

降脂减肥片治疗肥胖病合并症疗效观察

上海市香山中医医院(上海200020) 陈敏先

摘要 降脂减肥片即大黄醇提片,对64例肥胖病合并高血压、高血脂、月经不调均有较好疗效,疗程需3个月,少数病人服药后有便前轻微腹痛,便后即自行消失。

主题词 肥胖/并发症 心血管疾病/中医药疗法

① 降脂减肥片

单纯性肥胖病是一种全身性代谢失调的疾病,容易合并高血压、高脂血症、冠心病、胆石症、月经不调等多种疾病,已引起医学界的高度重视。两年来我院用降脂减肥片治疗肥胖病合并高血压、高血脂、月经不调共64例,均取得了较好的效果,现总结如下:

一、临床资料

1. 病例选择 本组病例体重均超过标准体重20%以上,或有高血压史,血压在19/12kPa以上;或血清胆固醇在220mg%以上,甘油三酯在135mg%以上, β -脂蛋白在600mg%以上;或经期延长1个半月以上,或经量过少,2日以内即净者,列为观察对象。

2. 一般资料:共观察肥胖病合并症64例。其中男性6例,女性58例;病程最短1年,最长30年;按肥胖程度分级轻度肥胖(超过标准体重20%)11例,中度肥胖(超过标准体重30~50%)28例,重度肥胖(超过标准体重50%以上)25例。

64例肥胖病患者中,合并月经不调10例,属轻度肥胖者1例,中度肥胖者5例,重度肥胖者4例。合并高血压54例。其中属轻度肥胖10例,中度肥胖23例,重度肥胖21例;先肥胖后高血压30例,先高血压后肥胖24例。在后者合并高血压的54例中,同时还合并有高血脂者14例,其中中度肥胖5例,重度肥胖9例;属高胆固醇8例,高甘油三酯11例,高 β -

脂蛋白11例。

本组病例可查到肥胖诱因者,饮食过量24例,产后20例,人工流产后6例,遗传14例,服避孕药后3例。

3. 临床表现:肥胖病合并高血压或高血脂者中,怕热40例,多汗40例,头晕头痛45例,消谷善饥35例,口干欲饮30例,大便秘结28例,动辄胸闷、气短、心悸33例,浮肿9例。肥胖合并月经不调者中,头晕头胀4例,腹胀6例,胸闷5例,月经过期1.5~6个月者9例,经量过少者1例。本组患者舌苔大多为薄黄腻或薄腻,脉象弦滑,或弦细。

二、治疗方法

在一般控制饮食和增加运动的情况下,服用本院自制的降脂减肥片(即大黄醇提片),每次服5~10片,日2~3次,于饭前半小时服,药后使大便保持在每日1~2次为宜,可据此调整服药剂量。

三、疗效分析

1. 减肥疗效:按照自身对照方法,治疗一个疗程(3个月)后,体重减少5kg以上者为显效,减少2~5kg者为有效,减少2kg以下者为无效。按此标准评定,本组64例,治疗后获显效26例(40.6%),有效33例(51.6%),无效5例(7.8%)。总有效率为92.2%。

2. 降压疗效:以收缩压或舒张压下降3kPa以上或恢复正常为显效,下降1.5~3.0kPa为有效,下降1.5kPa以下或血压反上升者为无效计算,肥胖合并高血压54例,经治疗获显效22例(40.7%),有效26例(48.2%),无效6例(11.1%)。总有效率为88.9%。

3. 降脂疗效:以血脂(总胆固醇、甘油三酯、 β -脂蛋白)下降20%以上者为显效,下降10~20%为有效,下降10%以下为无效。在

肥胖病合并高血压的54例中,同时合并有胆固醇8例,治疗后获显效4例,有效2例;高甘油三酯11例,治疗后获显效5例,有效4例;高 β -脂蛋白11例,治疗后获显效5例,有效3例。

