

- 18 王姗姗, 张义高. 核因子 κB 与动脉粥样硬化及其中医药干预研究. 中西医结合心脑血管病杂志, 2005, 3(1): 14~16.
- 19 王朋, 张颖, 范亚明, 等. 水蛭、丹参对实验性动脉粥样硬化及纤溶系统的影响. 心血管病杂志, 1996, 13(1): 52~55.
- 20 陶波, 李晓宇. 蒲黄对动脉粥样硬化血管内皮损伤影响的实验研究. 中西医结合心脑血管病杂志, 2004, 2(1): 222~223.
- 21 黄红林, 尹卫东, 廖端芳, 等. 绞股蓝总皂甙对兔实验性动脉粥样硬化斑块形成的影响. 中国动脉粥样硬化杂志, 1998, 6(1): 287~287.
- 22 吴卫平, 王培根, 张小澍, 等. 丹参和钙通道拮抗剂抗 LDL 氧化作用的对比研究. 北京医学, 1995, 17(3): 133~135.
- 23 陈临溪, 王蓉蓉, 黄红林, 等. 银杏叶提取物对饲高胆固醇兔动脉粥样硬化和低密度脂蛋白体外氧化的作用. 心肺血管病杂志, 2001, 20(1): 46~49.
- 24 徐积度. 冠心病心绞痛治疗和进展. 现代诊断与治疗, 1997, 8(1): 1~3.
- 25 曾正陪, 陈献明, 潘家琦, 等. 川芎嗪对家兔血浆内皮素含量的影响. 中国医学科学院学报, 1996, 18(1): 76.
- 26 王晓明, 吴岩, 李亚珍. 水蛭注射液对大鼠血小板聚集和血栓形成的影响. 中成药, 1998, 20(4): 27.
- 27 王宏伟, 赵月华, 向世勤. 穿心莲成分 AP010131 对 AS 家兔血清一氧化氮血清内皮素和脂质过氧化物的影响. 中国中西医结合杂志, 1997, 17(9): 547~549.
- 28 张涛, 杜兰萍, 崔萍, 等. 水蛭和丹参对血管成形术后平滑肌细胞增殖影响的实验研究. 中国中西医结合杂志, 1998, 18(3): 159~161.
- 29 张九方, 仲肇舒. 抗氧化中药防治 AS 的临床观察. 实用老年医学, 1995, 9(3): 115~116.
- 30 曹铁生, 段云友, 杨炳昂. 超声血管成像在观察药物治疗动脉硬化斑块中的应用. 中国超声医学杂志, 1999, 15(6): 457~459.
- 31 陈美华, 赵红佳, 林求诚, 等. 畅脉乐胶囊消退动脉粥样硬化斑块的疗效观察. 福建医药杂志, 2001, 23(5): 1~3.
- 32 陈文坦. 软脉冲剂治疗颈 AS 斑块 20 例临床分析. 江苏中医, 2000, 1(1): 10~11.
- 33 吴圣贤, 吴雪莲, 黄政鑫. 解毒软脉方抗动脉粥样硬化 17 例初步临床观察. 福建中医药, 2000, 31(5): 8~10.
- 34 贾连旺, 杜永远. 麝香保心丸对颈动脉粥样硬化的治疗作用. 中成药, 2004, 26(增刊): 36~39.

自拟三参肺心汤治疗肺心病急性发作 23 例

刘建新*

笔者对 18 例肺心病呼吸衰竭患者除常规用西药外, 运用自拟三参肺心汤治疗, 获得较好疗效, 现分析如下。

1 临床资料

本组病例均为住院患者, 随机分为 2 组, 治疗组与对照组在性别、年龄病情程度方面无明显统计学差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。临床确诊为肺心病呼吸衰竭 (参照 1980 年全国第三次肺心病会议诊断标准)。

