

临床报道

梗复康改善心肌梗塞患者左室收缩功能的临床观察

陈可远* 苗 阳* 涂秀华* 史大卓*

摘要 为观察益气活血复方梗复康对心肌梗塞患者左室收缩功能的影响,对 18 例透壁性心肌梗塞患者,在西药常规治疗基础上,加服中药汤剂梗复康,同时用超声心动图仪观察治疗前后左室收缩功能的变化。结果服药 4 周后,患者左室收缩功能参数每搏输出量(SV)、左室射血指数(LVEF)、左室短轴缩短率(%FS)显著提高($P<0.01$),主动脉射血最大速度(V_{max})提高($P<0.05$),左室舒张末径(Dd)无明显变化,血瘀证候积分值明显下降($P<0.01$)。提示梗复康具有改善心肌梗塞患者左室收缩功能的作用。

主题词 心肌梗塞/中医药疗法 心室功能,左/药物作用 @ 梗复康

自 1995 年 1 月~1998 年 3 月,我们临床采用自拟益气活血复方梗复康,治疗心肌梗塞患者 18 例,24 例次。并采用超声心动图观察治疗前后心脏收缩功能的变化。结果表明,本方有较好改善心肌梗塞后心肌收缩功能的作用,现报道如下。

1 临床资料

所有病例均为我院心内科病房的透壁性心肌梗塞患者,男 16 例,女 2 例,年龄 53~77 岁,平均 65.5 岁。其中急性心肌梗塞患者 6 例,陈旧性心肌梗塞患者 12 例,诊断均符合 WHO 诊断标准。

2 治疗及观察方法

在西药常规治疗基础上,于急性心肌梗塞患者发病后第 2~3 周,陈旧性心肌梗塞患者入院后第 2~3 天,开始加服中药汤剂梗复康(黄芪 20g,党参 15g,麦冬 15g,赤芍 15g,丹参 20g,川芎 15g,枳壳 10g,全瓜蒌 10g),每日 1

剂,每次 100ml,每日 2 次。痰湿盛者,加陈皮 10g,法半夏 10g,茯苓 15g;胃中积热、大便干燥者,加大黄 10g,厚朴 6g,黄连 6g;下肢浮肿或喘促不得卧者,加益母草 30g,车前子 10g,泽泻 10g。西药常规治疗包括口服阿斯匹林、消心痛等。4 周为一疗程。

左心室收缩功能检查:美国 Aucson 公司的 128SP/10 型超声心动图仪,探头频率为 3.5MHz,扫描深度为 18cm。采用 M 型超声,测量治疗前后的每搏输出量(SV)、左室射血分数(LVEF)、左室舒张末期内径(Dd)及左心室短轴缩短百分率(%FS);采用彩色多普勒血流显像,测量治疗前后的主动脉最大血流速度(V_{max})。

血瘀征象的观察:分别在给药前一天和疗程结束时,观察各项血瘀征象。血瘀征象的观察内容包括心绞痛发作次数及舌质紫暗或有瘀斑、口唇及齿龈紫暗、舌下脉络曲张,脉涩或结代等程度等。参照血瘀证诊断标准和评分标准^[1],给各项血瘀症状和体征计分。

数据以均数±标准差表示,统计方法采用 t 检验。其中 4 例患者在观察期间 2~4 次在本院住院治疗,故资料共 18 例,24 例次。

3 结果

3.1 治疗前后心功能参数变化:附表表示,治疗后和治疗前相比,SV、LVEF、%FS 较治疗前明显改善($P<0.01$), V_{max} 较治疗前提高($P<0.05$),而 Dd 治疗前后无明显变化。

3.2 血瘀征象的变化:治疗后血瘀征象如舌脉等皆有明显改善。血瘀证候积分值明显下降。由治疗前 26.17 ± 14.15 ,下降至 16.5 ± 13.8 ,治疗前后比较,差异有非常显著性($P<0.01$)。

