

从瘀论治冠心病 45 例疗效分析

何子明

(江西省金溪县中医院 金溪 344800)

摘要:目的:观察活血化瘀治疗冠心病的中医药疗效。方法:按临床诊断标准收集冠心病患者 90 例。治疗组 45 例,采用活血化瘀加减治疗。对照组 45 例,采用西医治疗。比较两组心绞痛和心电图疗效。结果:两组有效率比较,具有显著性差异($P<0.05$)。结论:从瘀论治冠心病优于西药治疗,值得临床推广。

关键词:冠心病;活血化瘀;中医药疗法

中图分类号:R 541.4 文献标识码:B doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.03.008

冠心病属于中医的“胸痹”、“真心痛”等范畴。《素问·痹论篇》说:“心痹者,脉不通,痹……在于脉则血凝而不流。”《素问·脉要精微论》说:“脉者,血之府也,濡则心痛。”这里明确提出了“心痛”是因为“血凝不流”,从而导致心脏脉络不通的血瘀理论。从瘀论治,也就顺理成章地成为冠心病中医治疗的最基本方法。笔者在多年的临床工作中,运用此方法加减化裁,治疗冠心病取得了较为满意的疗效。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 全部病例来源于我院 1999~2008 年门诊病例。根据全国中西医结合防治冠心病、心
4~6h、6h 以上胸痛缓解率分别为 83.3%(10/12)、77.8%(14/18)、69.6%(16/23)、62.5%(5/8); 心电图抬高的 ST 段在开始溶栓后 2h 内下降 $\geq 50\%$ 占的比例为 76.9%(30/39); 心肌血清肌酸激酶峰值提前至 16h 和肌酸激酶同工酶峰值提前至 14h 内 32 例,占 52.4%。

2.2 并发症 溶栓治疗后,有 12 例(占 19.7%)并发出血,均为轻度出血,未见重度出血及危及生命部位的出血,经停用肝素后自然止血。再灌注心律失常 57 例,其中频发室性早搏及加速性室性自主心律 50 例,III度房室传导阻滞 2 例,应用阿托品无效,安装起搏器恢复正常,1 例心室纤颤死亡。

3 讨论

AMI 是由于冠状动脉粥样斑块破裂,继发血栓形成,导致冠脉管腔急性完全性闭塞而引起的。研究表明,AMI 时冠状动脉内血栓闭塞的发生率高达 90%左右,溶栓后冠脉内获得再灌注,可明显降低病死率^[1]。血栓的形成是冠状动脉内膜损伤、斑块破裂、血管痉挛和血小板激活间平衡失调作用的结果。AMI 治疗的关键在于完全、尽早和持续地使心外膜下血管和心肌水平的血流再灌注,尽可能挽救心肌,挽救生命。经验证明,给药时间越早,疗效越好,AMI 后 2h 尤其是 1h 以内是再灌注的黄金时

绞痛、心律失常研究座谈会制定的有关诊断标准^[2],并参照 1994 年国家中医药管理局颁发的《中医病证诊断疗效标准》确诊^[3]。冠心病 90 例,随机分为治疗组和对照组各 45 例。治疗组:男 29 例,女 16 例,平均年龄 58.8 岁,有吸烟史和被动吸烟史者 32 例;对照组:男 27 例,女 18 例,平均年龄 57.6 岁,有吸烟史和被动吸烟史者 39 例。两组病人临床资料无统计学差异,具有可比性($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 治疗组:以川芎、丹参、三七、水蛭、瓜蒌皮、补骨脂、穿山甲等七味药物组成基本方,再根据阴阳气血亏损的不同加用 1~2 味药物(如麦冬、黄精、制首乌、黄芪、淫羊藿、桑寄生、鸡血藤间,如能在这个时间实现心肌水平的再灌注,挽救的心肌数量和生命数量是最多的。本文 61 例中溶栓时间控制在病后 6h 内的患者,溶栓后相关血管再通率高达 50.0%以上,梗死后并发症减少,预后明显好转。静脉溶栓治疗 AMI 越早越好,因此,对 AMI 患者应迅速鉴别和治疗,包括:(1)对病人进行有关 AMI 症状和采取适当措施的教育,使病人能提前来院;(2)病人到医院后应缩短各个医疗环节,使患者尽早接受治疗;(3)提高急诊和各有关科室医务人员的 AMI 诊疗水平,尽可能在急诊科内溶栓治疗;(4)扩大“时间窗”,可延长至发病 12h;(5)年龄上限至 75 岁等^[4]。

总之,对 AMI 患者应尽早溶栓治疗,力争达到充分及持续的冠状动脉血流再灌注,挽救尽可能多濒临死亡的心肌,保护心功能,降低 AMI 患者的急性期病死率,改善急性期预后,防止并发症。同时,溶栓期间应密切观察,防止发生致命性心律失常,还应注意强化抗凝、抗血小板治疗,以防止再次梗死的发生^[5]。

参考文献

[1]中华心血管病杂志编委会.急性心肌梗死溶栓疗法参考方案[J].中华心血管病杂志,1996,24(5):328-329
[2]叶任高.内科学[M].第 5 版.北京:人民卫生出版社,2002.34
[3]周玉杰,闫振纲.急性心肌梗死的溶栓治疗[J].中国实用内科杂志,2006,26(16):1 281-1 283