治疗组 23 例, 男 12 例, 女 11 例, 年龄为 (55.4 ± 6.1) 岁, 病程 (20 ± 5.6) 年, 其中慢性支气管炎 15 例、支气管扩张 3 例、肺结核 2 例、支气管哮喘 2 例、脊柱侧弯 1 例, 呼吸衰竭轻度 6 例、中度 13 例、重度 1 例。对照组 25 例, 男 15 例, 女 10 例, 年龄 (57.3 ± 6.6) 岁, 病程 (21 ± 5.9) 年。其中慢性支气管炎 18 例、支气管扩张 2 例、支气管哮喘 3 例、尘肺 2 例, 呼吸衰竭轻度 7 例、中度 15 例、重度 3 例。

主要症状与体征: 主要表现为咳嗽、胸闷、心悸、气急、紫绀、诱因以感冒多见。体征常见舌质瘀紫, 面色及四肢末端紫绀, 桶状胸, 双肺过清音, 呼吸音减弱, 肺部干湿啰音以及心音遥远, P_2 亢进, 肝大、颈静脉怒张, X 线肺纹理增粗 (88.6%), 肺气肿 (92.1%), 心电图肺性 P 波 (66.13%), 电轴右偏 (80%), 右室肥厚 (89.13%)。

2 治疗方法

治疗组予自拟三参肺心汤: 红参 5g, 沙参、丹参、桃仁、当归、降香、紫苏子、全瓜蒌各 10g, 茯苓 20g。气虚甚者加黄芪, 阴虚加生地、麦冬; 痰浊壅盛者加半夏、厚朴; 若痰浊蕴久发热, 加黄芩、鱼腥草; 气滞者加枳壳、陈皮。西药采用强心、利尿、抗感染、低盐饮食、扩张血管等常规治疗。对照组单用西药, 剂量、用法与治疗组相同。

详细记录治疗前后呼吸次数、节奏、深度、肺部啰音的情况。在治疗前 3 天及治疗后第 7 天取患者动脉血测定氧分压 (P_{aO_2}) 及二氧化碳分压 (P_{aCO_2})。两组均 7 天为 1 个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效标准: 治疗后 3 天内, 呼吸衰竭纠正为显效, 7 天内病情改善同上者为有效; 病性无变化或恶化者为无效。

3.2 治疗结果: 治疗组 23 例中, 显效 8 例, 有效 13 例, 无效 2 例。总有效率 91.3%。对照组 25 例, 显效 6 例, 有效 11 例, 无效 8 例, 总有效率 68%。两组比较, 治疗组疗效优于对照组, 差异有显著性 ($P < 0.05$), 治疗组治疗前 P_{aCO_2} 均值为 11.20kPa, 治疗后为 8.12kPa; 对照组分别为 11.31kPa 和 10.74kPa。治疗组治疗前 P_{aO_2} 均值为 8.26kPa, 治疗后为 11.13kPa; 对照组分别为 8.07kPa 和 9.12kPa。两组比较, 差异有显著性 ($P < 0.05$), 治疗组疗效优于对照组。

1 讨论

肺心病属中医学“肺胀”范畴, 肺心病患者常出现面色紫暗, 爪甲青紫, 舌质有瘀斑, 脉涩结代等症, 主要为痰瘀交结, 脉络阻滞所致。运用三参肺心汤, 其组方原则: 以活血化瘀药为主, 方中以红参补益心气, 当归、丹参、桃仁其活血祛瘀之品, 全瓜蒌、降香、苏子化痰降气利膈, 痰瘀同治, 沙参润肺、茯苓健脾利湿, 杜绝生痰之源。全方起到了扶正祛邪, 清热解毒, 通利血脉, 调理气机之作用。笔者认为, 慢性支气管炎发展为肺心病过程中是由肺及脾至肾, 累及心的传变过程, 瘀血阻滞既是肺心病病理发展变化的产物, 也是肺心病的一个重要因素。心脉瘀阻, 血行不畅, 可影响肺之气机交换。其病因病机虽很复杂, 但气虚血瘀是其关键。若以益气活血为主, 兼施他法, 则能执简驭繁, 而收事半功倍之效。以自拟三参肺心汤一方为主加减治疗, 并结合西医“强心利尿抗感染, 低盐休息扩血管”治疗, 在临床上取得较好的效果。

* 浙江省湖州市中医院, 湖州市市区南街 82 号 (313000)

收稿日期: 2005-05-17