

人参三七琥珀末治疗冠心病心绞痛 116例临床观察

袁今奇¹ 刘 珀² 郭文征¹ 王庆宪³ 杨百景¹ 袁洪文⁴指导:周 云 霄¹

摘要 该文以岳美中老中医创制的人参三七琥珀末方治疗心绞痛,并以复方丹参片作对照,其对心绞痛和心电图的疗效优于后者($P<0.01$),对改善一般症状和康复体力,以及对脂代谢紊乱的影响和甲皱微循环障碍的改变,均具有明显效果。

主题词 冠状动脉疾病/中医药疗法 心绞痛/中医药疗法 @人参三七琥珀末

岳美中老中医治疗冠心病心绞痛所喜用的人参三七琥珀末^[1],经我们较长时间的临床应用,从1980年至1990年比较系统地观察了116例心绞痛患者,并与复方丹参片对照组比较,取得了较为显著的疗效,现分析报告如下。

1 临床资料

本组病例均按1979年全国修订的冠心病诊断参考标准诊断^[2]。按患者就诊序号分组,单数为治疗组,双数为对照组。治疗组116例,男66例,女50例;年龄42~71岁,平均58.5岁;病程1~15年,平均3.7年;合并高血脂症36例,合并高血压35例,各种心律失常21例,糖尿病15例,陈旧性心肌梗塞11例。对照组116例,男59例,女57例;年龄45~67岁,平均56.8岁;病程1~12年,平均4.1年;合并高血脂症39例,合并高血压29例,各种心律失常19例,糖尿病10例,陈旧性心肌梗塞9例。

2 治疗及观察方法

治疗组服人参三七琥珀末,按岳老原配方比例即人参、三七、琥珀比例为2:2:1。上述

药物共为细末,每次服3g,一日3次服。对照组用复方丹参片,每次服4片,一日3次服。两组均以治疗30天为一疗程,共观察3个疗程。治疗期间均停用其他扩血管药。对心绞痛发作频繁,经常服用三硝酸甘油片者,记录递减用量。

两组患者治疗前停用药物1周,并进行心电图、血脂、肝肾功能、胸透或摄片以及血常规检查。治疗组中66例作了甲皱微循环检查。服药期间定期测血压、心率、观察心绞痛发作情况。疗程结束后,全部复查上述各项检查。

3 治疗结果

疗效标准按1979年修订的冠心病心绞痛、心电图疗效评定标准评定疗效。

心绞痛及心电图疗效比较:表1示,治疗组心绞痛显效率为45.7%,总有效率为94.0%,

表1 两组心绞痛及心电图疗效比较

分 组	例数	心绞痛疗效			心电图疗效		
		显效	有效	无效	显效	有效	无效
治疗组	116	53	56	7	21	49	46
对照组	116	32	52	32	11	25	80

对照组分别为27.6%和72.4%。治疗组心电图显效率为18.1%,总有效率为60.3%,对照组分别为9.5%和31.1%。两组心绞痛与心电图疗效有非常显著性差异(P 均 <0.01)。

血脂变化情况:治疗组胆固醇治疗前平均 $244.46 \pm 55\text{mg/dl}$,治疗后平均为 $217.74 \pm 64\text{mg/dl}$ ($P<0.01$);对照组治疗前平均 $247.22 \pm 61\text{mg/dl}$,治疗后平均为 $221.68 \pm 54\text{mg/dl}$ ($P<0.01$)。治疗组甘油三酯治疗前 139.34mg/dl

1 新疆石河子医学院附属医院 (832008); 2 新疆石河子市中医院; 3 河南中医学院; 4 河南平顶山市第二人民医院

收稿日期:1991-02-01

32mg/dl, 治疗后 116 ± 34 mg/dl ($P < 0.01$); 对照组治疗前 137.66 ± 46 mg/dl, 治疗后 115.14 ± 31 mg/dl ($P < 0.01$)。上述血脂的治疗前后变化表明, 两组治疗均有一定的降脂作用; 而两组治疗后对比则无显著性差异 ($P > 0.05$)。

