

临床报道

齐律汤治疗虚证室性早搏 84 例临床观察

汪晓芳* 史大卓* 周国栋* 张京春*

摘要 自1989年8月至1994年5月,用自拟齐律汤治疗虚证室性早搏84例,总有效率88.10%,与西药心律平对照组相比有显著意义($P < 0.01$),其中以气虚、气血两虚、气阴两虚型室性早搏疗效较好。

主题词 心动过速,室上性/中医药疗法 虚证/中医药疗法 @ 齐律汤

笔者根据中医益气养阴复脉法组成齐律汤,治疗室性早搏以虚证为主者84例,取得较好疗效,现报道如下。

1 临床资料

全部病例系本科1989年8月至1994年5月住院和门诊病人。随机设置治疗组和对照组。中药治疗组84例,其中男性34例,女性50例;年龄最大66岁,最小19岁,平均年龄46岁;病程最长16年,最短3个月,平均病程3年6个月。84例中不明原因者35例,心肌炎者27例,冠心病者22例。对照组28例,男性12例,女性16例;年龄最大者64岁,最小22岁,平均44.5岁;病程最长11年,最短6个月,平均病程4年。28例中不明原因者11例,心肌炎者10例,冠心病者7例。两组病人一般情况相似,具有可比性。

心虚证辨证诊断标准按照全国中西医结合虚证及老年病研究专业委员会于1986年5月修订的《中医虚证辨证参考标准》。中药治疗组包括心气虚(20例),气阴两虚(22例),气血两虚(26例),气虚或气血两虚兼阳虚者(16例)。

2 治疗及观察方法

中药治疗组用自拟齐律汤,方药组成:党参

15g,生地30g,麦冬10g,炙甘草15g,生姜10g,大枣10g,苦参12g,丹参15g,阿胶10g,桂枝6g。兼阳虚者桂枝增量至10g;失眠多梦者加生龙骨30g,生牡蛎30g;肝郁者加炒川楝10g。每日1剂,阿胶烱化兑服,其余药物水煎2次,取汁200ml,分2次口服;对照组用心律平150mg,每6小时1次。两组疗程均为4周,部分疗效不明显的病人可延长疗程至6周。病人中药治疗期间停用其他抗心律失常药物,部分已经服用大剂量抗心律失常西药的患者,可逐渐减量至停药。

治疗前后住院病人做24小时动态心电图(DCG)检查74例(治疗组53例,对照组21例),门诊病人做10分钟心电示波计算早搏数。每周复查1次,复查内容包括:室性早搏计数,心悸、气短、乏力、头晕等症状观察,中医舌脉及证型的变化。

3 疗效判断标准及结果

参考1979年全国中西医结合防治冠心病、心律失常研究座谈会制订的《心律失常严重程度及疗效参考标准》制订疗效标准于后。显效:治疗后室性早搏完全消失或DCG示室性早搏减少75%以上;有效:治疗后室性早搏减少50%以上,DCG示室性早搏为单发、单一形态;无效:治疗后未达到上述标准;恶化:治疗后室性早搏增加50%,DCG示室性早搏为连发、多种形态。

经系统治疗4周后,治疗组84例,显效39例(46.43%),有效35例(41.67%),无效10例(11.9%),总有效率88.10%。对照组28例,显效9例(32.14%),有效8例(28.57%),无效10例(35.71%),恶化1例(3.57%),总有效率60.71%。延长疗程至6周时,治疗组总有效

* 中国中医研究院西苑医院心血管病研究室,北京市海淀区(100091)

收稿日期:1994-12-21

率增至 91.66%，对照组无变化。两组疗效比较有显著性差异($P < 0.01$)。

齐律汤对中医各种证型的室性早搏疗效亦有不同。其中，以心气虚、气阴两虚、气血两虚疗效为好，气虚或气血两虚兼阳虚者疗效稍差，见表 1。

表 1 齐律汤对中医不同证型室性早搏的疗效比较

中医证型	例数	显效 (例)	有效 (例)	无效 (例)
心气虚	20	10	9	1
气阴两虚	22	12	9	1
气血两虚	26	13	11	2
兼阳虚者	16	4	6	6

各种病因所致室性早搏疗效略有不同，不明原因者疗效较好，心肌炎者疗效略差，见表 2。

表 2 齐律汤对各种原因所致室性早搏的疗效比较

病因	例数	显效 (例)	有效 (例)	无效 (例)
不明原因	35	18	16	1
心肌炎	27	9	11	7
冠心病	22	12	8	2

此外，病程长短对疗效也有影响，病程 < 1 年者，总有效率为 96.00%，1~5 年者为 93.75%， > 5 年者为 54.55%，其中 1 年以内与 5 年以上者比较有显著性差异($P < 0.05$)。

