

标准差作为正常值上限则为0.42,故“脾气虚”、“肾气虚”患者的0.38尚居正常范围之内。进一步分析可以看出“心气虚”组的PEP/LVET比值为0.47,与“脾气虚”、“肾气虚”组0.38有显著差异($P<0.001$)。另外“心气虚”组 Δ PEP较脾气虚、肾气虚组均显著延长。“心气虚”组 Δ LVET较之脾气虚组明显缩短,虽较肾气虚组也缩短,但无显著意义。可见“心气虚”证的左心室功能较之脾、肾气虚患者仍然明显减退。还有同为冠心病心绞痛患者,其中属“心气虚”组的PEP/LVET比值较属“脾气虚”组或“肾气虚”组增加, Δ PEP也明显延长(P 值均 <0.05)。故此,我们初步认为作为“心气虚”辨证定位的参考指标,可以 Δ PEP、PEP/LVET比值变化为主,如对“心气虚”作定量估计,可以比较 Δ PEP、 Δ LVET、PEP/LVET的改变为主。

尽管如此,“心气虚”证心电图各项具体指标的改变,和正常人之间还有一定的交叉和重叠。所以用多指标综合分析,较用单一指标判别或许更为准确、全面。如果我们选择心电图的五个主要指标:PEP、LVET、PEP/LVET、IRP、a%,并以正常人此五项的均值 ± 1.645 倍标准差作为正常值的上限或下限。若仅以其中任何一项指标进步判定,本文“心气虚”组患者超出正常范围的平均阳性率为45.4%,若以其中任两项指标结合起来判定,平均阳性率可增加至64.7%,五项指标综合判断平均阳性率可增加至88.2%。可见指标异常的项目越多,“心气虚”的可能就越大,多指标判定从各个不同角度反映左心室功能,血流动力学改变,优于单指标的判定。

结 语

本研究主要以无创性心电图检查法,观察了“心气虚”患者的左心室功能状态,发现本组“心气虚”患者具有不同程度的左心室功能不全,主要表现在LVET的缩短,PEP、IRP的延长,PEP/LVET、a%比值的增大,反映了等容收缩阶段左心室内压上升速率减慢、射血分数减少以及左心室顺应性减低,左室舒张末期压力的增高,并且这些改变随“心气虚”的加重而更为恶化。还可依PEP延长、PEP/LVET比值增大与其他脏气虚,如“脾气虚”、“肾气虚”加以区别。以上结果初步表明,心电图测定可以从一个方面为“心气虚”提供定性、定量、定位的辨证参考,有助于对“心气虚”进行更为精确、客观的分析、比较,进而为更深入地阐明“心气虚”的实质,提供一些线索。

本文统计学处理承中国医学科学院医学统计研究室 张 承

训同志指导,电子计算机资料处理承中医研究院中心实验室王毓钟同志协助、指导,特此一并致谢。

参 考 文 献

- (1) 素问 平人氣象論第十八。第10頁,人民卫生出版社,1963。
- (2) 素問瘕論篇第四十四。第246頁,人民卫生出版社,1963。
- (3) 素問舉痛論篇第三十九。第218頁,人民卫生出版社,1963。
- (4) 高士宗:醫學真傳。卷一,第4頁,上海圖書集成印書局石印本。
- (5) 巢元方:諸病源候論。南京中醫學院校釋,第488頁,人民卫生出版社,1980。
- (6) Morton MJ, et al: Am J Cardiol 41(4):710, 1978。
- (7) 吉田正男:現代医疗 10(3):883, 1971。
- (8) 中医研究院西苑医院:几种脉象与心血管功能关系的初步观察。内部资料,1980。
- (9) 廖家桢等:中西医结合杂志 1(1):13, 1981。
- (10) Weissler AM: Noninvasive cardiology. P 1, 301, 317, Grune Stratton Publishers, New York and London, 1974。
- (11) Wayne HH: Noninvasive technics in cardiology. P 55, 155, Year Book Medical Publishers, Chicago, 1973。
- (12) Lewis RP, et al: Circulation 56(2):146, 1977。
- (13) Chung EK: Noninvasive cardiac diagnosis. P 193, 217, Lea Febiger Philadelphia, 1976。
- (14) 木川田隆一:心电图とその臨床。第1頁,新興医学出版社,東京,1977。
- (15) 吉村正治:心电图ボソクラフィー。第118頁,金原出版社,東京,1976。
- (16) 朱妙章等:生理学报 33(2):162, 1981。
- (17) Lewis RP: JCE Cardiology 11:17, 1978。
- (18) Zoneraich S, et al: Am J Cardiol 33:643, 1974。
- (19) 何瑞荣:生理科学进展 9(1):40, 1978。
- (20) Ahmed SS, et al: Systolic time intervals as measures of the contractile state of the left ventricular myocardium in man Circulation 46(9):459, 1972。
- (21) Garrard CL, et al: Circulation 42:455, 1970。
- (22) Agress CM, et al: Jpn Heart J 9:339, 1968。
- (23) Chen W, et al: Br Heart J 42(1):51, 1979。
- (24) Stack RS, et al: Am J Cardiol 37:331, 1976。

青年痤疮验方

陕西省子洲县医院 赵林武

方药配制:苦参、玄参、沙参、党参各100克,胡桃仁30克。先将前四味药共碾为末,再入胡桃仁同碾,碾细过罗,水泛为丸,如豌豆大。

用法:每晚睡前用茶叶水送服10克。服药期间忌食葱、蒜、辣椒等刺激性食物。一般服药一料。