

表 5 心痛胶囊对心绞痛伴高脂血症患者降脂疗效分析

	组别	例	显效	有效	无效	总有效率 (%)
TC	观察组	68	20	38	0	85.1*
	对照组	35	0	4	33	11.4
TG	观察组	53	13	31	9	83.0*
	对照组	20	0	2	18	10.0
HDL-G	观察组	46	8	26	12	73.9*
	对照组	21	0	2	19	9.5

注: *与对照组相比 $P < 0.01$ 。

3.3 对血流变指标的影响 见表 6。

表 6 心痛胶囊对血流变指标的影响

组别	例	血浆粘度 (cp)	纤维蛋白原 (g/L)	红细胞聚集指数
观察组	治疗前	3.45±1.12	6.8±1.9	5.1±1.1
	治疗后	1.90±0.80* [△]	3.9±0.8* [△]	2.1±0.9* [△]
对照组	治疗前	3.08±1.30	6.7±1.5	4.8±1.2
	治疗后	2.98±1.21	6.1±1.1	4.6±1.1

注: *与治疗前相比 $P < 0.01$; [△]与对照组相比 $P < 0.01$ 。

4 讨论

心痛胶囊方中冰片、三七、水蛭、地龙能行气活血化痰;川贝母、胆南星化痰浊;乳香、薜荔、檀香芳香行气能助血行。现代药理研究表明,三七、水蛭、地龙有降低血清胆固醇、抗血小板凝集的作用,能降低血粘度、抗凝、改善微循环;乳香、薜荔、水蛭能降低血粘度,增加毛细血管通透性,改善肌细胞的血液供应;冰片、乳香有一定的镇痛作用。此外,薜荔、三七尚具有耐缺氧和抗心肌缺血、抗缺血再灌注损伤的作用。本研究表明,心痛胶囊能明显改善冠心病心绞痛患者的临床症状,对缺血性心电图改变有明显的恢复作用。

参考文献:

- [1] 缺血性心脏病的命名及诊断标准[J].中华心血管病杂志,1981,(12):75.
- [2] 冠心病心绞痛疗效评定标准[J].医学研究通讯,1979,(12):17.
- [3] 卫生部药政司.中药治疗胸痹临床研究指导原则[J].中国医药学报,1988,(6):52.

(收稿日期 2001-11-27)

· 临床报道 ·

定惊安神法在治疗中风后遗症中的作用

张 河

关键词 定惊安神;焦虑不安;中风

中图分类号:R255.2 文献标识码:B 文章编号:1005-7145(2002)04-0020-01

1 临床资料

治疗组 32 例住院患者,均经脑 CT 检查确诊为脑梗塞、脑出血,其中男 15 例,女 17 例;脑梗塞 20 例,脑出血 12 例。对照组 32 例,住院患者均经脑 CT 检查确诊为脑梗塞,脑出血,其中男 14 例,女 18 例,脑梗塞 21 例,脑出血 11 例。年龄、病程等情况大致相同,无显著性差异,具有可比性。

2 治疗方法

治疗组共 32 例患者均服用定惊安神汤,方药:生龙骨 30 g,生牡蛎 30 g,郁金 15 g,远志 15 g,石菖蒲 15 g,朱砂 0.8 g(冲服),生铁落 30 g。头晕目眩者加天麻 30 g,钩藤 30 g,烦躁不安者加栀子 10 g,豆豉 10 g,痰热壅盛者加胆南星 10 g,天竺黄 10 g。同时常规给予血塞通 400 mg 加入 5%葡萄糖注射液 250 mL 中(糖尿病病人则用 0.9%生理盐水 250 mL)静脉静注,15 d 为 1 个疗程,合并感染者加用抗生素。

对照组共 32 例患者,仅用常规疗法,方法同治疗组。

3 治疗结果

3.1 疗效标准 依照《中药新药临床研究指导原则》中的标

作者单位:300074 天津市医药卫生学会联合办公室

作者简介:张 河(1962-)男,天津市中西医结合学会副秘书长。

准进行判断。显效:瘫痪肢体肌力恢复达Ⅱ级以上,生活基本自理或部分需人照料,焦虑不安完全消失。有效:患侧肢体肌力恢复达Ⅰ级以上,能坐起或自行站立,搀扶步行困难,情绪较为平衡。无效:治疗前后无变化,肌力达不到Ⅰ级。

3.2 治疗结果 见表 1。

表 1 两组患者疗效比较					例 (%)
组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	32	24 (75.00)	7 (21.87)	1 (3.13)	31 (96.80)
对照组	32	19 (59.38)	9 (28.13)	4 (12.50)	28 (87.50)

注:两组比较有显著性差异 $P < 0.01$

4 讨论

中风多为外风引动内风而发作,肝肾亏虚,风阳上扰清窍,窍闭神昏,气血不畅是本病的主要病机。烦躁不安,焦虑的产生,一方面为患者因中风后遗症不能正常进行生理活动生活质量下降而带来的多方面后果所引起;另一方面则因其自身性格所决定。临床上以焦虑烦躁、恐惧多见,因此运用定惊安神法则辨证施治的同时配合其他常规疗法综合治疗,取得很好的效果。

(收稿日期 2002-08-29)