

山楂食品治疗高脂血症80例临床观察

中国中医研究院医务室 杨杰英 陈振南 范佛婴 李庆华
北京市金糕厂 彭小申 丁 萍 丁宝华 姚京波

高脂血症是一种或数种血脂高于正常的病症，它可引起动脉粥样硬化、冠心病等。我们在1988年12月至1989年3月间，用山楂制成的食品——代用糖果酱、正常果酱、低糖金糕、正常金糕，治疗高脂血症30例，取得较好疗效，现报告如下。

一、临床资料

(一) 诊断标准：凡经检查血清胆固醇 $>250\text{ mg\%}$ ，或/和甘油三酯 $>150\text{ mg\%}$ 的患者列为治疗观察对象。

(二) 病例及分组：从我院部分职工中经体检检出的30名高脂血症患者进行治疗观察。其中男性36例，女性44例；年龄32~72岁，平均52.47岁；合并有冠心病15例、高血压11例、颈椎病1例、动脉硬化3例。80例患者平均分为代用糖果酱组、正常果酱组、低糖金糕组、正常金糕组等四个组，每组各20例。

二、观察方法

全部病例均在门诊进行治疗观察。共分四组分别服用代用糖果酱、正常果酱、低糖金糕(含糖30%)、正常金糕(含糖50%)。食品由北京市金糕厂供给。代用糖果酱(含北山楂70%)、正常果酱(含北山楂70%)的日服用量为100克，分二次服；正常金糕(含北山楂50%)、低糖金糕(含北山楂70%)的日服用量为200克，分二次服。各组均以连续服用三个月为一疗程，治疗期间停服其他一切降脂药物。观察病例均分别于治疗前、治疗中(治疗一个半月)和疗程结束后(治疗满三个月并停药二周)分别检查血脂、体重、血压和心电图各一次，其中以观察血脂含量改变为重点。

三、观察结果

(一) 总疗效：本文观察病例均分别于治

疗前、治疗中和疗程结束后测定血清总胆固醇和甘油三酯含量。凡治疗前有一项或二项血脂增高，治疗后均降至正常范围者为显效；治疗前有二项血脂增高，治疗后有一项降至正常范围者为有效；治疗后增高血脂均未达正常范围或反有升高者为无效。80例中治满一个疗程(三个月)者79例，治疗效果见表1。

表1 治疗一个疗程后各组的降血脂疗效

组 别	总例数	显效例 (%)	有效例 (%)	无效例 (%)
代用糖果酱	20	11(55.0)	2(10.0)	7(35.0)
正常果酱	20	4(20.0)	3(15.0)	13(65.0)
低糖金糕*	19	4(21.0)	6(31.6)	9(47.4)
正常金糕	20	8(40.0)	4(20.0)	8(40.0)
合 计	79	27(34.2)	15(19.0)	37(46.8)

* 内有一例因服药一个半月后出现口渴、多尿、消瘦、血糖增高而停药。

79例经治满一个疗程后，获显效27例(34.2%)，有效15例(19.0%)，无效37例(46.8%)；总有效率为53.2%。各组的降脂疗效相比较，以代用糖果酱组的疗效为最好，其余依次为正常金糕组、低糖金糕组和正常果酱组。

(二) 治疗前后的血脂变化：各组治疗前后的血清胆固醇和甘油三酯含量见表2和表3。测定结果表明，四种山楂食品均有一定的降血脂作用。

(三) 治疗前后的其他方面变化：本组合并高血压11例，治疗后均无明显变化。合并心电图不正常9例，治疗后1例恢复正常，8例改变不明显。治疗前、后体重79例均无明显变化。53例有自觉症状，如头痛、头晕、心慌、胸闷、睡眠不好等，治疗后有33例好转。

表2 各组治疗前、治疗中和治疗后的血清
胆固醇测定 ($M \pm SE$)

组别	例数	治疗前 (mg%)	治疗中 (mg%)	治疗后 (mg%)
代用糖果酱	20	209.6 $\pm$ 7.0	211.3 $\pm$ 8.6	203.6 $\pm$ 8.4
正常果酱	20	262.5 $\pm$ 9.9	242.9 $\pm$ 6.8	240.8 $\pm$ 6.0
低糖金糕	19	258.7 $\pm$ 4.5	240.7 $\pm$ 9.0	249.1 $\pm$ 5.1
正常金糕	20	271.2 $\pm$ 6.2	243.8 $\pm$ 12.7	245.5 $\pm$ 12.0

