

表 2 两组治疗前后静息心电图 N_T 、 N_{ST} 、 Σ_{ST} 变化比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别		n	N_T (导联数)	N_{ST} (导联数)	Σ_{ST} (mm)
治疗组	治疗前	30	4.86 ± 2.80	2.85 ± 1.96	1.21 ± 0.59
	治疗后	30	3.11 ± 1.77**	0.83 ± 1.10** Δ	0.50 ± 0.51** Δ
对照组	治疗前	30	3.83 ± 2.38	1.62 ± 1.54	0.84 ± 0.86
	治疗后	30	2.87 ± 2.16*	1.08 ± 1.35	0.62 ± 0.69*

与本组治疗前比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.001$; 与对照组治疗后比较, $\Delta P < 0.01$

表 3 两组治疗前后 SBP、HR 及心肌耗氧量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别		n	SBP (kPa)	HR(次/min)	心肌耗氧量 (kPa/min)
治疗组	治疗前	30	17.44 ± 2.67	80.19 ± 8.49	1429.87 ± 269.64
	治疗后	30	16.66 ± 2.24*	76.59 ± 7.77** Δ	1309.95 ± 274.93** Δ
对照组	治疗前	30	18.37 ± 2.27	79.32 ± 6.49	1464.66 ± 185.70
	治疗后	30	18.19 ± 2.41	78.86 ± 6.77	1435.28 ± 203.75

与本组治疗前比较, * $P < 0.05$, ** $P < 0.01$, *** $P < 0.001$; 与对照组治疗后比较, $\Delta P < 0.05$

表 4 两组治疗前后血瘀证积分值比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	血瘀证积分值		
		治疗前	治疗后	差值
治疗组	30	26.06 ± 5.84	17.88 ± 5.44* Δ	8.37 ± 4.03*
对照组	30	26.42 ± 5.21	22.40 ± 4.97 Δ	4.02 ± 2.27

与对照组比较, * $P < 0.01$; 与本组治疗前比较, $\Delta P < 0.01$

3 讨论

冠心病心绞痛属于中医学“胸痹”、“真心痛”范畴,其病机与气滞血瘀密切相关,为心脉不通而痛。据我们以舒心益脉胶囊治之,取玫瑰花、香附、前胡理肝肺经之气以助丹参、川芎、延胡索活血化瘀而止痛。

治疗中我们发现,舒心益脉胶囊可明显降低心绞痛发作次数并缩短其持续时间,减少硝酸甘油的用量,使出现心电图缺血性改变的导联数减少,缺血程度明显改善,心肌耗氧量及血瘀证积分值明显降低,与对照组用药后比较差异有显著性,说明舒心益脉胶囊能增

强心肌收缩功能,扩张冠状动脉,增强冠状动脉血流量,从而减少冠心病心绞痛的发作。

治疗中我们还发现,冠心病心绞痛患者服用舒心益脉胶囊后,其症状尤其是血瘀征象明显减轻,提高了患者的生活质量。舒心益脉胶囊服用方便,疗效确切,价格低廉,未见明显不良反应,值得临床推广。

参 考 文 献

- 1 第 1 届全国内科学术会议心血管病组. 关于冠状动脉性心脏病命名及诊断标准的建议. 中华心血管病杂志, 1981, 9 (1): 75
- 2 苏诚炼, 沈绍功. 现代中医内科学. 北京: 北京科学技术出版社, 1997: 530 ~ 536
- 3 陈可冀, 主编. 活血化瘀研究与临床. 北京: 北京医科大学·中国协和医科大学联合出版社, 1993: 7
- 4 陈贵廷, 薛赛琴. 最新国内外疾病诊疗标准. 北京: 学苑出版社, 1991: 214

(收稿日期 2001 - 09 - 08)

小青龙汤治疗急性支气管炎 48 例

何 冠

中图分类号: R562.2+1 文献标识码: B
文章编号: 1004-745X(2002)04-0252-01

【关键词】 急性支气管炎 小青龙汤

笔者 1997 ~ 2001 年运用小青龙汤治疗急性支气管炎 48 例, 取得较好疗效, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组共 48 例, 其中 7 ~ 40 岁 30 例, 40 岁以上 18 例; 男性 26 例, 女性 22 例; 病程半年以内 10 例, 半年至 1 年者 13 例, 1 ~ 2 年者 25 例。临床表现均具有咳嗽, 咯痰, 痰色白、

清稀、有泡沫, 痰量多, 微喘, 甚则喘息不能平卧, 苔白, 脉沉紧。均经 X 线摄片诊断为急性支气管炎。

1.2 治疗方法 小青龙汤组成: 麻黄 10g, 白芍 10g, 桂枝 10g, 甘草 6g, 制半夏 12g, 细辛 6g, 五味子 10g, 干姜 6g。水煎服。每日 1 剂。

2 结 果

48 例急性支气管炎患者经治疗后咳嗽、咯痰、气喘等症状消失, 胸片复查恢复正常。疗程一般 2 ~ 6d, 平均疗程 3.5d。

3 体 会

急性支气管炎属中医学“咳嗽”等范畴, 临床只要辨属寒饮伏肺, 则无论内伤外感, 投以小青龙汤加减治疗, 必能收到满意的疗效。小青龙汤出自张仲景《伤寒论》, 功能解表调饮、止咳平喘, 治疗寒饮伏肺疗效卓著。方中麻黄、桂枝散寒宣肺, 干姜、细辛温肺化饮, 半夏祛痰和胃, 白芍、五味子收敛肺气, 甘草益气和中, 调和诸药。本方配伍严谨, 运用得当, 确能收到满意疗效。

(收稿日期 2002 - 02 - 02)