

益气活血方药治疗急性心肌梗塞的 临床疗效观察

内科心血管组 钱立平 曾雅儒
北京积水潭医院 计算机室 吴大文

我院自1972~1985年将能搜集到的急性心肌梗塞住院病人的病历,包括1976年成立急性心肌梗塞监护病房以来的全部病历输入到电子计算机内,共691例,分为二组进行回顾性分析。用中西医结合治疗的列为中西医结合组,共300例;以单纯用西药治疗的列为西药对照组(以下简称西药组),共391例。

一、证候分析

在中西医结合治疗的300例急性心肌梗塞患者中,有226例进行过系统的舌象及证候观察。观察结果:舌淡69例(内兼见舌胖嫩4例,有齿痕25例),舌暗或紫暗87例(内兼见瘀斑29例,胖淡或齿痕、胖有裂纹共22例),舌红69例,其中舌尖红15例,舌瘦小2例,兼有舌胖、嫩、裂纹5例。白苔153例(内有薄白苔67例,白腻苔40例),黄苔48例(内有黄厚腻苔19例,淡黄苔8例,黄白厚苔1例,黄褐苔1例),舌少津12例,少苔12例,剥苔11例,无苔5例。

根据以上舌象观察,有气虚血瘀舌象表现者共156例,占69%。急性心肌梗塞的临床表现,除有剧烈胸痛且有定处,舌质紫暗或有瘀斑等证候外,大多数患者并见自汗、少气懒言、乏力、气短、胸闷、心悸、脉细或结代等气虚之证。中西医结合组300例中有中医辨证记载者241例,辨证结果:气虚血瘀206例(内兼有痰湿35例,兼有痰热24例,兼有阴虚28例),占85.5%;气阴两虚19例(内兼有痰湿1例,兼有痰热6例);阴虚血瘀9例;阴阳俱虚1例;气滞血瘀痰热和气滞寒凝血瘀痰浊各3例。

二、临床资料

为客观评价中西医结合治疗急性心肌梗塞的疗效,我们将两组患者的一般资料及并发症、梗塞面积、梗塞次数、合并症作一比较。

1. 年龄与性别分布(根据病史中有记载者统计):中西医结合组中男性202例,女性63例;西药组中男性271例,女性120例,两组男女比例基本一致。中西医结合组与西药组,以10岁作为一个级差,各年龄组分布及老年性心肌梗塞(年龄超过60岁者)的比例基本一致,无显著差异($P>0.05$)。

2. 既往史:主要统计两组高血压、糖尿病、心绞痛、心肌梗塞、脑血管意外及慢性支气管炎病史,两组分布情况基本一致。

3. 并发症:统计两组并发肺炎、急性支气管炎、其他感染、肾功能不全、糖尿病、脑血管意外的并发率,经分析两组并发症率基本一致。

4. 梗塞情况:两组均以下壁、间壁、前壁、广泛前壁、前侧壁、心内膜下梗塞为多,两组梗塞部位基本一致。西药组梗塞2个部位者114例,3个部位者7例;中西医结合组分别为92例、5例。两组情况基本一致。西药组第一次梗塞者348例,第二次梗塞者28例,第三次梗塞者3例;中西医结合组分别为264例、32例、3例。经统计学处理,两组梗塞次数均无显著性差异(P 均 >0.05)。

5. 重要合并症:经统计,两组重要合并症分布基本一致,以心律失常为最常见,其次为心衰、休克、低血压等。

以上各项临床资料表明,两组患者的病情

轻重及影响预后的因素经比较均无显著性差异,两组患者有可比性。

三、治疗方法

中西医结合组患者根据中医辨证,以气虚血瘀为主,用生脉散加活血化瘀药治疗。主方:党参10~15克(或人参6~10克),麦冬10克,五味子10克,丹参30克,赤芍10~15克,元胡10克。

根据舌象的不同特点,以及在急性心肌梗塞治疗过程中舌象的不同变化,结合临床脉证加减用药:舌苔白腻兼有痰湿症状时,加用瓜蒌、薤白、半夏;舌苔黄腻兼有痰热症状时,加用瓜蒌、黄连、半夏;舌质胖或红、嫩,有剥苔,兼有气阴两虚症状时,合炙甘草汤加减。舌质红、瘦小,少苔或无苔,兼有阴虚症状时,加生地、玉竹、元参。

中西医结合组急性心肌梗塞患者,于入院时即口服中药煎剂,每日二次,疗程一般为4~6周,最短1~2周;同时在心电监护下予西药治疗,如极化液、抗心律失常药物、血管扩张药等。西药组全部患者仅在心电监护下用上述西药治疗。

四、治疗结果

治疗后中西医结合组300例中,存活264例,死亡36例,死亡率为12.0%;西药对照组391例中,存活315例,死亡76例,死亡率为19.4%。

继续统计学比较,中西医结合组死亡率明显低于西药对照组($\chi^2=6.38, P<0.05$)。

五、讨论

经过多年来总结中西医结合诊治急性心肌梗塞的经验,我们有如下体会:

1. 从中医的病因病机来认识,本病属虚证,以气虚为主。气血是相互依存的,由于气虚,心气不足,引起心血瘀阻而发病。其实质为本虚标实证;气虚为本,血瘀为标。因此,我们采用益气固本、活血化瘀方药治疗。主方中人参益气生津;麦冬养阴清热;五味子敛肺止汗;丹参活血祛瘀,凉血除烦,兼能安神定志;赤芍凉血止痛;元胡活血散瘀,理气止痛,药理研究有明显镇痛止痛及抗心律失常作用。主方的功用为益气养阴生脉,活血化瘀镇痛。

2. 基于以上观点,还必须坚持祖国医学辨证施治的观点,因人而异,根据不同患者不同辨证的特点,考虑疾病的不同时期,进行不同的处理,在主方的基础上加减用药,得到较为满意的疗效。

我院从1976年开始成立急性心肌梗塞监护抢救室,本文总结了包括1972~1976年的住院病例。本文是回顾性分析,只根据现存病历进行分析,有一小部分成活患者的病历遗失了,故实际死亡率比文中总结的要低。

新书出版消息

实用方剂辞典 朱良春主审 缪正来主编 江苏科技出版社出版。估价8.70元。

该辞典共收历代名方、效方、验方4863首。实用性强,收集面广,是中医、中西医结合医师、中医院校学生必备的工具书,全书约75万字。欲购者请向当地新华书店订购或向江苏科技出版社孙连民同志联系邮购。

神经系统常见疾病中医诊疗 周绍华等编著 中国医药科技出版社出版。定价2.95元。

该书以神经系统常见病为重点,根据作者数十年临床实践经验并参考中西医有关书籍、文献资料编撰而成,有较高的学术价值及临床实用价值。

家庭实用便方 武子仁编著 中医古籍出版社出

版,各地新华书店办理订购。

本书收集了大量古今医籍中的有关记载和作者在长期临床实践中不断积累、总结出的,可供家庭自我保健、自我治疗的中医单方、便方1200余首。并对临床常见病、多发病和一些疑难病症的药物治疗、针灸按摩治疗以及其他疗法进行了系统的介绍。全书约15万字,文字简练,医理通达,深入浅出,通俗易懂,很适于家庭医疗保健。

中药临床鉴别指迷 张树生 王芝兰编著 中医古籍出版社出版。估价3.00元。

该书对近三百种常用药中相似者,两两区别,从功效、主治及特殊使用诸方面,详加鉴别,并贯之于理,明之以方,切合临床。欲购者请到各地新华书店或北京东直门内北新仓18号中医古籍出版社发行部订购。