

天王补心丹为主治疗神经性血循环 衰弱症 218 例临床报告

安徽省滁县地区第一人民医院 杨振平 薛锦和

陕西省中医药研究院附属医院 郭教礼 马琳

我们应用中成药天王补心丹为主治疗神经性血循环衰弱症(亦称心血管神经官能症、Dacosta 综合征),取得较为满意的临床疗效。现将 1987~1989 年 3 年中所收治的 218 例整理报告如下。

一、临床资料

1. 一般资料:天王补心丹为主治疗组(以下简称治疗组)218 例。男 42 例,女 176 例,年龄最小者 15 岁,最大者 53 岁,20~40 岁之间者 189 例,占 86.7%;西药对照组(以下简称对照组)30 例,男 8 例,女 22 例,20~40 岁之间者 25 例。全部患者病程最短者 6 个月,最长者 10 年,大多在 1~3 年之间,平均为 1.7 年。临床诊断系根据患者有不同程度的心悸、心慌、心前区不适甚或疼痛、气短、乏力、头晕、易出汗、烦躁、失眠等主诉,并由心电多域频谱分析诊断系统对其心电信号及有关临床资料进行自动处理后打印出诊断结论(该系统由航空航天工业部计算机应用与仿真研究所研制)。同时还经心电图、超声心动图、心脏 X 线及其他临床检查排除各类器质性心脏病。本文病例中有 19 例心电图显示 ST-T 异常,但经心得安试验排除了器质性因素。

2. 治疗方法:治疗组以天王补心丹(安徽省安庆第一制药厂生产)口服,每次 10~15 克,于早、中、晚饭前和临睡前各服 1 次,连续服药 1 个月为一疗程。服药期间忌食辛辣之物,保持七情调畅,劳逸适度,并基本停服其他各类中西药物。其中 10 例由于病情需要(窦性心动过速达 120 次/分以上或伴 ST-T 改

变),曾在治疗初期合并服用过 1 周左右的心得安,每次 10 毫克,每日 3 次;另有 22 例因有室性期前收缩而合并口服中成药珍合灵(上海中药制药三厂生产,由珍珠层粉、灵芝等组成),每次 4 片,每日 4 次。连续服药 1 个月为一疗程。本组患者服药 15 天~2 个月不等,平均 37 天。对照组口服谷维素每次 20 毫克,每日 3 次,安定每次 2.5~5 毫克,每日 3 次,连续服药 4~8 周。

二、治疗结果

1. 疗效标准:临床症状消失,心电多域频谱分析无异常,停药后随访 3 个月未复发者评为基本控制;临床症状显著改善,心电多域频谱分析大致正常者为显效;服药 2 个疗程以上无明显改善者为无效。

2. 治疗结果:如附表表示,治疗组 218 例,

附表 两组疗效比较

	例数	基本控制 例(%)	显效 例(%)	无效 例(%)
治疗组	218	145(66.5)	70(32.1)	3(1.4)
对照组	30	12(40.0)	18(60.0)	0(0)

基本控制 145 例(66.5%),显效 70 例(32.1%),总有效率为 98.6%;对照组 30 例,基本控制 12 例(40.0%),显效 18 例(60.0%),总有效率 100%。两组的基本控制率相比较有非常显著性差异($P < 0.01$),说明治疗组疗效优于对照组。且治疗组服药期间未见任何毒副作用,而对照组有部分患者出现口干、轻度恶心、疲倦等反应。

