

轻健胶囊改善单纯性肥胖痰湿体质 疗效观察

钱彦方* 王 琦**

摘要 轻健胶囊系纯中药复方制剂,经临床 40 例单纯性肥胖痰湿体质的疗效观察,减肥有效率 75.0%,痰湿体质症状改善有效率 90.0%,并可降低血脂,改善血中载脂蛋白,减少皮下脂肪厚度。

主题词 肥胖/中医药疗法

① 痰湿体质 ② 轻健胶囊

轻健胶囊适用于痰湿体质及夹瘀、气虚者,具有健脾利湿化痰、行气化痰、消脂减肥的作用,临床对 40 例单纯性肥胖痰湿体质者进行疗效观察,收到满意效果。

1 临床资料

1.1 诊断标准:单纯性肥胖的诊断采用首届全国中西医结合肥胖症研究学术会制定的标准^[1],实测体重超过标准体重[(身高 cm-100)×0.9kg]的 20%为肥胖。从病史、体征和实验室检查除外继发性肥胖。痰湿体质的诊断采用全国肥胖体质类型调查^[2]症状积分法,即苔白腻 5 分、舌胖 4 分、脉滑 4 分、胸闷 3 分、身重不爽 3 分、目窠微浮 2 分、腹部肥满松软 2 分、困倦 2 分、下肢浮肿 2 分、痰多白粘 1 分、痰稀白 1 分、口粘 1 分,以上积分值大于 9 分即可确诊。夹瘀症状包括目胞下暗滞、唇紫而厚、皮肤瘀斑或瘀点、舌紫或瘀点,夹瘀症状积分规定为反复出现或以主诉出现为 3 分,症状时轻时重或间接出现为 2 分,症状偶尔出现为 1 分。

1.2 一般分析:本组单纯性肥胖痰湿体质 40 例,男 12 例,女 28 例;年龄最小 15 岁,最大 63 岁,平均 40.8 岁;全身性肥胖 23 例,腹或臀型肥胖 17 例。体重最轻 57kg,最重 112kg,平均 77.8kg。单纯痰湿体质 20 例,痰湿夹瘀 20 例。

合并脂肪肝 22 例,合并经期紊乱 5 例,并发高血压 3 例,胆石症 3 例,合并肾炎 1 例。有遗传史者 26 例。平时懒动 25 例,多食 17 例,嗜食肥腻 16 例,好甜食 12 例,喜炙烤食 13 例。

1.3 治疗方法:轻健胶囊由荷叶、生蒲黄、防己、冬瓜皮、黄芪、生大黄、香附、白芥子、白术、泽泻、黄精等 11 味中药组成,每次 2~4 粒,每日 3 次,饭前温开水送服,每服药 1 个月后停药 3~5 天继服下 1 个月。3 个月为一疗程。服药期间停药它药,生活习惯保持不变,活动量以能适应并自觉良好为度。每 2 周测一次体重、胸围、腹围、臀围、肱三头肌腹、肩胛下角、腹壁皮脂厚度。疗程开始和结束时各查 B 超(腹部脂肪)、血脂、载脂蛋白,并调查体征和症状。

2 疗效标准与结果

2.1 疗效标准:参照第二届中西医结合肥胖病学术会议修正的疗效标准。减肥疗效标准:体重下降至标准体重或超重范围为临床治愈;疗程结束时体重下降>5kg,体脂下降>5%为显效;体重下降 3kg~5kg,体脂下降 1%~5%为有效;体重减轻<3kg 为无效。症状疗效标准:采用症状积分法,症状积分值下降>8 分为显效;下降 5~8 分为有效;下降 0~4 分为无效。

2.2 减肥疗效:本组 40 例,治疗 1 个疗程后获显效 11 例,有效 19 例,无效 10 例,总有效率为 75.0%。40 例的体重治疗前为 77.9kg,治疗后为 74.3kg,治疗后平均减重 3.6±0.35kg(均差值±标准误)。经统计学处理有明显减轻体重的作用(P<0.01)。

2.3 症状疗效:40 例中属单纯痰湿体质者 20 例,其治疗前、后的症状积分分别为 12.7±0.87 分(均值±标准误,下同)、3.86±0.40 分;属痰湿夹瘀证者 20 例,分别为 20.9±1.25 分、5.3±0.54 分。统计学处理结果表明,上述两组患

* 中国人民解放军海军总医院中医科,北京市海淀区阜成路 6 号(100037)

