

应用清热解毒活血化痰法治疗肺心病 急性发作期临床疗效观察

北京市房山县第一医院内科呼吸病研究室

目前中西医结合治疗肺心病仍属探索阶段,近年来,我院应用中药清热解毒、活血化痰法治疗肺心病急性发作期,最初采用口服给药,以后改为针剂(定名为清活注射液,供静脉注射),临床上取得一定的效果,现报告如下。

一 般 资 料

一、清活注射液的成分及含量

鱼腥草 1000 克,败酱草 2000 克,大蒜 500 克,卫矛 1000 克,黄芩 1000 克,丹参 1000 克。加工制成 1000 毫升,每毫升注射液中含生药 6.5 克。

二、病例选择

本组病例均为我院 1978~1979 年两个年度的住院病例。诊断、病情分级和疗效判断标准均按 1977 年全国第二次肺心病专业会议所定标准。两年度共收治肺心病急性发作期 159 例。单纯用清活注射液的 36 例(下简称清活组),青霉素静滴 34 例作对照组。

三、病例分析

年龄:清活组 36 例,年龄均在 40 岁以上,其中 41~50 岁 10 例,51~60 岁 12 例,61~70 岁 11 例,71~80 岁 3 例。对照组 34 例,40 岁以下 2 例,41~50 岁 2 例,51~60 岁 12 例,61~70 岁 14 例,71 岁以上 4 例,40 岁以上者占 94.1%。

病程:清活组 10 年以上者 20 例,占 55.6%;3~10 年 16 例,占 44.4%。对照组 10 年以上 18 例,占 52.9%;3~10 年 16 例,占 47.1%。

病情:清活组轻型 6 例,占 16.7%;中、重型 30 例,占 83.3%。对照组轻型 5 例,占 14.7%;中、重型 29 例,占 85.3%。

以上两组条件基本近似。

治 疗 方 法 和 效 果

一、治疗方法

清活组:清活注射液 60~100 毫升,加入 10%葡萄糖 500 毫升中静脉点滴,每天 1 次,7~10 天为一疗程。

对照组:青霉素 400~600 万单位加入 10%葡萄糖 500 毫升中静脉点滴,每天 1 次,7~10 天为一疗程。

两组病人根据病情都及时纠正水、电解质及酸碱平衡失调,并应用小剂量的强心利尿剂等治疗。

二、治疗效果

两组的治疗效果见下表。

疗 效	清 活 组			对 照 组		
	轻型	中型	重型	轻型	中型	重型
显 效	2	8	6	2	2	8
好 转	3	2	12	3	6	6
无 效	1	0	2	0	0	7

清活组 36 例,治疗后获显效 16 例,占 44.5%;好转 17 例,占 47.2%;无效 3 例,占 8.3%,有效率为 91.7%。对照组 34 例,治疗后获显效 12 例,占 35.3%;好转 15 例,占 44.1%;无效 7 例,占 20.6%,有效率为 79.4%。经统计学处理,两组疗效无显著性差异($P>0.05$)。

讨 论

祖国医学认为肺心病病程长,致使肺、心、脾、肾四脏俱虚,久病入络,血脉瘀阻。急性发作期是本虚标实,使原有的气滞血瘀加重,临床可见到一系列热和瘀的征象。如痰黄粘稠、咳喘甚、发烧、苔黄、脉数等均为热象表现。祖国医学的热与现代医学的感染在某种意义上是一致的。瘀则表现为紫绀、颈静脉怒张、肝大、水肿、舌质紫暗、皮肤瘀斑及消化道出血等,祖国医学的瘀似可部分包括现代病理学中的血液循环障碍,如局部缺血、缺氧、出血、血栓形成等内容。

肺心病急性发作时,呼吸道感染可加重已有的肺微循环障碍⁽¹⁾,致使感染区域的血液供应不足,进一步促使肺部感染加重。热和瘀形成了一个恶性循环,为了改善这一环节,我们用清热解毒、活血化瘀法治疗肺心病急性发作期,并设计制成清活注射液。

