能的完整性,防止冠心病的发生与发展,延缓机体老化,也能改善机体代谢,降低胆固醇及甘油三脂。人参⁽²⁾含丰富的人体必需微量元素,尤其镁、锰、钙、硒、锌含量最多。黄芪可补气升阳,研究发现黄芪有正性肌力作用⁽³⁾,可增强心肌收缩力,改善心脏功能,且可改善血液粘度,疏通微循环。川芎具有活血行气,祛风止痛之功。实验提示⁽⁴⁾川芎扩张冠状动脉,改善心肌缺血,扩张脑血管,增大脑血流量,扩张周围血管,降低高血压,且具有抑制血小板聚集,抗血栓形成作用。丹参可活血祛瘀,养心安神。丹参素⁽⁵⁾降低磷酸酯酶活性,抑制花生四烯酸代谢,抑制血栓素 A₂ 合成和释放,有抗血栓形

成作用及扩张血管⁽⁶⁾,降低血压作用。其它尚有 13 种与上述有类似作用的药物,共 17 种药物组成。

山海丹治疗冠心病心绞痛,总有效率高达 96%。与化学药品比较,硫氮酮⁽⁸⁾总有效率 90%,硝苯吡啶 94%,异搏停 86%,心得安 11%。山海丹总有效率最高,且疗效稳定持久,无副作用。对心电图的有效率山海丹为 44.8%,消心痛 21%。硫氮酮有效率 32.9%⁽⁷⁾,也以山海丹疗效较好。山海丹也具有降脂、降粘作用,是目前治疗冠心病良药之一。

参考文献

- 1 孙晓波,等.老年学杂志,1989;9(1):59
- 2 孙国华.中成药,1989;11(2):40
- 3 专题笔谈·北京中医杂志,1989;(1):10
- 4 许多明.中成药,1989;11(1):37
- 5 崔金镜,等.临床心血管病杂志,1988;4(2):120
- 6 王文健.国外医学.中医中药分册,1988;10(2)
- 7 李清朗,等.中华内科杂志,1984;23(6):321

本刊下期要目预告

- 【临床报道】** 中西医结合治疗肺心病急性加重期 110 例 (曹丽萍等)
 中药治疗哮喘 60 例 (孙炳文)
 宣肺活血汤治疗急性肾炎 50 例 (胡文宽)
 人参甘草汤治疗流行性出血热多尿期 205 例 (李正)
【理论探讨】 试论喘证当从五脏辨治 (周光楷等)

- 【研究生论坛】** 论肝与哮喘 (夏光欣)
【老中医经验】 李巨谋老中医治疗痰症经验介绍 (李万庆)
【青年中医园地】 男性不育证治浅探 (郭邦迪)
【方药研究】 方剂中寒热并用规律的探讨 (朱华德)
【实验研究】 黄连解毒汤对大鼠脑脂质过氧化物的实验研究 (宋鲁成等)
【文献综述】 自由基衰老学说、肾虚与衰老及补肾衰老研究 (余月明等)
【内经研究】 《黄帝内经》“风客”释 (武长善等)