

量表观察 HAMD, 抑郁自评量表 (SDS)。量表分别在治疗前、4 周及 8 周各评定 1 次。

3.2 两组总体疗效比较: 治疗组 30 例, 显效 20 例, 有效 8 例, 无效 2 例, 总有效率为 93.3%; 对照组 30 例, 显效 8 例, 有效 12 例, 无效 10 例, 总有效率为 66.7%。两组总疗效比较差异有显著性 ($P < 0.05$)。

3.3 两组治疗前后 SDS、HAMD 积分比较: 两组患者治疗前与治疗后 8 周 SDS、HAMD 积分比较, 差异均有显著性 ($P < 0.01$) 治疗组治疗前、治疗后 4 周、8 周 SDS、HAMD 分别为 (66.1 ± 11.7)、(51.9 ± 11.3)、(42.0 ± 7.9)、(35.1 ± 6.3)、(13.5 ± 7.8)、(8.9 ± 6.3)。对照组分别为 (65.3 ± 10.6)、(60.7 ± 10.1)、(54.1 ± 10.5)、(36.1 ± 7.1)、(18.2 ± 7.1)、(16.8 ± 8.0)。差异均有显著性 ($P < 0.01$)。经治疗 8 周后, 治疗组与对照组 SDS、HAMD 积分比较差异亦有显著性 ($P < 0.01$)。

4 讨论

本病属中医郁证范畴, 主要病机特点为中老年患者素体亏虚, 气郁血瘀, 痰瘀互结, 蒙蔽清窍则清窍失聪, 神无所守, 神机不能, 心神不明, 涉及心脾肝肾。心脾肝肾亏虚为本, 气郁血瘀痰阻为标, 属本虚标实之证。故治当标本兼治, 立疏肝解郁、活血化痰、补益心脾脾为法, 方中柴胡、郁金、香附、疏肝解郁; 五味子、石菖蒲开窍宁神; 当归、丹参、水蛭、赤芍活血化痰而不伤血; 牛膝、巴戟天、女贞子、山茱萸、山药、大枣补益心脾脾肝肾诸虚。其中山药、大枣、石菖蒲健脾益气化浊, 更有顾后天之本之功, 使气血生化有源, 诸药合用, 则诸虚得补, 髓海得充, 脑神得养, 痰瘀得祛, 清窍得开, 使得患者郁开神悦。

心达康胶囊治疗慢性充血性心力衰竭 32 例

河南省平顶山煤业集团总医院 (467000)

朱晓波 雷 权

我们自 1996 年 8 月~1999 年 12 月, 采用心达康治疗气滞血瘀型慢性充血性心力衰竭患者 32 例, 临床疗效显著, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准: 以《内科学》第 4 版为参考, 本组病例均符合以下诊断条件: (1) 左心衰竭有肺循环瘀血的症状及体征, X 线检查示肺瘀血、间质性肺泡性水肿, 心电图 (ECG) 示左心肥厚; (2) 右心衰竭有体循环瘀血的症状及体征, X 线检查示上腔静脉阴影增宽; (3) 全心衰竭 (既有左心衰竭又有右心衰竭), X 线检查示全心普遍增大; (4) 本组患者皆具有: 心悸、气短乏力、呼吸困难、面色灰暗少华、口唇发紫、自汗盗汗、失眠多梦、面浮身肿、尿少、四肢不温、脉细弱无力或结代等气滞血瘀的症状, 同时可反复发作, 劳累后加重。

1.2 病例选择: 本组 52 例病例均为我院门诊和住院患者, 其心力衰竭均在 1~3 级。随机分成治疗组 32 例, 对照组 20 例。治疗组 32 例中, 男 20 例, 女 12 例; 年龄 42~76 岁, 平均 56.2 岁; 病程 3 个月~7 年, 平均 3 年; 其中风心病 2 例, 肺心病 19 例, 高血压性心脏病 10 例, 甲亢性心脏病 1 例; 右心衰竭 21

