

殖及形态的影响. 北京医科大学学报, 1991, 23(3) 176~178

4 何柱裕, 王丽. 应用黄芪注射液治疗肝炎后肝硬化的效果观察. 上海医药杂志, 1998, 19(8) 9

5 白浩, 张宁. 黄芪、丹参口服液治疗肝纤维化 50 例临床研究. 江苏中医, 1998, 19(6) 15

6 潘其声, 刘怡晟. 肝细胞生长因子和丹参对大鼠急性肝操作保护作用的实验研究. 江苏临床医学杂志, 1997, 1(3) 173

7 包祖晓. 黄芪防治缺血性中风的探讨. 江苏中医, 1999, 20(9) 36

8 黄孙炼, 郑有顺. 补阴还五汤拆方对实验性脑缺血损伤大鼠脑组织皮层梗塞面积及血浆内皮素的影响. 中药药理与临床, 1997, 13(1) 1~3

9 白云清, 裴德恺, 沈忠义, 等. 复方丹参黄芪汤对实验性纤维化的影响. 中国中西医结合外科杂志, 1998, 1(1) 10~13

参麦注射液合米力农治疗肺原性心脏病心力衰竭 33 例

广东省中医院(广州市 510120) 黄东晖

广西北流市人民医院(537400) 姚仕安

摘要 目的: 观察联用米力农和参麦注射液治疗肺心病心力衰竭的疗效。方法: 选取肺心病急性发作期并发心衰患者 57 例, 随机分成两组。对照组 24 例予西药常规治疗, 治疗组 33 例在对照组治疗基础上加用米力农和参麦注射液, 每日 1 次, 10~15 日为 1 个疗程。观察两组疗效及治疗前后用力肺活量(FVC), 1 秒钟用力呼气量(FEV₁)和肺活量(VC)的变化。结果: 两组总有效率分别为 93.9% 和 79.2%, 治疗组疗效优于对照组($\chi^2 = 6.79, P < 0.01$)。治疗组治疗后心功能、肺功能明显改善, 治疗前后比较 VC 分别为(1.86±0.42)L 和(2.98±0.63)L, $P < 0.05$; FVC 分别为(1.68±0.48)L 和(2.16±0.64)L, $P < 0.05$; FEV₁ 分别为(0.98±0.72)L 和(1.42±0.37)L, $P < 0.05$ 。对照组治疗后肺功能改善不明显($P > 0.05$)。结论: 联用参麦注射液和米力农注射液治疗肺心病心力衰竭疗效显著, 无明显不良反应。

关键词 肺原性心脏病 心力衰竭 米力农 参麦注射液

慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿是老年人的常见病, 而由此引发的老年慢性肺原性心力衰竭, 尤其是急性发作加重期的治疗比较棘手。自 1997 年以来, 我科在常规治疗的基础上联用米力农和参麦注射液治疗肺心病心衰 33 例, 现总结如下。

1 对象与方法

1.1 病例: 57 例均为住院患者, 符合 1997 年全国第二次肺心病会议修订的诊断标准^[1], 将患者随机分为两组, 参麦注射液、米力农组(治疗组)33 例, 男 20 例, 女 13 例; 年龄 56~72 岁, 平均(64±8)岁, 心功能 Ⅱ级 18 例, Ⅲ级 15 例。常规治疗组(对照组)24 例中男 15 例, 女 9 例; 年龄 52~76 岁, 平均(64±12)岁, 心功能 Ⅱ级 13 例, Ⅲ级 11 例。

1.2 治疗方法: 治疗组在常规抗感染、平喘、祛痰治疗基础上, 给予参麦注射液 30mL 加入 5% 葡萄糖 250mL 静滴, 米力农注射液 2.5mg 加入生理盐水中稀释后缓慢静脉注射 10 分钟, 继续将米力农注射液 7.5mg 加入生理盐水中或 5% 葡萄糖 250mL 中以 0.375~0.75μg/(kg·min)的速度静脉滴注, 10~15 日为 1 疗程, 用药期间监测心电图、心率及血压, 必要时调整剂量。