4 讨论

心律失常室性早搏是常见的心血管系统疾病，中医将其归属于心悸、怔忡等疾病范畴。西

医治疗多选用相应的抗心律失常药物，由于这些药物多有严重的副作用和禁忌症，且不少心律失常药本身亦可致心律失常，限制了其使用范围。我们根据多年的临床经验体会，以仲景炙甘草汤为基础，加丹参、苦参组成齐律汤，用于治疗虚证室性早搏。炙甘草汤在《伤寒论》中用于治疗“脉结代、心动悸”之证，方中重用生地峻补心阴，阿胶、麦冬滋阴养血，炙甘草、党参、大枣补益心气，生姜、桂枝温通心脉，丹参活血通脉；现代药理研究证明，苦参可降低心肌细胞自律性、延长不应期。诸药合用可滋补阴血，充养心脉，益气通阳，使心脉畅达，则心动悸、脉结代可复，室性早搏可止。本临床观察表明，此方对频发室性早搏呈二联律、三联律或连发室性早搏之疗效明显(总有效率 88.10%)，多数病人于服药 1 周内可见早搏数减少，且心律失常好转的同时，病人气血亏虚、气阴两虚的症状如头晕、气短、乏力、心悸、脉结代、舌淡等亦有好转，说明心律失常的好转和心虚证的症状好转相关。在用本方治疗有效的室性早搏病人中，随访 3 月复发率仅为 4.05%，证明此方疗效巩固可靠。本研究还提示：不同证型的室性早搏对本方的疗效亦有不同，其中以气虚、气血两虚、气阴两虚型室性早搏疗效较好，兼阳虚者疗效较差。考虑其原因：一为此方偏于滋补心之阴血，疏于温通心阳；二为阳虚早搏病人多兼有一定程度的心功能不全的改变。再者，本文所讨论之室性早搏包括原因不明者及冠心病、心肌炎所致者，其中不明原因者疗效较好，心肌炎所致者疗效较差，其原因不明，有待进一步研究。

北京科苑达技术开发公司经销下列医疗针灸器械

华佗环球牌针灸针 0.5~3 寸 19 元/百支
4~6 寸 30 元/百支
无菌针灸针 24 元/百支
纯艾条 4.5 元/10 支
磁力保健锤 9 元/个
微烟艾条 4 元/盒
针灸器械小包 21 元/个 旅游针包 66 元/个
大针包 62 元/个
双头梅花皮皮肤针 8 元/支
灸架 13 元/个
微烟灸器 19.8 元/个
医用合金磁珠 30 元/1000 粒
医用耳穴治疗板 13 元/块
腋穴量尺 35 元/只
医用磁疗真空拔火罐带图 58 元/套
808 理疗拔火罐 54 元/套
竹火罐 10 元/套

月球车磁疗按摩器 66 元/个
电针临床基础与临床 10 元/套
纯牛角刮痧板 16 元/只
远红外经络通 2.5 元/副
标准穴位人体模型(50cm 带书)58 元/只
标准穴位耳模型(22cm 带书)36 元/只
(10cm)16 元/只 (6cm)9 元/付
可调磁提针改进型 28 元/只
五星磁吸针 115 元/套
刮痧活血刺 25 元/套
WS 周林频谱 390 元/台
撒针、皮内针 1 元/包
家庭万用神针灸器 98 元/台
青岛 G6805—1 综合针灸治疗仪 175 元/台
青岛 G6805—2 综合针灸治疗仪 268 元/台
上海 G6805—2A 综合综合针灸治疗仪 330 元/台

WQ1002 韩氏针灸治疗仪 260 元/台
WSZ173 型轻便脚踏吸引器 250 元/台
路德鼻炎自动导药治疗仪 168 元/台
WZJ—1 无针电子针灸仪 550 元/台
WZJ—2 无针电子针灸仪 680 元/台
TDP 神灯治疗仪 278 元/台
路德眼全息穴位近视治疗仪 138 元/台
路德微波温控药物导入治疗仪 350 元/台
LC 胆石治疗仪 156 元/台
QZT—1 速效自动止痛仪 72 元/台
QZT—8 多功能自动选穴治疗仪 148 元/台
QZT—100 多功能选穴按摩治疗仪 198 元/台
康门牌风湿关节治疗仪 236 元/台
91A 海腔电针灸按摩治疗仪 395 元/台
XN—3 心电图检查治疗仪 2648 元/台
DJZ 胆结石治疗仪 2248 元/台
CZ—3 骨质增生药物电脉冲治疗仪 2596 元/台