* 中国中医研究院西苑医院,北京市海淀区西苑 (100091)

收稿日期:1998-08-03

附表 心肌梗塞患者治疗前后 SV、LVEF、%FS、Vmax 及 Dd 值变化比较($\bar{X} \pm S$)

项目	例次	治疗前	治疗后
SV(ml)	24	67.75 $\pm$ 23.96	87.38 $\pm$ 20.47**
LVEF(%)	24	39.79 $\pm$ 11.65	50.75 $\pm$ 10.25**
%FS(%)	24	22.29 $\pm$ 5.41	26.84 $\pm$ 6.56*
Vmax(m/s)	24	1.04 $\pm$ 0.27	1.16 $\pm$ 0.28*
Dd(mm)	24	61.06 $\pm$ 7.43	59.46 $\pm$ 5.95

与治疗前比较 * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

4 讨论

研究表明,心肌梗塞患者的预后与多因素相关^[2],其中以 EF 值为主要指标的左室收缩功能与心肌梗塞预后的关系尤为显著。美国多中心心肌梗塞后研究组^[3]观察了 799 例急性心肌梗塞患者,发现出院前放射性核素检查 LVEF $< 40\%$ 者,10 年内死亡率明显增加,Logistic 回归分析证明肺部罗音和 LVEF $< 40\%$ 是死亡率最重要的独立预报因子。

有人进行心肌梗塞中医辨证分型的研究,发现心肌梗塞患者属气虚血瘀者占 60%~70%以上,表明气虚血瘀是心肌梗塞的主要病机。梗复康是我研究室治疗心肌梗塞的常用方药,方中黄芪、党参大补宗气、肺气,以促血行;丹参、川芎、赤芍活血化瘀、通利血脉;佐以麦冬养阴生津;枳壳、瓜蒌宽胸行气、化痰散结。诸药合用,共奏益气活血,行气化痰之效。现代药理研究表明,益气药黄芪、党参可改善左室功能,增加左室排血量。益气和活血药相伍,可明显增强益气药改善心功能的作用及改善血液流变学的效应^[4,5]。但益气活血方药对心梗后心功能的作用如何,有关文献报道较少。本研究采用心脏多普勒超声技术,观察益气活血复方对心肌梗

塞后左室收缩功能的影响,结果表明,心肌梗塞患者服用梗复康后,LVEF、SV、%FS、Vmax 均较治疗前提高,提示梗复康可改善心肌梗塞患者左室收缩功能,增加左心排血量。其中 4 例患者 2~4 次住院治疗,超声心动图检查分析发现,患者首次住院在常规西药治疗基础上,加服梗复康治疗,LVEF、SV、%FS 及 Vmax 均明显提高,Dd 减小。出院后常规西药治疗期间,复查以上各项指标则呈下降趋势,甚至出现左室功能不全的临床表现。再次入院治疗,服用益气活血复方梗复康,LVEF、SV 等又可提高,左室 Dd 不变或增大。说明梗复康有明显改善左室收缩功能的作用。服用梗复康治疗前后 Dd 无显著差异,提示梗复康可限制梗塞后左室的进一步扩大。观察表明,心肌梗塞患者均有不同程度的血瘀征象,经梗复康治疗后,血瘀证候积分值明显降低。提示梗复康改善心肌梗塞后心功能的作用和其活血化瘀有一定的相关性。

5 参考文献

- 王阶,陈可冀. 血瘀证诊断标准的研究. 见:陈可冀. 活血化瘀研究与临床. 北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1993:7.
- 陈在嘉,徐义枢,孔华宇,等. 临床冠心病学. 北京:人民军医出版社,1994:545.
- The multicenter postinfarction research group. Risk stratification and survival after myocardial infarction. N Engl J Med, 1983, 309: 331.
- 陈家畅,李树英,苗利军,等. 黄芪对体外培养心肌细胞缺氧缺血性损伤保护作用的超微结构研究. 新中医, 1990, 22(3): 52.
- 屈贤琴,王硕仁,王兆海,等. 党参液对冠心病患者左心功能、血小板功能及前列腺素代谢影响的研究. 见:陈可冀. 活血化瘀研究与临床. 北京:北京医科大学、中国协和医科大学联合出版社,1993:55.

