

论著·临床研究

心达康胶囊对冠心病心绞痛心血瘀阻证治疗作用的观察

张 军¹ (指导老师:刘 宇²)

1 安徽省泾县中医医院 242500

2 上海中医药大学附属龙华医院 200000

摘 要 目的:观察心达康胶囊对冠心病心绞痛心血瘀阻证的治疗作用。方法:以心达康胶囊治疗冠心病心绞痛心血瘀阻证 30 例,4 周为 1 个疗程。观察心绞痛发作次数、持续时间和程度、硝酸甘油用量、心电图(包括 Σ ST、NST、NT)、心肌耗氧量和血液流变学指标变化。结果:该药具有明显缓解心绞痛、降低心肌耗氧量及改善血液流变学指标的作用。结论:心达康胶囊是较理想的治疗冠心病心绞痛心血瘀阻证的纯天然中药制剂。

关键词 心达康胶囊 冠心病 心绞痛 心血瘀阻证

2000 年 2--8 月,本人在上海中医药大学附属龙华医院进修期间,应用心达康胶囊对 30 例冠心病心绞痛心血瘀阻证患者进行临床疗效观察,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 30 例均为住院患者,西医诊断符合国际心脏病学会和协会及世界卫生组织(ISFC/WHO)临床命名标准化联合专题报告《缺血性心脏病的命名和诊断标准》^[1],中医诊断、辨证标准参照 1993 年卫生部制定的《中药新药治疗胸痹的临床研究指导原则》^[2]。其中男 11 例,女 19 例;年龄 40~75 岁,平均(64.73±8.05)岁;病程 0.5~20 年,平均(6.24±5.52)年。

1.2 治疗方法 心达康胶囊[四川美大康制药有限公司,生产批准文号:国药准字(1998)Z-221 号]2 粒,1d3 次口服,4 周为 1 个疗程。服药前 7d 和治疗期间停用长效抗心绞痛药物、抗血小板聚集和抗凝药物。必要时服用速效抗心绞痛药物。

2 疗效观察

2.1 观察指标 观察心绞痛发作次数、持续时间和程度,硝酸甘油用量,心电图(包括 Σ ST、NST、NT)、心肌耗氧量和血液流变学指标。

2.2 疗效标准 心绞痛、心电图疗效标准参照 1993 年卫生部制定的《中药新药治疗胸痹的临床研究指导原则》^[2]。

2.3 统计 计量资料采用 *t* 检验,计数资料构成比采用卡方检验,等级资料采用 Ridit 分析。

3.4 结果 见表 1、表 2、表 3、表 4。

表 1 治疗前后心绞痛发作次数、持续时间、硝酸甘油用量比较($n=30, \bar{x} \pm s$)

分 项	发作次数	持续时间/min	硝酸甘油用量/片
治疗前	1.83±0.38	1.93±0.69	1.80±0.55
治疗后	1.03±0.41 ^{△△}	1.00±2.20 ^{△△}	0.83±0.65 ^{△△}

治疗前后比较,△△ $P < 0.01$ 。

表 2 治疗前后 Σ ST、NST、NT 和心肌耗氧量比较($n=30, \bar{x} \pm s$)

分 项	Σ ST/mV	NST/mV	NT/mV	心肌耗氧量/次·mmHg·s ⁻¹
治疗前	0.39±0.34	4.53±2.11	4.30±2.44	115.98±26.06
治疗后	0.25±0.22 ^{△△}	3.24±2.14 ^{△△}	3.53±2.61 ^{△△}	104.75±14.58 [△]

治疗前后比较,* $P > 0.05$,[△] $P < 0.05$,^{△△} $P < 0.01$ 。

表 3 治疗前后血液流变学指标变化比较($n=30, \bar{x} \pm s$)

分 项	高切变率/mPa·s ⁻¹	低切变率/mPa·s ⁻¹	血浆粘度/mPa·s ⁻¹	血细胞比容/%	纤维蛋白原/g·L ⁻¹
治疗前	4.22±0.68	7.76±1.94	1.33±0.14	43.13±4.91	4.64±1.12
治疗后	4.04±0.55 [#]	7.18±1.48 [△]	1.27±0.13 ^{△△}	41.97±3.47 [#]	4.57±1.22 [#]

治疗前后比较,* $P > 0.05$,[△] $P < 0.05$,^{△△} $P < 0.01$ 。

表 4 心绞痛、心电图疗效($n=30$)

组 别	显效/例	有效/例	无效/例	加重/例	有效率/%
心绞痛	2	23	5	0	83.33
心电图	4	13	13	0	56.67

2.5 不良反应 治疗期间未见明显不良反应。

3 体 会

冠心病心绞痛属中医胸痹范畴,临床以心血瘀阻多见。心达康胶囊是应用现代技术从沙棘果中提取的一种纯天然药物。沙棘果为胡颓子科植物沙棘 Hippophae rhamnoides L. 的干燥成熟果实,味酸、涩,性温,其

栝楼薤白半夏汤和丹参饮配合西药治疗冠心病心绞痛 48 例观察

花继平

安徽省淮北市中医医院 235000

摘要 以栝楼薤白半夏汤和丹参饮配合单硝酸异山梨酯治疗冠心病 48 例为治疗组, 设单硝酸异山梨酯治疗 48 例进行对照, 2 组均治疗 14d。治疗组显效率和有效率均优于对照组, 经统计学处理, 有显著性差异, $P < 0.05$ 。结论: 以栝楼薤白半夏汤和丹参饮配合单硝酸异山梨酯治疗冠心病, 疗效满意。

