

临

床

报

道

稳心颗粒治疗心律失常 477 例

中国中医研究院广安门医院(100053) 周玉萍

北京市第六医院 韩 涛

首都医科大学 王晓琳

稳心颗粒具有固本扶正,益气活血,宁心复脉,修复受损心肌,使心室重塑,恢复心脏功能的作用。我们用稳心颗粒治疗心律失常患者 477 例,收到满意疗效,现报道如下。

1 临床资料

本组患者 646 例,治疗组 477 例,男 312 例,女 165 例;平均年龄 61.5 岁。对照组 169 例,男 97 例,女性 72 例;平均年龄 59.6 岁。治疗组病程 6.52 ± 1.85 年,对照组 5.65 ± 1.36 年。两组性别、年龄、病程等方面,经统计学处理差异均无显著性($P > 0.05$),具有可比性。

中医诊断:气阴两虚兼心脉瘀阻型证候诊断标准参照 1980 年全国冠心病中医辨证标准(1985 年修订)与《中药新药临床指导原则》,西医心律失常诊断参照《1979 年全国中西医结合防治冠心病、心绞痛、心律失常座谈会》及 1988 年(美国心脏病学会杂志)温特斯等制定标准。

2 治疗方法

治疗组口服稳心颗粒,每次 1 包(9g),温开水冲服,1 日 3 次;对照组口服心律平(常州制药厂生产),每次 150mg,温开水冲服,1 日 3 次。两组均以 4 周为 1 个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效标准:中医疗效评定参照 1994 年国家中医药管理局医政司胸痹急症协作组制定的《心律失常诊疗范围》。西医心律失常疗效评定参照《1979 年全国中西医结合防治冠心病、心绞痛、心律失常研究座谈会》所定标准。

3.2 两组治疗后症状改善情况比较:治疗组治疗心悸气短的例数为 477 例,显效 290 例,有效 146 例,无效 41 例,对照组 169 例,显效 65 例,有效 73 例,无效 31 例;治疗组治疗疲乏无力 477 例,显效 285 例,有效 144 例,无效 48 例,对照组 166 例,显效 68 例,有效 62 例,无效 36 例;治疗组治疗胸闷胸痛 398 例,显效 232 例,有效 130 例,无效 36 例,对照组 154 例,显效 58 例,有效 64 例,无效 32 例;治疗组治疗头晕自汗 433 例,显效 214 例、有效 172 例、无效 47 例,对照组 157 例,显效 56 例、有效 69 例、无效 32 例;治疗组治疗夜寐不安 450 例,显效 263 例,有效 139 例,无效 48 例,对照组 159 例,显效 62 例、有效 50 例、无效 47 例。两组比较,治疗组疗效优于对照组($P < 0.05$)。

3.3 两组治疗后心律失常心电图改善情况比较:治疗组治疗

心房纤颤、心室早搏、频发室早疗效均优于对照组($P < 0.05$),差异有显著性(资料略)。

4 讨论

快速性心律失常,隶属中医“心悸”之范畴,其病位在心,临床上以气阴两虚见心脉瘀阻型为多见。稳心颗粒由党参、黄精、三七、琥珀、甘松组成,方中党参、黄精性甘平,益气养阴,健脾化源;三七、甘松性甘温,理气化痰,开郁醒脾;琥珀性甘平,宁心复脉,活血利水。全方合用,可使心气渐足,心阴得充,瘀祛络通,气血流畅,则心悸气短,诸症自除。其组方新颖,配伍合理,药专力宏,君臣佐使相得益彰,为益气养阴,宁心复脉,活血化痰,定悸安神之良剂,对快速性心律失常疗效颇著,为中医药治疗心律失常开辟了一个新的途径,值得在临床上推行应用。

补肾养血方配合克罗米芬治疗 排卵障碍性不孕症 30 例

福建省泉州市中医院(362000)

张嘉男 王秀宝

克罗米芬(CC)长期以来一直被临床作为诱导排卵的首选药,用于治疗排卵障碍性不孕症。CC 促排卵率很高,平均 80%,而妊娠率只有 40%。国内外研究表明,克罗米芬促排卵的低妊娠率与其抗雌激素作用有关,它可能使宫颈粘液变得少而粘稠,不利于精子的通过。CC 还能影响子宫内膜的发育,从而影响胚胎的种植。我们在应用克罗米芬促排卵的周期中同时加用以补肾养血方为主的中药进行治疗,在消除 CC 的不良影响、提高妊娠率以及改善全身症状等方面具有较好的临床疗效。现报道如下。

1 临床资料

选自 2002 年 9 月~2003 年 3 月妇科门诊治疗的排卵障碍性不孕 60 例。不孕时间 2~12 年,年龄 23~39 岁。所有病例均符合《中药新药治疗女性不孕症临床研究指导原则》中无排卵所致不孕症的诊断标准。按随机数字表法将患者分为两组,每组各 30 例。治疗组平均年龄 28.83 ± 4.28 岁,观察组平均年龄 30.03 ± 3.99 岁;治疗组平均不孕时间 3.23 ± 1.57 年,观察组平均不孕时间 3.27 ± 1.82 年;治疗组原发性不孕 22 例,继发性不孕 8 例;观察组原发性不孕 20 例,继发性不孕 10 例。两组资料比较,差异无显著性($P > 0.05$)。

2 治疗方法

2.1 治疗方法:两组均于月经周期第 5~9 天每日服 CC50mg,治疗组同时于第 5~14 天加服中药补肾养血方。补肾养血方组成:淫羊藿 10g,菟丝子 15g,枸杞子 15g,覆盆子 10g,山茱萸 10g,当归 10g,熟地黄 15g,知母 6g,薏苡仁 20g。水煎服,每日 1 剂,分 2 次服。偏肾阳虚者,加熟附子、肉桂;偏肾阴虚者,加女