

结合现代研究,在益气养阴药中重用黄芪治疗甲亢不仅显著改善临床症状,而且对降低血清 T_3 、 T_4 的含量均有明显的效果。观察黄芪组治疗前后活性玫瑰花环形成试验的改变,再次证实黄芪具有改善机体免疫功能的作用^[3],实验研究进一步表明益气养阴泻火中药有改善甲亢大鼠能量代谢的功效^[4]。本实验研究表明,(1)甲宁可调整免疫功能,能增加甲亢小鼠免疫器官重量,提高非特异性免疫功能,此外可提高淋巴细胞转化率,增加细胞免疫功能;(2)甲宁有改善能量代谢的作用,能明显降低甲亢小鼠血清 T_3 、 T_4 水平,临床观察以甲宁为主治疗甲亢降低血清 T_3 、 T_4 、 FT_4 水平优于对照组;(3)急性毒理试验表明,甲宁安全且无毒性

反应,临床观察能够减轻抗甲状腺药物白细胞减少等副作用。

甲宁为主中西医结合治疗甲亢,疗效肯定,副作用小,优于单用他巴唑对照组,其远期疗效有待于进一步观察。

参考文献

- 1 中华人民共和国卫生部制定发布,中药新药临床研究指导原则. 1995:163-165.
- 2 张家庆,龚念慈.内分泌手册.北京:人民卫生出版社,1987:465.
- 3 夏少农,徐志璋,张志洪.益气养阴法治疗甲亢.中医杂志,1984,25(9):47-49.
- 4 沈松法.益气养阴泻火药对甲亢大鼠能量代谢影响.上海中医药杂志,1991,(9):46.

速效救心丸与同类中成药治疗心绞痛的对比

曲家珍* 张淑云* 马丽红*

对于冠心病心绞痛的治疗,近 20 年来文献报道治法方药不少。随着中医学的发展,许多中成药也相继问世,如速效救心丸、复方丹参滴丸、麝香保心丸、舒心口服液、血府逐瘀口服液、参芍片、地奥心血康、心达康、冠心苏合丸、苏冰滴丸、益心丹、熊胆救心丸、通心络等。我们经多年来临床实践,应用速效救心丸与同类中成药治疗冠心病心绞痛对比体会如下。

1 临床特点

舒心口服液、通心络、参芍片补气为主,标本兼治。其中舒心口服液治疗心绞痛以胸闷为主兼有失眠者,疗效较佳。通心络方中有全蝎、蜈蚣等药,用于冠状动脉痉挛性心绞痛患者。参芍片作为常规治疗冠心病药物,有益气化瘀、滋阴止痛之特点,标本兼治,特别用于冠状动脉搭桥术后患者,疗效肯定,同时用于风心病、心房纤颤,经食道超声检查证实左房有血栓者。地奥心血康活血化痰,宣痹通阳,用于高血压动脉硬化性心脏病、心绞痛心率偏快者,既能降压又能减慢心率。心达康用于冠心病所致的慢性心功能不全。冠心苏合丸、苏冰滴丸、麝香保心丸、复方丹参滴丸理气宽胸,温通止痛,主要用于心肌缺血所致胸闷、胸痛及心肌梗塞。其中麝香保心丸经动物实验证实可抑制动脉内膜增生,减轻高脂血症对血管内皮细胞的损伤,降低血粘稠度,改善心功能。以上温通药不宜几种同时合用,免伤正气。血府逐瘀口服液活血化痰、行气止痛,用于气机不畅所致胸闷、胸痛及女性痛经、乳腺导管增生效佳。活血止痛救急类速效救心丸、益心丹、熊胆救心丸等可增加冠脉血流量,缓解心绞痛,多用于心绞痛发作,救急时舌下含服。在此更需提及的是速效救心丸具有高效、长效、速效,剂量小使用方便、安全、无副作用等特点,是目前预防和治疗冠心病心绞痛较为理想的药物,

也是心绞痛患者随身必备救急之良药。我们与本院外科协作,观察心脏病术后各种痛症的治疗,扩大了其应用范围。

2 典型病例

患者曹某某,女,69岁,工人。主因劳累后胸闷心悸30年,伴胸痛20年,发作4个月入院。患者30年前开始劳累后胸闷、心悸,休息后可缓解,在我院诊断为风湿性心脏病,未用药治疗。1988年用阵发性心前区疼痛,经行活动平板运动试验后确诊为冠状动脉粥样硬化性心脏病。劳力性心绞痛、高血压病,予扩血管治疗,病情好转。之后每遇心前区疼痛、胸闷即服用速效救心丸10粒,5~10分钟症状可缓解。1999年1月感冒后出现心悸、胸闷、喘促、不能平卧、双下肢浮肿,在外院多方治疗不愈。1999年5月入我院内科,行心脏超声检查示:“主动脉瓣及肺动脉瓣少量返流,二尖瓣结构正常。胸片示:双肺瘀血,心脏扩大。同位素心肌灌注显像示:左室心肌下后壁放射性稀疏。心电图示:Ⅲ、avF、V₄-V₆ST段下移0.05-0.1mV。明确诊断为冠心病、劳力型心绞痛、心脏扩大、心律失常、心房颤动、心功能Ⅰ-Ⅲ级。予强心利尿,扩血管补钾抗凝等治疗,2周后患者可平卧,双下肢不肿,但在活动后仍出现胸闷、憋气、心悸,或伴有心前区钝痛,无放射,故转入中医科进行中西医结合治疗。转入后上述症状频繁发作1~2次/日,心电图无明显变化。血压110/70mmHg(1mmHg=0.133kPa),心率82次/分,律不齐,含服速效救心丸10粒,10分钟左右可缓解。因全身乏力,不思饮食,精神不振。在原西药治疗基础上予速效救心丸10粒,每日3次。患者胸闷、憋气及心前区疼痛症状未再发作,食欲增加。7月8日因病房施工,影响睡眠,症状再发,予速效救心丸20粒,30分钟内症状缓解。之后病情稳定,无胸闷、胸痛之症。7月20日复查心电图、心率、血压、血生化及血常规等各项检查,与治疗比较无明显变化。

由上述病例提示,速效救心丸在临床防治冠心病方面不仅具有速效作用,而且具有长效作用。

* 中国医学科学院中国协和医科大学阜外医院中医科,北京市阜外北礼士路167号(100037)

收稿日期:2000-05-18