

冠心膏外敷治疗心绞痛 22 例观察

苏州市中医医院内科 贝自强 何焕荣

冠心膏系常州为民卫生材料厂研制生产,具有扩张血管,改善血液循环的作用。经我院 1982 年 11 月~1983 年底对 22 例心绞痛病人的临床观察,认为对心绞痛有缓解作用,现初步总结如下。

一、观察对象

本组病例全部按 1979 年中西医结合防治冠心病座谈会诊断标准确诊为冠心病心绞痛,其中 1 例并发急性前中隔心肌梗塞,1 例并发陈旧性下壁心肌梗塞。本组病例中男性 18 例,女性 4 例;年龄 50~59 岁 16 例,60~69 岁 6 例;病程 1~4 年 12 例,5~9 年 6 例,10~19 年 2 例,20 年以上 2 例;合并阻塞性肺气肿 3 例,糖尿病 2 例,高血压 3 例。

心电图诊断分类:左前分支传导阻滞 4 例,完全性右束支传导阻滞 2 例,完全性左束支传导阻滞 2 例,急性前中隔心肌梗塞 1 例,陈旧性下壁心肌梗塞 1 例,冠状动脉供血不足 3 例,左心室肥大、心肌劳损 4 例,运动试验阳性 4 例,运动试验可疑阳性 2 例,房性、室性早搏 2 例,游走节律 2 例。

二、治疗方法

药物组成:冠心膏由丹参、川芎、红花、当归、乳香、没药、公丁香、沉香、人工麝香等药物组成,是一种局部穴位敷贴药物。外贴穴位为膻中、心俞、虚里,每日任选 2 穴交替贴敷,每处 1 张,每张敷贴 12~24 小时。

判定疗效时间:冠心膏穴位外贴以 7 天为准,超过 7 天疼痛不能缓解者,作为无效。如有效可连续使用,以 15~30 天为一疗程。本组病例外敷用药 15 天者 5 例,30~60 天者 16 例,90 天者 1 例。

三、治疗结果

心绞痛疗效评定按 1979 年中西医结合防治冠心病座谈会标准判定。本组获显效 13 例,有效 6 例,无效 3 例。用药后见效时间,当天 2 例,2 天 2 例,4 天 4 例,7 天 10 例,8 天 1 例,10 天 3 例。

心绞痛程度与疗效的关系:轻度 8 例,治疗后显效 2 例,有效 6 例;中度 10 例,治疗后显效 9 例,无效 1 例;重度 4 例,显效 2 例,无效 2 例。

硝酸甘油类药物停减情况:治疗前服用者 16 例,治疗后停服 12 例,减半 4 例。心电图疗效(判定标准同上):获显效 6 例,有效 4 例,无效 12 例。

外贴本膏一般无全身性副作用,部分病例可有局部皮肤反应,本组病例计有皮肤发红、发痒 6 例,水疱 2 例。

四、讨论

中药外敷经穴是祖国医学众多治疗方法之一^(1,2),本组选用冠心膏外贴,因其具有活血化瘀,理气止痛的效力⁽³⁾。方中丹参、川芎、红花、当归养血活血,乳香、没药活血化瘀,辅以丁香、沉香理气活血,更添麝香芳香活血,多种活血法配合,相得益彰。

膻中位于两乳之间,《难经》称:“气会膻中,气病治此。”心俞在第五胸椎下旁开 1 寸半,《灵枢·官针》篇曰:“输刺者,刺诸经荣输,脏输也。”虚里即左乳根穴,《素问·平人气象论》称:“出于左乳下,贯膈络肺是宗气积聚之所。胃之大络名曰虚里。”三穴与心、气有关,在此处敷贴冠心膏,通过经络脏腑的表里关系,直达病所,故能取得较好之疗效⁽⁴⁾。

近年,现代医学有关外用硝酸甘油制剂治疗心绞痛报道日见增多,如硝酸甘油软膏外用

凉血化瘀法治疗重症流行性出血热

——附 450 例总结

江苏省东海县人民医院 徐德先 纵瑞森 唐文轩 钱 茂 王洪珠

我院自 1975~1984 年共收治流行性出血热（以下简称出血热）2250 例，我们对其中 450 例重症出血热患者应用凉血化瘀法治疗，收到一定效果，现初步小结如下。

临床资料

一、一般资料

全部病例共 600 例，随机分为两组：一组以中药凉血化瘀法治疗为主（治疗组），计 450 例；另一组单纯应用西药治疗（对照组），计 150 例，治疗组男性 332 例，女性 118 例。最小 14 岁，最大 76 岁，以 21~40 岁者最多，占 82%。重型 205 例，危重型 245 例。对照组男性 111 例，女性 39 例。最小 11 岁，最大 78 岁，以 21~40 岁者最多，占 78%。重型 66 例，危重型 84 例。

二、实验室检查

(1) 甲皱微循环观察：治疗组共观察 320 例，甲皱微循环障碍发生于发热期，低血压期和少尿期，其发生率分别为 50%、100% 和 93.8%。多尿期、恢复期渐趋正常。对照组观察 86 例，发热期、低血压期和少尿期之微循环障碍率分别为 52%、100% 和 90%。甲皱微循环障碍主要表现为管襻减少、动脉痉挛、渗出明

显和血流缓慢。

(2) 凝血象检查：我们按 Golman 氏三项筛选试验全部异常或其中两项异常，再加证实试验一项异常，即诊断为 DIC⁽¹⁾。治疗组检查 178 例，对照组检查 46 例，两组检查结果，凝血象异常例数基本一致（见表 1）。

表 1 两组凝血象检查结果

项 目	治疗组 178 例 异常例数(%)	对照组 46 例 异常例数(%)
凝血时间	103(57.9)	25(54.3)
血小板数	170(95.5)	42(91.3)
凝血酶原时间	50(28.1)	13(28.3)
纤维蛋白原定量	135(75.8)	36(78.3)
凝血酶时间	152(85.4)	37(80.4)
优球蛋白溶解时间	16(9.0)	5(10.9)
纤维蛋白降解产物	84(47.2)	21(45.7)

(3) 血液流变学变化：治疗组检测 190 例，对照组 36 例。全血粘度（比）前者为 4.65 ± 0.48 ，后者为 4.72 ± 0.52 ；红细胞压积治疗组为 $47 \pm 4\%$ ，对照组为 $46.4 \pm 4.2\%$ 。

两组间各项指标均无显著差异，具有可比性。

治 疗 方 法

1. 对照组：本组全部用西药治疗。主要

可延长药物作用时间，血浓度可维持长时间的高峰。其作用机制系药物局部吸收，经过血液循环，引起反射性冠状动脉扩张、血流量增加、微循环改善等作用。推测冠心膏作用机理可能有类似特点，但尚待进一步动物实验证实。

从本组资料分析，该制剂确有缓解心绞痛作用，无论对临床症状、硝酸甘油停减情况、

心电图改善均有一定作用，药效作用时间持久，对轻、中度心绞痛疗效尤为突出。

参 考 文 献

- (1)《灵枢经》，1版，卷四，43页，人民卫生出版社，1979。
- (2)林真：中国针灸(1):5, 1982。
- (3)贝自强等：“7411”冲剂治疗冠心病心绞痛观察。内部资料，1975。
- (4)陈大中等：中医杂志(5):20, 1962。