北京明驰医药信息中心经销下列商品

风湿骨痛增生治疗仪 3700 元/台
HT-1 电子痔疮治疗仪 13900 元/台
HP-1 型脑痛治疗仪 580 元/台
HP-1 型脑痛治疗仪 2300 元/台
KWD808 全能脉冲电仪 480 元/台
韩式穴位神经刺激仪
LH-202 型 680 元/台
高频电针灸治疗仪 1280 元/台
HXV-1 手术诊疗仪 740 元/台
DAJ-10 多功能艾灸仪 3980 元/台
DAJ-4 多功能艾灸仪 580 元/台
糖尿病治疗仪 398 元/台
二种针灸按摩仪 398 元/台
穴位针灸按摩治疗仪 398 元/台
多用电子穴位测定治疗仪 260 元/台
中风治疗仪 890 元/台
超低波治疗仪 450 元/台
G6805 1 型 216 元/台

G6805 1 型(青岛产)286 元/台
G6805-2A 型(上海产)330 元/台
韩式治疗仪 WQ1002 型 318 元/台
WQ1002F 型(离子导入)328 元/台
WQ1002K 型(8 路输出)2100 元/台
智能型关节炎治疗仪 398 元/台
808 理疗枪式拔罐 54 元/套(4 只)
808 理疗枪式拔罐 98 元/套(精装)
TDP 神灯治疗仪(单头)620 元/台
TDP 神灯治疗仪(双头)940 元/台
海华治疗仪 328 元/台
五量磁吸针 150 元/套
药罐 325 元/台,橡胶火罐 25 元/套
选用定时钟 198 元/台
吴氏十八罐 198 元/套
汉草小针刀 140 元/套
小针刀疗法 11 元/册
大针包 62 元,小针包 22 元/套

单头火针 6 元/支
可调单头火针 18 元/支
多头火针 15 元/支
可调多头火针 28 元/支
普金提针 38 元/支
新九针包 310 元/套
大号气灸 58 元/口
太极保健笔 75 元/只
王不留行贴 20 元/包
磁珠贴 80 元/包
磁片耳穴定向磁珠 30 元/套
耳穴板 10 元/片
耳穴板 15 元/片(新型)
中国温灸器 78 元/套
微烟灸器 18 元/套
新型灸架 12 元/只
制艾柱模具 28 元/套
微烟药条(福建)16 元/套

温灸纯艾条(安徽)5 元/盒
温灸纯艾条 6 元/盒
大乙艾条 7 元/盒
金盈艾条 7 元/盒,无烟艾条 7 元/盒
头针模型 36 元/个,手针模型 19 元/个
足针模型 21 元/个
耳针模型(22CM)35 元/个
耳针模型(13CM)16 元/个
耳穴挂图 12 元/套
女性人体穴位挂图 34 元/套
男性人体穴位挂图 20 元/套
颈椎牵引器 165 元/个
腰椎牵引器 190 元/个
颈椎牵引器(充气)96 元/个
颈椎模型 160 元/套
人体解剖模型(男性)220 套
人体解剖模型(女性)240 套
8 km 人体穴位模型 340 元/个

50cm 男性穴位模型 55 元/个
26cm 男性穴位模型 32 元/个
50cm 女性穴位模型 58 元/个
磁圆梅针 85 元/只(带教材盒装)
师怀九针包 580 元/套(带教材)
大板平衡针灸具 50 元/套
各种规格针灸针
中医药图书医学录像带详细目录索
以上商品 50 元以上办理邮寄,
另加 10% 邮费。款到 3 日内必发货,
对所售商品实行三包。在汇款单附
言内写清所购商品名称和数量。邮
政编码:100007,地址:北京市东直
门内南小街 16 号,联系人:李维明。
电话(传真):(010)64033987,手机:
(0)1381089887。