3AFD 风湿治疗仪 2466 元/台
全自动磁针治疗器 102 元/台
DJT 疾病探测仪 145 元/台
红外永磁针灸仪 256 元/台
JDC—1000A 激光电磁针灸仪 5885 元/台
邮购方法：(1)以上商品凡购 50 元以上均办理邮购，另加 10% 邮费。邮局、银行汇款均可。(2)本公司重信誉，货到 5 日内必发货。
地址：北京东城区景山东大街 13 号，邮编：100009，电话：4043358。
联系人：董明宇，开户行：北京沙滩城市信用社，帐号：03851—28。
交通：乘汽车 58 路、101 路，电车 103 路、109 路、111 路景山公园站下车，到公园东大门即到。

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Observation on 84 Cases of Ventricular Extrasystole of Deficient Type Treated with Qilu (Regular Rhythm) Decoction.

Wang Xiaofang, Shi Dazhuo, Zhou Guodong, et al

84 Cases were treated in the period Aug. 1989— Aug. 1994 with self—formulated Qilu Decoction with a total effective rate of 88. 10%. The difference as compared with that of western drug Propafenone was significant ($P < 0. 01$). Among them, types of Qi—deficiency, Deficient Qi—blood and Deficient Qi—yin ventricular extrasystole revealed better results.

Authors' Address: Department of Cardiovascular Diseases, Xiyuan Hospital, China Academy of TCM, 100091

Key Words: Tachycardia, supraventricular/TCM therapy Deficient syndrome/TCM therapy @ Qilu Decoction

(Original article on page 605)

Forty Cases of Hysteromyoma Treated by 861 Xiaoliu (Tumor— removing) Tablet.

Chen Xuefen

After 6 months of treatment with 861 Xiaoliu Tablet, the clinical symptoms were markedly ameliorated. Through B— ultrasonic exam, the tumors disappeared in 12. 5%, shrank in 57. 5%, unchanged in 22. 5% of the cases, only 7. 5% increased in tumor size, the total effective rate being 70%. The activity of peripheral NK cells was greatly increased ($P < 0. 01$).

Authors' Address: Department of Gynecology, Yueyang Hospital, Shanghai University of TCM

Key Words: Hysteromyoma/TCM therapy Smooth muscle myoma/TCM Therapy @ 861 Xiaoliu Tablet

(Original article on page 611)

Eighty—five Cases of Eczema Treated by TCM Based on Differential Diagnosis of Zheng.

Qu Xing

All the cases were divided into 6 types on the bases of characters of skin lesions and clinical manifestations, viz. heated— blood and exuberant dampness, damp— heat of liver and gallbladder, accumulation of dampness with deficient spleen, damp— heat with liver— wind dry— blood with dampness and mixed dampness and blood stasis. The treating principles were based

on differential diagnosis of Zheng to eliminate dampness and stop itching. 67 cases (78. 8%) were cured. 17 cases (20. 0%) ameliorated, with only 1 case ineffective, the total effective rate being 98. 8%.

Authors' Address: Dongzhimen Hospital, Beijing University of TCM, Beijing, 100700

Key Words: Eczema/TCM therapy treatment based on differential diagnosis of Zheng

(Original article on page 615)

Exploration on Characteristics of Zheng Typing of Angina Pectoris in CHD in TCM, analysis of 395 Cases.

Liu Dehuan, Xu Zhenzhen, Guo Weicong

Although reports on the diagnosis of CHD angina pectoris are plenty, yet studies on nature and typing of Zheng on its two main types, spontaneous and overworked, of anginal attacks are scarce. During the period Jan. 1985—July 1994, we treated 92 cases of spontaneous angina pectoris and 303 cases of overworked angina on the basis of TCM syndrome typing, in the hope of giving assistance to the correct therapy of this disease.

Authors Address: TCM Hospital of Quanzhou City, Fujian, 362000

Key Words: Diagnosis angina pectoris/diagnosis, typing on the basis of differential diagnosis of Zheng

(Original article on page 617)

Influence of Shanhaidan—V on Blood Lipide in Experimental Hyperlipidemia in Rats.

Xia Jingmin, Shen Chengyi, Xu Aiyun, Yu Zhongshui, et al

Results of the study showed that gastric perfusion of Shanhaidan V lowered the serum total cholesterol, low—density triglyceride, lipoprotein and in a dosage—dependent way. It also lowered the high density component, though not so strong as that for LDL—C. This action of Shanhaidan V is similar to that yielded from di— esterase sodium alginate.

Authors' Address: Xi'an Polytechnic Institute of TCM, Second Artillery, PLA

Key Words: Hyperlipidemia/TCM therapy @ Shanhaidan V

(Original article on page 619)