** 中国中医研究院研究生部

收稿日期:1992-08-12;修回日期:1992-12-10

者治疗后症状积分均有明显减少(P 均 <0.01),临床症状均获明显改善。在统计上述两组的症状疗效时发现,单纯痰湿体质者20例,治疗后获显效11例(55%),有效7例(35%),无效2例(10%);而痰湿夹瘀证者20例,治疗后显效19例(95%),有效1例(5%),无无效者。可见具有体质特征和夹杂证候者,其治疗后的症状改善存在着难和易的差别,可能是体质的稳定性和证候的阶段性的缘故。

2.4 对肥胖度、体重指数、体脂%、腹围、胸围、臀围以及对肱三头肌腹、肩胛下角、腹壁皮脂厚度的影响:上述诸指标的计算方法见《临床儿科杂志》1988年第5、6期和《中华医学杂志》1983年第6期。检测结果见表1。轻健胶囊可显著降低肥胖度(%),体脂(%),显著缩减腹围、胸围、臀围,对腹壁、肩胛下角、肱三头肌脂肪亦有明显减少,表明该药有减肥减脂的效应。

表1 治疗前后肥胖度、体重指数、体脂、胸腹围和血脂的比较

项 目	例数	治疗前 均值	治疗后 均值	治疗后—治疗前 均差值±标准误
肥胖度(%)	40	38.7	32.7	-6.0±0.55*
体重指数	40	29.6	28.2	-1.4±0.15*
体脂(%)	40	35.2	33.5	-1.7±0.17*
腹围(cm)	40	102.8	95.5	-7.3±0.84*
胸围(cm)	40	97.4	94.4	-3.0±0.56*
臀围(cm)	40	103.4	100.4	-3.0±0.50*
腹壁皮脂(mm)	40	43.4	40.3	-3.1±0.42*
肱三头肌脂肪(mm)	40	38	35.7	-2.3±0.41*
肩胛下角脂肪(mm)	40	37.5	35.1	-2.4±0.41*

* 治疗前后自身对照比较 $P<0.01$

2.5 对腹部脂肪厚度的影响:腹部脂肪检测选择脐上、脐下两处,脐上指脐与剑突中点腹直肌前、后脂肪厚度;脐下指位于脐与耻骨联合中点腹直肌前的脂肪厚度。腹脂的多少与肥胖程度有密切关系。B超检测结果显示,17例脐上腹脂厚度治疗前、后分别为3.5cm、3.3cm,治疗后平均减少0.2±0.11cm(均差值±标准误,下

同);23例脐下腹脂厚度治疗前、后分别为3.8cm、3.5cm,治疗后平均减少0.3±0.08cm($P<0.01$)。表明轻健胶囊有减少脂肪蓄积的作用。

2.6 对血总胆固醇、甘油三酯、载脂蛋白的影响:表2示,轻健胶囊有明显降低血总胆固醇和甘油三酯的作用(P 均 <0.01),并可改善血中载脂蛋白。我们另对13例单纯性肥胖伴高血脂症患者进行了治疗前后血脂差值变化的观察,结果表明,血总胆固醇治疗前、后分别为271.7mg%、239.6mg%,治疗后平均降低32.1±6.95mg%($P<0.01$);甘油三酯治疗前、后分别为230.8mg%、194.1mg%,治疗后平均减少36.7±17.86mg%。对血中甘油三酯的降低虽无统计学意义,但其下降的平均值已超过30mg%的有效范围^[3],当属有效之例。

表2 治疗前后血脂、载脂蛋白的比较(mg%)

项 目	例数	治疗前 均值	治疗后 均值	治疗后—治疗前 均差值±标准误
总胆固醇	40	240.0	219.6	-20.4±2.90*
甘油三酯	40	168.0	145.7	-22.3±6.08*
载脂蛋白A ₁	15	131.4	135.2	3.8±5.34
载脂蛋白B	15	99.4	102.0	2.6±4.14

* 治疗前后自身对照比较 $P<0.01$

3 讨 论

3.1 痰湿体质与单纯性肥胖的关系:痰湿体质是中医体质学说七分法的一个类型^[4],因痰湿产物的泛滥而得名。体中痰湿可有但不宜多,“即有微痰亦自不为害,而且亦充助胃气”^[5],所以当人体脏腑阴阳偏颇,气血津液施化不全,成为易蕴生痰湿的体质时,便称之为痰湿体质。