例, 左心衰竭 9 例, 全心衰竭 2 例。对照组 20 例中, 男 13 例, 女 7 例; 年龄 43~74 岁, 平均 58.1 岁; 病程 6 个月~7 年, 平均 3.1 年; 其中风心病 1 例, 肺心病 14 例, 高血压性心脏病 5 例; 右心衰竭 16 例, 左心衰竭 3 例, 全心衰竭 1 例。本病四季均有发病, 以冬春季发病为高。两组患者性别、年龄、病程、病因等经统计学处理, 差异无显著性, 具有可比性 ($P > 0.05$)。

2 治疗方法

一般治疗: 卧床休息、低盐饮食、限制液体的摄入量, 对呼吸困难, 紫绀者给予氧气吸入。

对照组: 主要采用扩冠、强心、利尿剂治疗, 即鲁南心康 20mg, 每日 2 次, 服用 14 天; 地高辛 0.125mg, 每日 1 次, 双氢克尿噻、氨苯喋啶口服, 或 10% 氯化钾 10ml, 正规胰岛素 8 个单位, 鲁南心康 40mg, 静脉滴注, 每日 1 次, 连用 14 天。速尿 20~40mg, 西地兰 0.2~0.4mg 加入 50% 葡萄糖注射液 20ml 静脉注射。

治疗组: 采用扩冠、强心和利尿的基础上给予心达康胶囊口服。方法: 每日 3 次, 每次 2 粒, 4 周为 1 个疗程; 对水肿明显、少尿、呼吸困难者应静脉给予扩冠、强心、利尿之剂。

3 治疗结果

3.1 疗效标准: 显效: 心功能改善 2 级以上 (含 2 级), 临床症状及体征消失; 有效: 心功能改善 1 或 2 级, 症状及体征有不同程度的改善; 无效: 心功能无明显改善, 症状及体征无变化。

3.2 结果: 治疗组 32 例中, 显效 19 例, 有效 10 例, 无效 3 例, 总有效率 90.6%; 对照组 20 例中, 显效 6 例, 有效 6 例, 无效 8 例, 总有效率 60%。两组总有效率比较差异有显著性 ($P < 0.05$)。

4 讨论

慢性充血性心力衰竭属中医怔忡、喘证、水肿等范畴, 其病位在心, 涉及肺、脾、肾, 为本虚标实之证。本组病例均为气滞血瘀证, 其基本病机为气滞血瘀, 气滞为本, 血瘀、痰浊、水饮为标实之候。气滞与血瘀互为因果, 所谓“气为血之帅”即指心气不行则不能维持血脉运行。其发病关键在于气滞、血瘀, 治则当以活血通脉佐以利水之法, 增加心输出量, 增强心脏供血供氧能力。心达康胶囊是从沙棘果提取的一种纯天然药物, 具有活血化瘀、化痰宽胸等功效, 含有沙棘总黄酮, 现已证实沙棘总黄酮可扩张冠状动脉, 具有增加冠脉血流量, 改善心肌缺血, 改善微循环等作用。

石家庄炎黄针灸推拿专修学校招生

石家庄炎黄针灸推拿专修学校有着雄厚的师资力量, 办学独具特色。(1) 高级中医针灸师培训班: 学期 4 个月, 全日制, 每年 3 月 1 日、7 月 1 日、11 月 1 日开学。课本用大专统一教材的针灸学、推拿学、中医基础、中医诊断、解剖学。针法有腹针、眼针、火针、舌三针、锋针、梅花针、头皮针, 学会为止。(2) 高级针灸师进修班: 学期 15 天, 每月 10 日开学。讲授腹针、火针、舌三针、锋针、头皮针技法, 重点讲授治疗高血压、半身不遂、针灸减肥、肠炎、胃炎、结肠炎、头痛、妇科病、皮肤病、手足病、更年期综合征。(3) 按摩师资格等级培训班: 学期 1~2 个月, 全日制, 每月 1 日开学, 中级班学费 400 元, 高级班学费 600 元。考试合格颁发国家统一印制的等级资格证书及河北省卫生厅中医按摩师上岗证书。(1) 手诊班、小儿推拿班。地址: 河北省石家庄市裕华西路 232 号, 电话: (0311) 8872897、7894902, 网址: www.yhzhenniu.com