三、病案举例

陶××,女,29岁,教师。两年前无明显诱因突发心悸,胸闷,呼吸不畅,喜作叹气样呼吸,心前区不适,偶感针刺样疼痛,伴乏力、头晕、失眠、自汗、烦躁易怒等症。血压110/60毫米汞柱,心电图示窦性心律不齐,偶发室性早搏,多个导联T波低平或倒置,其余理化检查均正常。某县医院曾以“心肌炎”收住月余无效,经当地中医多次治疗,病情时轻时重。1989年2月15日来我院就诊,复查心电图同前,但心得安试验阳性(口服心得安20毫克,1小时后T波均转为正常),超声心动图、心脏X线及临床体检排除心血管系统的器质性疾病。结合病史及临床表现,并经心电多域频谱分析系统检查,诊断为“神经性血循环衰弱症伴 β 受体高敏症”,予天王补心丹15克,4次/日,珍合灵4片,4次/日,心得安10毫克,3次/日(1周后停服心得安)。连续服药2个月,症状消失,心电图正常,心电多域频谱分析无异常,获基本控制而停药出院。随访至1989年12月未见复发。

四、讨论

神经性血循环衰弱症是常见的心血管功能失调之一,是以心悸、胸痛、疲乏和神经过敏为突出表现的一个综合征,约占具有心血管症状患者的10%,较多见于年在20~40岁之间的女性及中青年人,本病系由于植物神经平衡失调所致,无病理方面的器质性病变。由于本病患者大多精神比较敏感或脆弱,往往自觉症状较重,心理压力很大,部分患者甚至长期处于病废状态而不能工作。西医目前对此症尚缺乏满意的治疗方案。本病的诊断主要依据患者心血管方面的症状较重而体征较少且无特异性,同时排除各类器质性心血管病,心电多域频谱分析对诊断此病有实际参考价值。

本病属中医“心悸”、“怔忡”范畴,多因七情失调或劳逸失当所致,与体质禀赋亦有密切关系。阴虚血少,虚火内扰,心失所养,神不守舍为其基本病机。心悸不宁,怔忡不安,胸闷脘痛,气短乏力,虚烦不寐,多梦健忘,舌

红脉细为其主要症状,其病常于劳力或劳心后加重。天王补心丹系传统中成药,最早见载于宋代《杨氏家藏方》,现已收载入《中国药典》(1985年版)。此药由党参、元参、丹参、茯苓、桔梗、远志、五味子、当归、天冬、麦冬、柏子仁、酸枣仁、生地、朱砂、蜂蜜等加工制成。主要功效是滋阴补血、清热除烦、养心健脑,《名医方论》云其“诸药入心而安神明”,是治疗“心悸”、“怔忡”、“失眠”等症的常用中成药。现代研究证实该药对中枢神经系统的兴奋、抑制过程具有良好的调整作用,可显著改善心血管系统植物神经的平衡功能。临床应用可产生镇静、抗焦虑、调节能量代谢和内分泌、提高心脏储备功能等综合药理效应。本文资料显示,天王补心丹对神经性血循环衰弱症有显著而稳定的疗效,基本控制率明显高于西药常规疗法对照组。同时该药服用较为方便,且长期服用无任何毒副反应。因此,我们认为,天王补心丹似可作为治疗神经性血循环衰弱症的首选药物。

· 中医药信息 ·

*1990年5月6~10日在江苏省常州市召开了中华全国中医学会外科血管病第二届学术会议。来自全国23个省市的代表近百名。本次大会共收到学术论文150篇;会议采取大小会相结合,交流方式既有幻灯,又有录像,并可提问答辩,学术气氛十分浓厚。全体代表还对动脉硬化性闭塞症、血栓闭塞性脉管炎、深静脉炎的中医诊断及疗效标准的规范化进行了充分地讨论。

*江西中医学院杨卓寅教授在潜心研究《江西杏林人物》的过程中发现江西盱江(今名抚河)流域为历代名医辈出之地,仅宋、元、明、清四代,有传略可考的医学家即达200余人。医学著作100余种,中药炮制技术独具特色,形成了祖国医学中占有重要地位的“盱江医学”,其中流传后世、影响最大的医家有:南宋妇产科专家陈自明、元代骨伤专家危亦林、明代医林状元龚廷贤、癆病专家龚居中以及清代名医黄宫绣、谢星焕等。