穴位贴敷治疗慢性支气管炎 300 例

田海燕 钟维伟 吴凤珍
(南昌大学第三附属医院 江西南昌 330008)

关键词:慢性支气管炎;穴位贴敷;冬病冬治
中图分类号:R 562.21 文献标识码:B doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.03.009

慢性支气管炎是以咳嗽、咳痰或伴有喘息及反复发作的慢性过程为特征的常见病,是气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症,多见老年人,在秋冬季及天气寒冷时容易发作,严重危害人体健康。根据“冬病冬治”的原理,笔者于 2007 年 12 月~2010 年 1 月应用中药外敷穴位治疗慢性支气管炎 300 例。现报道如下:

等)。寒盛者加制附片、桂枝、薤白;痰盛者重用瓜蒌皮,加制法夏、僵蚕;气滞者加檀香、厚朴、苏梗。每日 1 剂,分 2 次水煎服,或制成药末分次口服。对照组:用消心痛 10mg,每日 3 次,肠溶阿司匹林片 150mg,每日 1 次,倍他乐克片 25mg,每日 2 次。1 个月为 1 个疗程,观察 1 年。

1.3 统计学处理 采用 Ridit 统计学分析。

2 疗效观察

2.1 疗效标准 症状疗效参照 1994 年国家中医药管理局颁发的《中医病证诊断疗效标准》^[1],心电图疗效参照《心胸痹痛急症规范评定标准》^[2]。

2.2 两组疗效比较 见表 1 和表 2。经 Ridit 分析比较,两组疗效差异显著(P<0.05),治疗组心绞痛症状的消失与心电图的改善均明显优于对照组。

表 1 两组心绞痛症状疗效比较 例					
组别	n	显效	有效	无效	有效率(%)
治疗组	45	28	14	3	93.3
对照组	45	18	19	8	82.2

表 2 两组心电图治疗效果比较 例					
组别	n	显效	有效	无效	有效率(%)
治疗组	45	27	14	4	91.1
对照组	45	17	18	10	77.8

3 讨论

冠心病是冠状动脉粥样硬化及冠状动脉功能性改变(如痉挛),导致心肌相对或绝对缺血、缺氧而引起的心脏病。与中医的“血瘀理论”极为相似,病程相对较长。笔者在多年的临床工作中,从瘀论治冠心病取得了较为满意的疗效。从两组病例比较来看,不论是症状改善还是心电图的疗效差异都具有显著性意义,治疗组明显优于对照组。治疗组以冠心病的“血瘀理论”和“久病入络理论”为立法依据,采用活血化瘀、通痹止痛、佐以补虚进行设方,方中川芎辛温香窜,走而不守,既入血分,又行气

1 临床资料

1.1 一般资料 随机选取 2007 年 12 月~2010 年 1 月我院门诊就医的慢性支气管炎患者 300 例,其中男 166 例,女 134 例;年龄最小 4 岁,最大 76 岁,50 岁以上居多;病程最短 2 年,最长 30 年;单纯性支气管炎 140 例,喘息性支气管炎 160 例;中医辨证寒证 250 例,热证 50 例。

分,为“血中之气药”,丹参味苦微寒,专走血分,两药合用具有活血化瘀生新、祛风止痛行气之功,共为主药;三七、水蛭散瘀破血通络,协助主药增强其活血祛瘀止痛的功效,都为辅药;瓜蒌皮利气化痰宽胸,为洗涤胸膈中垢腻之要药,补骨脂补真阳以治其虚,共为佐药;穿山甲性善走窜,专行功散,内通脏腑,外达经络,血瘀、血聚之病皆能开之,直达病所,为佐使药。而现代医学研究表明,冠心病的发生与年龄、体重指数、吸烟、高血压病、糖尿病等多种危险因素有关,在冠状动脉粥样硬化、痉挛、狭窄的基础上使冠状动脉的供血与心肌的需血之间发生矛盾而发病^[4]。同时,现代药理研究表明,川芎、丹参、三七、水蛭、瓜蒌皮、补骨脂具有扩张冠状动脉、改善循环、抗血小板聚集、降低血黏度、降血脂、抗动脉粥样硬化、增加心肌耐缺血缺氧能力、调整体内自由基水平的作用^[5,6],从而达到治疗冠心病的目的。在临床观察中发现该方对冠心病的二、三级预防具有显著的临床意义,冠心病患者经过服用该方后,发生心绞痛的次数明显减少,并逐渐改善甚至消失,即使是运用介入治疗后的患者口服该方也可以缩短病程。

参考文献

[1]全国中西医结合防治冠心病心绞痛、心律失常研究座谈会.冠心病诊断参考标准[S].上海:同济大学出版社,1991.21
[2]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994.17
[3]王爱平.心泰胶囊治疗冠心病心绞痛临床与实验室研究[J].中国中西医结合急救杂志,2000,7(3): 155
[4]梁晓芳.环境因素对冠心病心脏事件的影响[J].心血管病学进展,2008,29(2): 217-220
[5]王 达平,魏爱英.水蛭土元粉治疗冠心病心绞痛血瘀证及血液流变学的研究[J].实用中西医结合杂志,1992,5(10): 605-606
[6] 赵树凤. 补骨脂升白细胞、改善心肌缺血降血脂 [J]. 中医杂志, 2002,43(6): 413

(收稿日期: 2010-01-25)