4. 调经疗效:本组中有肥胖病伴月经失调10例,服用降脂减肥片后,月经周期均恢复正常,经量中等,按时来潮。

5. 副作用:多数病人服药后无任何副作用,少数病人便前有轻微腹痛,但大便后腹痛即自行消失。

四、典型病例

朱某,女,31岁,门诊号2300,初诊日期1990年5月9日。肥胖起于产后,已6年。月经不调5年,月经2~2.5月来潮一次,经前腹胀。身高158cm,体重88.5kg,腹围108.5cm, BP 17.5/12kPa。外院服过中药,调经效果不显。症见头晕,怕热汗出,腹胀,大便不畅,喜食肥甘,苔薄黄腻,舌质淡红,脉弦细。予降脂减肥片,每次6片,一日2次。服药2月月经即来潮。服药3个月,体重减轻3kg,腹围缩小5.5cm,头晕、腹胀均瘥,大便通畅,日行2次。自服降脂减肥片后,月经基本正常,曾因工作停药半月,月经又愆期半月,再服药月经即来临。坚持服药1年,体重减轻7.5kg,腹围缩小11.5cm,月经周期恢复正常。

五、讨论

肥胖病易出现多种合并症,危害很大,加速衰老和死亡。据日本统计资料表明,标准死亡率为100%,肥胖病死亡率为127.9%。又据统计,肥胖病者高血压患病率较正常体重者高2~6倍,有报道503例肥胖病人中合并高血压112例,占总数22.3%。本院降脂减肥门诊统计,703例肥胖病人中合并高血压者128例,占总数18.2%,表明肥胖病和高血压的关系甚为密切。

肥胖病合并症与肥胖程度密切相关。肥胖病合并高血压54例中,中、重度肥胖者占81.5%,同时合并高血脂14例中,中、重度肥胖者占100%;合并月经失调10例中,中、

重度肥胖者9例。可见随着肥胖程度的加重,合并症的发病率增高。

关于肥胖病的虚实辨证,各家说法尚不一致,多数学者认为属虚(气虚或脾肾两虚),亦有认为属本虚标实。笔者根据临床资料分析,以实证居多,即使出现气短、心悸、乏力等虚象,亦多因实致虚。理由有三:其一,肥胖病者大多食欲旺盛,饮食不节,过食肥甘,营养过剩,生湿生痰,痰湿蓄积肌肤之中。其二,从临床症状看,患者大多有口干欲饮,食欲亢盛,大便秘结或不畅,怕热汗出,苔黄腻或薄腻,脉弦滑,辨证属里实邪盛,痰湿蕴阻。虽见气短、心悸等虚象,但在动态观察中,却见其随着肥胖程度的变化而相应变化,当为“大实有羸状”之属。因此,肥胖病初、中期实证居多,病久则因实致虚。其三,本院自制的降脂减肥片系以中药大黄为主,经科学加工精制提炼而成。大黄是公认泻实之药,本文报告其减肥有效率达92.2%,以药测证,可知肥胖病属实证者居多。

肥胖病合并高血压、高血脂、月经不调的病机,多为饮食过剩,恣食膏粱厚味,脾胃受伤,运化失司。痰湿蕴积,阻滞经脉则血脂过高;清窍失养则头目眩晕;经脉气血不畅则头痛;因痰致瘀,气血瘀滞,致使冲任失调,而月事失常。降脂减肥片有攻积导滞、泻火通腑、行瘀通经、推陈致新之功,使痰湿积滞消除,脾运得复,气血和畅。气血流畅,则如流水之不腐血浊随之而去;气血和则清窍得养,而眩晕除,头痛解;瘀血去则冲任调,而月经畅,按时下。因此,降脂减肥片在减肥的同时,也取得了降血压、降血脂、调月经的功效。

本工作承焦东海、倪慧生、华宝芬等同志的热情协助,谨此致谢。

会 讯

中国药学会第六届全国药史本草学术讨论会于5月11日至15日在扬州市举行。会议收到论文300余篇,论文集录用91篇,90余名代表参加了会议。会议期间,第三届药学史专业委员会召开了第一次工作会议。