

益母草治疗冠心病心肌缺血 100 例的观察

上海市第七人民医院中西医结合病房内科 王哲身 李德玮 夏文娟 印洪琪 朱玲玉

指导:叶景华 余 友

我院自1978年以来采用益母草静滴治疗冠心病心肌缺血 100 例,疗效尚好,报道如下:

临床资料

本组 100 例均为住院病人,男 68 例,女 32 例;年龄 38~83 岁,平均 54 岁;病程 6 个月~22 年。本组 100 例患者均按 1974 年全国心血管会议冠心病诊断标准加以确诊,均有心绞痛、胸闷、心悸、气短等症状;静息心电图均有缺血改变,其中单纯心肌缺血 37 例,急性心肌梗塞 4 例,房颤心衰 5 例,房性早搏 1 例;合并高血压病 51 例,糖尿病 2 例。100 例患者根据上海中医学院内科教材冠心病分型,共分为 5 型,其中胸阳痹阻型 41 例,心脉瘀阻型 22 例,气阴两虚型 11 例,痰浊内阻型 17 例,肾阳虚弱型 9 例。

方法和结果

一、治疗方法

入院后,除心绞痛症状出现时,临时给服苏冰滴丸或硝酸甘油外,停用一切药物。于入院时及休息 3~5 天后,各检查 1 次心电图,结果相同者,给予益母草 8 支(每支含生药 4 克,上海中医学院供应),加入 5%葡萄糖水 500 毫升,静脉滴注,每日 1 次,2 周为 1 疗程,有效者给予第 2 个疗程,无效者改用其他药物,每日记录临床症状及反应,用药 1、2 周及停药 7 天后各复查 1 次心电图。

二、治疗结果

1. 临床症状疗效:本组 100 例治疗结束后胸闷、心悸、心前区疼痛、气短消失,或其中 3 项包括心前区疼痛好转评为显效者 45 例

(45%);治疗后胸闷、心前区疼痛次数减少或程度减轻,或心悸、气短好转评为改善者 39 例(39%),其中 35 例心前区疼痛好转;用药前后无改变评为无效者 16 例(16%)。总有效率为 84%。

2. 心电图疗效:以治疗前与治疗结束后相比较,休息时心电图恢复正常或大致正常,或运动试验由阳性转为阴性评为显效者 28 例(28%);休息时心电图或运动试验 S—T 段下降回升 0.05 毫伏以上,但未达到正常,在主要导联上倒置 T 波变浅 <50% 以上,或 T 波由平坦转为直立,严重心律失常改善评为好转者 33 例(33%);治疗前后无改变评为无改变者 39 例(39%)。总有效率为 61%。

三、疗效分析(见附表)

1. 病程与疗效关系:本组病例病程在 3 年内者 35 例、3~6 年 42 例、6 年以上 23 例,从附表看出,其症状有效率分别为 100%(35/35 例)、80.95%(34/42 例)、65.2%(15/23 例);心电图有效率分别为 94.3%(33/35 例)、54.8%(23/42 例)、21.7%(5/23 例)。说明病程愈短,疗效愈高。

2. 疗程与疗效关系:经一个疗程(2 周)治疗者 89 例,症状有效率为 82%(73/89 例),心电图有效率为 56.2%(50/89 例);经 2 个疗程(4 周)治疗者 11 例,症状和心电图全部有效。说明 2 个疗程之疗效优于 1 个疗程。

3. 有无合并症与疗效的关系:在本组无合并症的 47 例中,症状有效率为 82.98%(39/47 例),心电图有效率为 78.72%(37/47 例),其中单纯心肌缺血 37 例,治疗后症状全获改善,心电图有效率为 94.6%(35/37 例)。本组