肝肾功能及血尿常规检查: 两组治疗前后肝肾功能及血、尿常规检查均在正常范围。

甲皱微循环的改变情况: 治疗组检查了66例。表2显示, 多数患者治疗前血色异常, 血

表2 治疗组66例治疗前后甲皱微循环的变化

项 目	治 疗 前	治 疗 后
血色异常	46(69.7)	8(12.1)
血流缓慢	57(86.4)	9(13.6)
管襻模糊	51(77.3)	8(12.1)
形态紊乱	49(74.2)	7(10.6)

注: 表内数字为例数(%)

流缓慢, 管襻模糊, 形态紊乱, 治疗后上述改变明显减少或减轻, 具有非常显著性差异 ($P < 0.01$)。表明人参三七琥珀末对冠心病心绞痛患者的微循环障碍, 具有明显的改善作用。

4 讨论

岳美中老中医创制的人参三七琥珀末方, 经当代著名中西医结合专家陈可冀教授报道^[1], 本方对冠心病心绞痛、心肌梗塞患者, 具有缓解心绞痛、改善心电图异常、增强运动耐量、康复体力等多方面的作用。岳老认为此方有“益心气、通脉络”之功效, “久服也不减效”, 并指出“如要偏重化瘀时, 三七宜生用; 如要偏重补虚时, 三七宜炒黄如虎皮色入药为好。气阴不足者用洋参。”

为了进一步总结岳老治疗冠心病心绞痛的经验, 多年来我们比较系统地观察了本方的疗效, 并设复方丹参片对照组作比较。本组观察表明: 人参三七琥珀末对心绞痛和心电图的疗效远优于对照组, 而且对改善一般症状和康复体力等方面具有比较明显的效果。对脂质代谢紊乱的影响和甲皱微循环障碍的改变, 均具有明显的效果。

我们认为, 绝大多数冠心病的中医辨证属于本虚标实, 本虚以心气虚为主, 标实为气滞血瘀引起的心脉瘀阻。其病机核心是气虚血瘀。本方补气活血化瘀, 兼以镇静安神, 且药味少, 服用方便, 安全性能好, 久久服之, 无伤正之虑, 实可收到理想的功效。现代研究认为, 人参具有调节心脏功能, 三七有改善冠脉循环和抗血小板聚集力, 琥珀镇心安神、化瘀定痛, 与人参、三七相得益彰。

本组观察进一步证实, 冠心病心绞痛用益气化瘀法治疗有着美好的前景。鉴于人参三七琥珀末治疗心绞痛的独特功效, 为扩大治疗对象, 服用更加方便, 改为人参三七琥珀胶囊剂更为适宜。本方经临床实践证明, 亦可用于改善慢性肝病患者异常血清蛋白的治疗^[3], 以及其他有关疾病的治疗^[4]。

5 参考文献

- 1 陈可冀. 试谈冠心病心绞痛及急性心肌梗塞的中医治疗. 中华内科杂志 1977; (4):232.
- 2 缺血性心脏病的命名及诊断标准. 中华心血管病杂志 1983; 9(1):75.
- 3 袁今奇. 人参三七琥珀末对改善慢性肝病患者异常血清蛋白的初步观察. 中医杂志 1990; (12):28.
- 4 袁今奇, 等. 人参三七琥珀末的临床应用. 待发表.

新 书 征 订

《中药的中毒与防治》是论述中药中毒与防治的专著。全书对 190 余味中药的性味功用、主要成分、中毒原理、中毒症状、预防方法、解毒措施等进行了详细论述, 对中药的临床运用和研究有重要指导价值, 是中医药工作者必备的工具书和参考书。本书由重庆大学出版社出版, 每册 7.00 元(含邮资费)。

《实用针灸手册》从经穴、证治、急救、保健、手法六篇进行论述, 并以表格形式介绍经穴 309 个、经外穴 52 个。在证治篇中论述了 109 种疾病的辨证论治, 尤详细介绍了治疗急症的方法和注意事项。全书编排新颖、浅显易懂、方便实用, 可供针灸工作者和中医大中专学生参考使用。本书由重庆大学出版社出版, 每本 3.60 元(含邮资费)。购上述两书, 请汇款至: 重庆市九龙坡区重庆发电厂职工医院 王俊(邮编: 630053)。