表3 各组治疗前、治疗中和治疗后的甘油
三酯测定 ($M \pm SE$)

组别	例数	治疗前 (mg%)	治疗中 (mg%)	治疗后 (mg%)
代用糖果酱	20	270.3 $\pm$ 29.9	222.2 $\pm$ 55.8	184.9 $\pm$ 26.1
正常果酱	20	173.6 $\pm$ 20.0	224.6 $\pm$ 39.4	259.4 $\pm$ 44.3
低糖金糕	19	187.9 $\pm$ 10.2	185.9 $\pm$ 21.3	190.5 $\pm$ 17.5
正常金糕	20	107.5 $\pm$ 8.7	122.3 $\pm$ 11.2	117.9 $\pm$ 7.2

79例中仅4例于服药三个月后主诉胃酸增多,其余病例均无任何副作用。

四、典型病例

郭××, 63岁, 男, 干部, 门诊号院一69。1988年9月体检时发现高脂血症, 主诉胸闷、心悸、心绞痛、有时胃痛。查胆固醇

282 mg%, 甘油三酯 165 mg%, 心电图呈室性期前收缩。服低糖金糕三个月后, 胆固醇 250 mg%, 甘油三酯 129 mg%, 自觉症状改善, 心电图期前收缩消失。

五、讨论

从本文的检测结果表明, 四种山楂食品对降血清胆固醇和甘油三酯均有一定作用, 而代用糖果酱对降甘油三酯有较好作用, 治疗前后比较有显著性差异 ($P < 0.05$)。

现代医学对于本病的治疗主张采用综合措施, 包括解除病人顾虑、增强机体活动量以及合理的膳食等。过去的研究认为, 高碳水化合物可引起甘油三酯增高, 但近年的研究认为总热量过剩与甘油三酯增高有密切关系。本组病人在治疗一个半月的检查中, 高血脂情况多有所改善, 但以后因恰在春节期间, 膳食较平时明显改善, 摄入的总热量当然比平时增高, 所以, 在疗程结束后的检查中部份病例出现明显的反跳现象。

本项研究结果可为高脂血症病人的治疗提供了一个新途径。

肾 积 水 一 例 治 验

广州中医学院 关汝耀

患者周××, 女, 33岁。1983年8月12日初诊。

初起因腰痛, 屡医无效, 乃作X线检查, 示左肾积水, 是因结核所致。曾服雷米封、环磷酰胺等药两年多, 又做左输尿管手术。复查左肾积水增加, 建议作肾切除手术, 患者不愿手术, 乃转中医诊治。

现症: 梦多, 口干微苦, 胃纳一般, 二便正常。眼圈暗黑, 舌尖边红, 黄白苔, 脉弦细稍滑, 重按不足, 两尺较弱。

辨证为腰痛, 乃肝肾阴亏, 湿热蕴结所致。治以舒肝祛湿热兼顾肝肾之阴。处方: 荠菜15克, 白鹤灵芝15克, 怀山药18克, 女贞子18克, 云苓15克, 泽泻6克, 丹皮12克, 元胡10克, 台乌药5克, 甘草9克, 白芍20克, 丹参25克。清水煎服, 三剂, 每天一剂。

服上方3剂后已无腰痛, 以前方加生麦芽20克, 太子参20克, 夜交藤15克, 加减出入, 作长期疗养。并嘱依期检查, 以观后效。三个月后X线检查, 原诊医生惊讶, 谓可以不用手术了。六个月后再复查, 左肾积水完全消失。继续服药调善善后。两年后追踪观察, 未见复发, 且身体比前健壮。

体会: 此证是结核性左肾积水, 虽服抗痨药两年多, 但积水无法消失, 而且加重。笔者选用抗痨中药(荠菜、白鹤灵芝, 抗痨去湿热)结合脏腑学说, 疏肝利水(用元胡、台乌、生麦芽、茯苓、泽泻), 兼顾肝肾之阴(用甘草、白芍、丹参、女贞子、怀山药、太子参。复加丹皮、夜交藤, 活血通络而理腰痛), 辨证施治, 功效迅速。此例说明, 诊治疾病, 不但要重视“正”“邪”问题, 而且要注意恢复脏腑生理功能。