(广告编号:9903-13)

ABSTRACTS FROM ORIGINAL ARTICLES

Clinical Observation on Improvement of Left Ventricular Contraction in Cardiac Infarction Treated by Gengfukang

Chen Keyuan, Miao Yang, Tu Xiuhua, et al

To investigate the clinical effects of Gengfukang decoction on improving left ventricular systolic function of patients with myocardial infarction, on the basis of conventional treatment of western medicine, eighteen myocardial infarction (MI) cases were treated with Gengfukang decoction additionally. Before and after treatment, the changes of left ventricular systolic function were measured by echocardiography. After patients were treated with Gengfukang decoction for 4 weeks, the left ventricular systolic function such as SV, LVEF and %FS were significantly improved ($P < 0.01$) and Vmax was increased ($P < 0.05$), but no any change was found in Dd. The blood stasis scores of patients were significantly decreased ($P < 0.01$). Gengfukang decoction has certain effect on improvement of left ventricular systolic function of patients with myocardial infarction.

Authors' address: Xiyuan Hospital, China Academy of Traditional Chinese Medicine, Beijing 10009

Key words: cardiac infarction/TCM therapy ventricular function left/drug actions @Gengfukang
(Original article on page 151)

Clinical observation on 105 Cases of Enterization of Gastric Mucosa and Heterohyperplasia Treated by Fuwei Decoction

Li Shunmin, Li Huilin, Huang Bin, et al

One hundred forty cases were treated with Fuwei decoction, with a control group treated by Weimeisu and Sanjiuweitai. The effective rates were 93.3% and 74.3% respectively. Pathological exams showed that, in the treatment group the effective rates of atrophic gastric mucosa enterization and heterohyperplasia were 88.6%, 86.6% and control group were 72.4% and 19.4% respectively, with significant difference between all groups, demonstrating the definite efficacy of Fuweitang on these ailments.

Authors' address: Shenzhen City Hospital of TCM, Shenzhen 518033

Key words: Stomach disorders/TCM therapy Gastric

mucosa/pathology @ Weifu decoction

(Original article on page 153)

Influence of Niupozhibaodan on Plasmal Tumor Necrotic Factor — α and Activity of Serum Transaminase in Rats in Shock State Induced by Endotoxin

Ma Chaoying, Geng Yun, Peng Rencai, et al

Shock rat models were made by injecting a one lethal dose E — coli deactivated endotoxin to cause serious infectious shock. For the treatment group, Niupozhibaodan was administered in advance, which was compared with normal group and endotoxin — shock group. Results show that, in the endotoxin group, the plasma TNF — α , serum ALT and AST contents were all markedly higher, while in the experimental group, the increase of the indexes was markedly lower than the shock — group, all with significant difference.

Authors' address: Jiangxi College of TCM, Nanchang, Jiangxi, 330006

(Original article on page 172)

Observation on Manifestations of Tongue and Gastric Mucosa in Rats with Experimental Precancerous Lesion of Gastric Mucosa

Yao Baotai, Sun Xuehua, Wang Li, et al

Healthy male Wistar rats were prepared as model of precancerous lesion of gastric mucosa. The tongue, pH of tongue surface, dropped cells from tongue fur, histology of tongue, and corresponding gastric mucosa, pH of gastric juice, mucosal histological changes in both groups were observed. Results revealed that, in the rats with precancerous lesion, the tongues were bare or only with little fur, dark purplish tongue with petechia, pH of both tongue and gastric juice were high, which were both coincided with the syndrome type of asthenic gastric — qi and blockage of collaterals by stagnant blood.

Authors' address: Affiliated Hospital of Shandong University of TCM, Ji'nan 250011

Key words: Gastric mucosa/pathology precancerous lesion/diagnosis tongue/pathology

(Original article on page 174)