单纯性肥胖占肥胖发生率的95%^[1],进食热能多于人体自身消耗量而以脂肪储存于体内,若实测体重超过标准体重的20%^[6],便是肥胖。中医学认为“津液害化成痰”“积久聚多,随脾胃之气以四溢,则流溢于肠胃之外,躯壳之中,经络为之壅塞,皮肉为之麻木,甚至结成窠囊,牢不可破,其患固不一矣”^[7]。肥胖与痰有关,体质多为肺、脾、肾功能低下^[8]。有人作过肥

胖体质调查,痰湿体质的肥胖最高达 14.7%,极显著高于瘦削和均匀型($P < 0.01$)^[9]。我们曾对全国范围肥胖者 1036 人进行调查,痰湿体质占 45.2%,可见痰湿体质易发肥胖,单纯性肥胖又多是痰湿体质,再次证实了“肥人多痰多湿”的论点,也是选择单纯性肥胖痰湿体质研究的原因所在。

3.2 轻健胶囊有减肥降脂调节体质作用:轻健胶囊能减轻体重,消除多余脂肪,改善机体体质。单纯痰湿体质患者显效率 55%,表明体质病理特征的相对稳定性;痰湿夹杂患者显效率 95%,又表明疾病某一阶段的相对易变性,两者有着质的差别。其理在于痰湿体质非一日所成,经健运脾气,渗利痰浊,津血得以布化,是一循序渐进的治疗过程。痰瘀互结是疾病某一阶段的产物,得活血化痰药相助,则血循常道。

“血脂属浊质来源于精微”^[10],当水谷不能施化,聚浊而成痰湿。西医学认为食物的脂质吸收增多,肝肠合成增加,肝内脂酶水解减少,血脂质、糖代谢紊乱,血胆固醇升高,中性脂肪显示高值^[11]。轻健胶囊降低血脂,减少内脏脂肪,可能与增加细胞对激素的敏感性和增加酯酶活性有关。高血脂可抑制白细胞的杀菌力和趋化性,使肥胖者抗感染能力明显下降^[12],本组药后体力恢复,感冒少见,精力充沛,可能是降低血脂的结果。

载脂蛋白是脂蛋白的载体,载脂蛋白 A₁在维系高密度脂蛋白结构和成熟、消除血浆游

离胆固醇上起重要作用,当其含量降低时,胆固醇升高形成动脉粥样病变^[13]。载脂蛋白和低密度脂蛋白一样,但它比低密度脂蛋白更具鉴别冠心病的意义。轻健胶囊升高载脂蛋白 A₁、降低载脂蛋白 B,可预防肥胖者冠心病的发生。

轻健胶囊改善脂质代谢,减少脂肪蓄积,降低体脂、肥胖度、皮脂、腹围,并对腹型肥胖有特效,符合国际治疗肥胖的主攻方向,消除堆积在腹部的过剩脂肪隆起^[14],恢复人体常态。

4 参考文献

- 1 王文远. 北京中医 1988; (3): 48.
- 2 国家自然科学基金委员会.《肥人痰湿体质的基础和临床研究》课题资料. 1989.
- 3 李伟成. 湖南中医杂志 1987; (3): 7.
- 4 王琦,等. 中医体质学说. 第一版. 南京:江苏科技出版社, 1982.
- 5 张介宾. 景岳全书·痰饮. 第一版. 北京:人民卫生出版社, 1959: 513.
- 6 上海第一医学院. 内科学. 第一版. 北京:人民卫生出版社, 1980: 718.
- 7 中医痰病学(引何梦瑶《医碥》文). 第二版. 武汉:湖北科技出版社, 1987: 23.
- 8 王琦. 全国中医药、中西医结合研究生论文文摘. 第一版. 广州:广东教育出版社, 1988: 348, 448.
- 9 何裕民,等. 中西医结合杂志 1985; 5(1): 674.
- 10 曹永康. 江苏医药·中医分册 1978; (1): 4.
- 11 德永胜人. 临床成人病(日) 1988; 18(1): 540.
- 12 孙永芳. 国外医学·内分泌分册 1984; 4(4): 182.
- 13 近森下一,等. 肥满. 日本内分泌学会杂志 1978; 54(12): 1357.
- 14 薛谓三. 中国体育报 1989: 11. 8.