关键词 冠心病心绞痛 栝楼薤白半夏汤 丹参饮

冠心病心绞痛是心血管科常见疾病, 笔者应用栝楼薤白半夏汤和丹参饮, 以中西医结合治疗冠心病心绞痛, 并于对照组比较, 疗效满意。

1 一般资料

全部患者均为我院心内科 2001 年 10 月—2003 年 3 月住院病例, 随机分为 2 组, 治疗组 48 例, 男 32 例, 女 16 例; 年龄 42~75 岁, 平均年龄 59.2 岁; 病程 6 个月~10 年。对照组 48 例, 男 26 例, 女 22 例; 年龄 43~72 岁, 平均年龄 58.3 岁; 病程 3 个月~15 年。冠心病心绞痛诊断标准参照 WHO 制定的《缺血性心脏病的命名及诊断标准》^[1] 及国家中医药管理局 1994 年颁布的《中医内科病证诊断疗效标准》(ZY/T001.1-94) “胸痹心痛”诊断标准, 排除心、脑、肾其他疾病。

2 治疗方法

对照组: 单硝酸异山梨酯 20mg, 2 次/d, 连服 14d。治疗组: 西药治疗同对照组, 中药予以栝楼薤白半夏汤和丹参饮: 栝楼 10g, 薤白 10g, 制半夏 12g, 丹参 15g, 当归 15g, 川芎 15g, 檀香 10g。虚寒甚者, 加熟附子 10g; 气阴两虚者, 加党参 30g, 麦冬 15g; 心律失常者加桂枝 10g, 炙甘草 15g。每日 1 剂, 水煎分 2 次温服, 连服 14d。以上 2 组观察期间停服其他抗心绞痛药物, 心绞痛剧烈发作时予以舌下含化硝酸甘油片。

3 治疗结果

疗效评定标准参照 1979 年 9 月全国中西医结合研究座谈会修订的《冠心病心绞痛及心电图疗效评定标准》^[2], 治疗期间观察心绞痛发作频率、持续时间及治疗前后心电图变化。显效: 临床症状消失, 心电图恢

复至大致正常心电图; 有效: 症状减轻, 心电图 ST-T 改变改善; 无效: 症状及心电图未见改善。治疗组显效率和有效率均优于对照组, 经统计学处理, 有显著性差异, $P < 0.05$ 。

表 1 2 组临床疗效比较

组别	例数	显效/例	好转/例	无效/例	显效率/%	有效率/%
治疗组	48	23	20	5	47.5	89.6
对照组	48	18	18	12	37.5	75.0

4 体会

冠心病属中医学“胸痹”、“真心痛”范畴, 其病机为本虚标实, 本虚是以心气不足, 心血亏虚为主, 标实则痰浊、瘀血、寒凝。笔者认为, 本病多责之胸阳不足, 阴寒阻滞。血脉须倚温煦以运行, 胸阳不足或胸阳被郁, 均可导致浊饮上逆, 阻遏清阳, 产生气滞、血瘀、痰阻、寒凝等病理变化。故法当“温通”以治, 取栝楼薤白半夏汤合丹参饮温通心阳, 活血去瘀。方中, 薤白辛温通阳; 栝楼、半夏消痰散结; 丹参饮调气化瘀; 当归养血活血; 川芎养血行气, 可增本方活血去瘀之功。诸药相合, 共具温通心阳、活血去瘀的功效。从本组病例疗效观察分析, 中西药合用治疗冠心病、心绞痛疗效优于单纯用西药, 为临床治疗冠心病提供了新的思路。

参考文献

- 1 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. 缺血性心脏病的命名及诊断标准. 中华心血管病杂志, 1981, 9(1): 75
- 2 陈可冀, 廖家楨, 肖镇祥主编. 心脑血管疾病研究. 上海: 上海科学技术出版社, 1996. 311 收稿日期: 2003-05-21

功效具有止咳祛痰、消食化滞、活血散瘀的作用。本品为蒙古族、藏族习用药材, 民间多习用于治疗咳嗽多痰。^[3] 药理学证实, 该品主要含有沙棘黄酮, 有扩张冠状动脉、增加心肌血流量、保护心肌缺血、改善血流动力学和调节微循环的作用。^[3]

本文结果显示, 心达康胶囊对心绞痛心血瘀阻证的疗效为 83.33%, 能减少心绞痛发作次数、持续时间、发作程度, 有缓解心绞痛的作用, 同时该药能降低心肌耗氧量、低切变率, 明显降低血浆粘度, 并未见明显不

良反应, 提示心达康具有抗冠心病心绞痛的作用。

参考文献

- 1 叶任高主编. 内科学. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001. 310~311
- 2 中华人民共和国卫生部. 中药新药研究指导原则(第一辑). 北京, 1993. 41~45
- 3 郑虎占, 黄泽宏. 中医药现代研究与应用(三). 北京: 学苑出版社, 1997. 2423, 2440, 2430~2434

收稿日期: 2003-05-26