附表 冠心病心肌缺血 100 例的临床症状和心电图的疗效分析

治 疗 效 果		总 例 数 (100)	病 程(年)			疗 程		西 医 诊 断						中 医 辨 证 分 型				
			<3	3~6	>6	2 周	4 周	心 肌 缺 血	急 性 心 肌 梗 塞	房 颤 心 衰	房 性 早 搏	心 肌 缺 血 并 糖 尿 病	心 肌 缺 血 并 高 血 压	胸 阳 痹 阻	心 脉 瘀 阻	气 阴 两 虚	痰 浊 内 阻	肾 阳 虚 弱
			(35)	(42)	(23)	(89)	(11)	(37)	(4)	(5)	(1)	(2)	(51)	(41)	(22)	(11)	(17)	(9)
症 状	显 效	45	31	8	6	37	8	28	0	0	0	0	17	25	15	3	2	0
	改 善	39	4	26	9	36	3	9	2	0	0	1	27	16	7	6	6	4
	无 效	16	0	8	8	16	0	0	2	5	1	1	7	0	0	2	9	5
心 电 图	显 效	28	19	7	2	23	5	26	0	0	0	0	2	19	6	3	0	0
	好 转	33	14	16	3	27	6	9	2	0	0	1	21	15	11	4	3	0
	无 改 变	39	2	19	18	39	0	2	2	5	1	1	28	7	5	4	14	9

有合并症者 53 例,包括合并糖尿病 2 例,合并高血压病 51 例,其症状有效率为 84.9% (45/53 例),心电图有效率为 45.3% (24/53 例)。从本组病例分析,有无合并症对疗效无明显影响,但单纯心肌缺血者疗效最佳。

4. 中医辨证分型与疗效的关系:从附表看出,胸阳痹阻和心脉瘀阻型的 63 例中,治疗后症状全获改善,气阴两虚型的症状有效率为 81.8% (9/11 例),痰浊内阻型的症状有效率为 47.06% (8/17 例),以肾阳虚弱型为最差,症状有效率仅 44.4% (4/9 例)。本组心电图疗效最高为心脉瘀阻型和胸阳痹阻型,有效率分别为 77.3% (17/22 例)和 82.9% (34/41 例),痰浊内阻型和肾阳虚弱型则较差,尤其是肾阳虚弱型,治疗后心电图无一例改变。从本组病例分析,胸阳痹阻及心脉瘀阻二型疗效最好,肾阳虚弱型疗效最差。

四、典型病例

孙×,女,67 岁,1983 年 5 月 2 日入院,住院号 176870。心前区痛、胸闷、心悸 3 年,受寒后,诸症加剧,面色苍白,汗出,须用扩张血管药后约 2~3 分钟始能缓解,近 3 周来发作频繁。体检:舌暗红、苔薄,脉弦,心界向左稍扩大,心率 68 次/分,律齐, $A_2 > P_2$,各瓣膜区未闻及杂音。实验室检查:尿尿常规(-),血糖 69 毫克%,胆固醇 255 毫克%,三酸甘油酯 225 毫克%, β -脂蛋白 344 毫克%;高血压眼底 II 级;心电图: S—T 段 II、IV、avF 呈斜降型压低 ≤ 0.5 毫米, V_5 呈水平型压

低 0.35 毫米。西医诊断:冠心病,稳定型心绞痛。辨证:素有胸痹之疾,又感受风寒之邪,导致胸阳痹阻,气血涩滞,影响血脉的正常运行,不通则痛。治疗经过,停用其他中西药,给予 5%葡萄糖水 500 毫升,加入益母草针 8 支,静滴 4 天,胸痛、胸闷、心悸日渐好转,7 天后症状消失,14 天疗程结束,复查心电图正常。随访 1 年,心电图正常。

讨 论

冠心病属中医“胸痹”、“心痛”、“真心痛”之范畴。本病发病机理,多由于脏腑亏损,气血失调或心气不足,鼓动无力而导致气滞血瘀。我院共收治冠心病 100 例,其中属胸阳痹阻和心脉瘀阻型者共 63 例。益母草有活血通脉、祛瘀生新功能,故可使血脉畅通,胸痛、心悸等症状消失。益母草既可活血化瘀,又能养益心阴,使血行瘀祛而阴自复。故对气阴两虚型亦有较好的疗效。但本药无祛痰之效,更无补益肾阳之功,故对痰浊内阻及肾阳虚弱二型疗效较差。近年来实验研究证明,益母草具有改善或恢复异丙肾上腺素性心肌缺血,增加冠脉血流量、减慢心率、改善微循环及抗血小板聚集等作用,因而有活血化瘀、血脉流通之故。本文报道的 100 例患者,经作尿尿常规、肝肾功能测定,均无损害。本药疗效确切,无明显副作用,值得推广。

参加本项工作的有唐英、郭金民、王莉珍、赵静芳、朱雪萍、瞿伟葵、曹和元等同志