

热上壅,灼津为痰,气滞血瘀,致热壅痰凝血瘀,发为癭瘤。《济生方·癭瘤论治》指出:“夫癭瘤者,多由喜怒不节,忧思过度,而成斯疾焉。大抵人之气血,循环一身,常欲无滞留之患,调摄失宜,气凝血滞,为癭为瘤。”热壅气滞,痰凝血瘀,不通则痛;正邪相争可见发热、全身不适;火盛伤阴,阴虚火旺,可伴有心悸、多汗、手颤、口干口苦、失眠;阴伤气耗,脾气亏虚,失于健运,可出现乏力、腹泻、消瘦。因此,早期宜清肝泻火消癭为主,选用夏枯草、柴胡、白芍、连翘、浙贝母、丹参等药物。夏枯草入肝经苦寒泄热,味辛能散结,为治肝郁化火,痰火凝聚之癭瘤常用药;柴胡善条达肝气,疏肝解郁,又能辛散退热;白芍酸寒,养血敛阴柔肝,能纠正柴胡的偏燥之性,并缓急止痛;浙贝母苦寒开泄,清火散结力大,治疗痰火郁结以化痰软坚散结;连翘清热解毒,消肿散结,长于散上焦风热,故适于治疗风热外感,

温病初起引起的颈前肿痛;丹参活血化瘀而消癭散结止痛。对已用激素不易撤减者,使用中药后可逐步减量直至停用,而且短时间内迅速缓解颈部肿痛、发热等症状,避免了长期、大量应用非甾体抗炎药和激素带来的如肥胖、高血压、糖尿病、低血钾、骨质疏松,以及诱发或加重胃、十二指肠溃疡等副作用和易反复的弊端。

参考文献

- [1] Fatourechi V, Aniszewski JP, Fatourechi GZ, et al. Clinical Features and Outcome of Subacute Thyroiditis in an Incidence Cohort: Olmsted County, Minnesota, study. The Journal Clin Endocrinol Metab, 2003, 88(5): 2100-2105.
- [2] 曹仕兵, 许芝银. 阳和汤加减治疗亚急性甲状腺炎 53 例临床报道. 江苏中医药杂志, 2008, 40(12): 58-59.
- [3] 夏仲元, 任卫华, 庞洁. 柴胡牛蒡汤加减治疗亚急性甲状腺炎的临床研究. 北京中医药大学学报, 2009, 32(3): 208-211.

(2011-08-08 收稿)◎

参芍胶囊治疗老年心肌缺血 82 例

张 明 坤

(甘肃临夏中国人民解放军七医院心内科, 731100)

关键词 老年心肌缺血/中医药疗法; @ 参芍胶囊

老年心肌缺血是内科常见疾病之一,近年来我院用参芍片治疗老年心肌缺血患者,取得较好疗效,现报道如下。

1 临床资料

本组 82 例患者,其中男 53 例,女 29 例;年龄最大 81 岁,最小 58 岁,平均 67.5 岁;伴室性早搏 5 例,房性早搏 9 例,Ⅰ度、Ⅱ度房室传导阻滞 3 例,心动过速 2 例,心动过缓 3 例;有脑血管疾病 2 例(脑梗死 1 例,脑出血 1 例);高血压病 3 例。

诊断标准:年龄 > 55 岁;心电图或运动心电图有 T 波、ST-T 改变者(T 波低于 R 波 1/10, ST 段下移 ≥ 0.05 mV 者)。根据临床症状,舌苔、脉象符合气虚血瘀证者。气虚证诊断标准参照全国中西医结合虚证与老年病专业委员会制定的中医虚证参考标准血瘀证诊断标准,参照中国中西医结合研究会制定的血瘀证诊断标准。除外合并高血压[血压超过 180/110 mm Hg(1 mmHg = 0.133 kPa)],心肌梗死,有重度心肺功能不全,重度心律失常及其他重度心脏疾患,重度神经官能症,更年期证候群患者。

2 治疗方法

全部病例均应用参芍胶囊(河北保定步长天浩制药有限公司生产,每粒 0.25g),每次 4 粒,每日 2 次,以

3 个月为 1 个疗程。治疗前后分别记录症状、舌苔、脉象、心电图或 24h 动态心电图,治疗期间停用其他药物,除外特殊情况服药者。

3 疗效判定标准

显效:心电图 T 波或 ST-T 改变恢复正常,临床症状基本消失;有效:心电图 T 波或 ST-T 改变有所恢复,但未达到正常标准,临床症状大多改善;无效:心电图改善不明显,临床症状改善不明显。

4 结果

82 例中显效 25 例,有效 48 例,无效 9 例,总有效率 89.02%。

5 讨论

中医认为老年心肌缺血多与气虚血瘀有关。参芍胶囊由人参茎叶皂苷、白芍组成。参芍胶囊功在益气活血,气帅血行,有力地起到改善全血黏度,促进血液循环的作用,并能扩张冠脉,增加冠脉血流量,减轻心肌缺血的损伤程度,促进心电图 ST 段改变恢复至等电位线。本组 82 例患者治疗后临床症状、心电图均较治疗前明显改善($P < 0.05$),且治疗后未见明显不良反应。参芍胶囊有利于调节和维持心肌氧代谢和能量的供需平衡,有效的改善心肌缺血,是治疗老年心肌缺血的安全有效药物,值得在老年心肌缺血患者中推广与应用。

(2011-08-29 收稿)◎