安徽省高校联合培训部中医、兽医函授面向全国招生

经安徽省教委批准,安徽省高校联合培训部中医、兽医函授面向全国招生。

中医函授培训所设 12 门中、西医课程,均选用《全国高等中医院校函授教材》,教学计划与全国高等教育中医药自学考试计划相配合。

兽医函授培训所设 12 门课程,均选用《全国高等农业院校教材》,面授时备有录像教学。

以上两专业均由高等院校的专家、教授任教,凡具有初中以上文化程度者,均可报名,报名费 3 元,款到寄给简章和学员登记表。

地址:合肥市邮政第 1—901 信箱培训部

邮政编码:230031

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Observation on the Therapeutic Effect of Refractory Aplastic Anemia Treated by Differentiation of Symptom in Contrast to Western Medicaments

Chen Bo Gu Deyuan

Through careful selection of empirical recipes, the best ones were selected and the TCM type of manifestations of refractory aplastic anemia were worked out. Open sequential tests were made with Stanazolol. Results showed the short term cured effect were 5/20 cases, demonstrating that the empirical treatment was far superior to Stanazolol.

Authors' Address: Department of Hematology, Zhujiang Hospital Affiliated to the First Military Medical University, Guangzhou, 510282

Key Words: Anemia, aplastic / TCM therapy Treatment based on Differentiation of Symptom

(Original article on page 225)

50 Cases of Apoplexy Complicated with Pseudo—Bulbar Paralysis

Xia Yongchao Li Yanyi Han Yan, et al.

The self—formulated modified " Blood—activating and Qi —benefitting Decoction of Fructus Citri Sarcodactylis " with heavy dose of Radix Angelica Sinensis was applied for the treatment of 50 cases of apoplexy complicated with pseudo—Bulbar paralysis. The total effective rate of dysathria was 98% with a 58% above marked effect rate, while the total effective rate for choking and coughing was 98%, with a 94% above markedly effective rate.

Authors' Address: Department of Heart and Brain, Gansu Provincial Hospital of TCM, Lanzhou, Gansu, 730050

Key Words: Apoplexy (TCM) / complications Paralysis, medullar / TCM therapy

(Original article on page 227)

Observation on the Therapeutic Effect of Chronic Idiopathic Thrombocytopenic Purpura: Report of 64 Cases

Wang Weizhong

The cases were randomly divided into 2 groups, each 32 cases. The results were: for the Chinese drug group, 13 cases were markedly effective, 15 cases with rather good effect, 2 cases improved, 2 cases ineffective. For the control group, the figures were 5, 13, 11,

3 respectively. The total effective rate was similar for the 2 groups, but the markedly effective rate for the former is higher than the latter ($P < 0.05$), while the improvement of the experimental indices were also better in the former group.

Authors' Address: Department of Internal Medicine, Nanjing College of TCM, Nanjing, 210029

Key Words: Purpura, thrombocytopenic / TCM therapy
(Original article on page 229)

Observation on the Constitution of Damp — phlegm Type of Simple Obesity Improved with Qingjian (Nimble) Capsule

Qiao Yanfang Wang Qi

Formulated with pure Chinese materia medica in compound form, Qingjian capsule possesses the actions of dispersing damp — phlegm, activating Qi, eliminating stasis, dissipating fat to lose weight, resulting in the improvement of physical constitution of damp—phlegm nature in simple obesity. Through 40 cases of simple obesity with damp — phlegm constitution, the effective rate for losing weight is 75%. It also lowers blood lipids, improves the apoprotein, and decreases subcutaneous fats.

Authors' Address: Department of TCM, General Hospital of Chinese Navy, Beijing, 100037

Key Words: Obese / TCM therapy @ Damp—phlegm physical constitution @ Qingjian capsule

(Original article page 232)

48 Cases of Infantile Acute Renal Failure Treated by Enema of Rhei Mixture

Liu Guangcai Yang Shuqing Liu Lianhua, et al.

Retention enema with Rhei mixture was applied for the treatment of acute renal failure in 48 cases. After 7 days of therapy, the total effective rate was 85.4%. A control group of 34 cases were treated with non—dialysis western method with a total effective rate of 73.6%. The result of the test group is obviously superior to the control group. ($P < 0.01$)

Authors' Address: Qinghai Provincial Children Hospital, Xining, 810007

Key Word: Renal failure, acute / TCM therapy Medication, rectal / @ Rhei mixture

(Original article on page 237)