从本文治疗效果分析,可见两组疗效无显著性差异。清活注射液治疗肺心病急性发作期感染,其对改善心肺功能的疗效高于我院同期综合治疗的疗效(两年总有效率为 86.8%),同时也高于一般单用清解法的疗效。如有报道肺心病急性发作期用清解注射液治疗 28 例,总有效率为 82%⁽²⁾;用五味消毒饮治疗 11 例,总有效率为 54.5%⁽³⁾。看来对肺心病急性发作期的治疗用清热解毒、活血化瘀法似乎高于单用清热解毒法。

肺心病病程长,用药较混乱,对抗菌素耐药逐年增多,菌群交替等现象日趋严重,今后必须不断探索新的防治途径。根据我们近年来的临床观察,认为肺心病急性发作期应用清热解毒、活血化瘀法,对改善心肺功能具有较好疗效,值得进一步研究。此外,我们对应用清活注射液的病例系统观察了血象及肝肾功能等,均未发现有任何不良反应。

已有资料证明清热解毒药鱼腥草⁽⁴⁾、败酱草、黄芩、大蒜等在体内有较强的杀菌、抑菌和减毒作用⁽⁵⁾;活血化瘀药丹参、卫矛等有扩

张毛细血管、改善局部血液循环及组织微循环障碍、减少血小板凝集、降低毛细血管的通透性、消炎、改变某些免疫反应等作用,卫矛尚能降低心肌耗氧量、增加心肌对缺氧的耐受力,从而提高心肌工作能力等作用⁽⁶⁾。我们选用六味药制成清活液,目的在于控制肺部感染、改善通气功能及微循环障碍。

我们对清活组部分病例做了白细胞吞噬试验及总补体 CH_{50} (半数溶血剂量),发现有的病人白细胞吞噬能力增强, CH_{50} 有所升高。另外北京朝阳医院采用清活注射液治疗 10 例病人,也设青霉素组做对照,治疗结果和本文观察一致。他们还观察到高峰呼气流速由治疗前的 89.4 升/分,增至 126.7 升/分,经统计学处理,治疗前后差异显著⁽⁷⁾。清活注射液的药理作用可能通过多个环节对机体起到调整作用,使肺心病急性发作期热和瘀这一环节得到缓解和改善,从而病情好转。有些机理尚需进一步探讨。

参 考 文 献

- (1) 薛全福:肺心病发展过程中微循环的研究。内部资料,1978。
- (2) 四川医学院附属医院中医科肺心病防治组:清解注射液治疗肺心病急性发作期的疗效观察。内部资料,1977。
- (3) 北京朝阳医院内科肺心病组等:静脉滴注“五味消毒饮”治疗肺心病肺部感染 11 例临床观察(摘要)。内部资料,1977。
- (4) 《中医辞典》编辑委员会编:简明中医辞典。29 页,186 页,756 页,人民卫生出版社,1978。
- (5) 哈尔滨医科大学药理教研组:卫矛的药理研究。内部资料,1977。
- (6) 哈尔滨医科大学附属第二医院内科教研组、心血管组:卫矛治疗心脏病的临床疗效观察。内部资料,1977。
- (7) 北京朝阳医院呼吸病研究室:清活液与青霉素对照治疗慢性肺心病急性发作期 10 例疗效小结。内部资料,1980。

• 来函摘登 •

编辑同志:贵刊 1981 年第 9 期拙稿《桃红四物汤治疗过敏性紫癜疗效观察》一文发表后,我们发现在抄写时标题漏掉“加减”二字,全文应是《桃红四物汤加减治疗过敏性紫癜疗效观察》。又经仔细核对,基本方中还漏掉了川芎和芍药。这是我们工作忙乱、粗疏所造成的。对读者侯勇谋、丁存德等同志来函指正,表示感谢!

中国人民解放军 145 医院中医科 王钦山