1.3 观察项目: 采用日本 CHEST-25 型肺功能仪, 于治疗前后测定两组患者用力肺活量(FVC), 1 秒钟用力呼气量(FEV₁)和肺活量(VC)。

1.4 疗效评定标准. 临床控制: 心功能改善在 2 级以

上, 水肿消失, 颈静脉无怒张, 肝脏缩小 2cm 以上, 肺内湿罗音消失, FEV₁ 增加 > 35%, 或治疗后 FEV₁ 80%; 显效: 心功能改善在 2 级以上, 水肿明显减轻, 颈静脉怒张减轻, 肝脏缩小 2cm 以上, 肺内湿罗音明显减少, FEV₁ 增加 25%~35%, 或治疗后 FEV₁ 达到预计值的 60%~79%; 有效: 心功能改善 1~2 级, 水肿减轻, 肝脏缩小 1cm, 肺内湿罗音减少, FEV₁ 增加 15%~24%。无效: 治疗后心功能无变化或加重, FEV₁ 测定值无改变或反而加重。

1.5 统计学分析: 采用 χ^2 检验和 t 检验。

2 结果

2.1 临床疗效: 两组患者临床比较见表 1, 治疗后治疗组症状缓解率明显高于对照组, 总有效率亦明显高于对照组($\chi^2 = 6.79, P < 0.01$)。

表 1 两组临床疗效比较

	n	临床控制	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	33	15	10	6	2	93.9
对照组	24	4	7	8	5	79.2

2.2 两组患者治疗前后肺功能比较见表 2。

与本组治疗前比较 * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较 $P < 0.05$

2.3 不良反应: 两组患者治疗前后查血、尿、便常规及肝、肾功能等无明显异常, 未见不良反应。

表 2 两组患者治疗前后肺功能测定结果比较($\bar{x} \pm s$)

	n	VC(L)	FVC(L)	FEV ₁ (L)	
治疗组	治疗前	33	1.86±0.42	1.68±0.48	0.98±0.72
	治疗后	33	2.98±0.63*	2.16±0.64*	1.42±0.37*
对照组	治疗前	24	1.93±0.82	1.64±0.67	0.94±0.61
	治疗后	24	2.26±0.34	1.82±0.32	1.12±0.38

3 讨 论

临床上对难治性肺心病心衰的治疗常较棘手,老年肺心病患者除心功能不全,还由于免疫功能低下,肺心病心衰与呼吸道感染反复出现,使病情加重,不易控制,尤其是长期缺氧及高碳酸血症对心肌的损害,使心肌收缩力下降;并且因使用利尿剂而出现电解质紊乱。治疗肺心病慢性心功能不全的患者,强心甙疗效差,与心肌缺氧及能量产生障碍有关,而易引起强心甙的毒性反应^[2]。米力农为非洋地黄、非儿茶酚胺类的新型正性肌力药物^[3],并有扩张血管作用,其作用机制尚未完全阐明。实验证明,米力农具有选择性抑制心脏磷酸二脂酶的作用,使心肌血管平滑肌内 cAMP 水平升高,并能加强慢钙内流,从而发挥正性肌力和血管扩张作用。能直接加强心肌收缩力,降低心脏后负荷,提高心排量,进而使氧输送量增加,改善组织缺氧。而中医认为,

慢性肺心病心衰属中医“肺胀”范畴,多见于心悸、喘症、水肿等症的危重阶段,“痰”、“瘀”、“水湿”在心衰发病过程中虽然起到重要作用,但按中医标本分辨则属“标”,其本多为心、肺、脾、肾等脏的正气虚衰。参麦注射液源于《症因脉治》的参冬饮,是由人参、麦冬等量提取的注射液,为纯中药制剂,主要功能为益气固脱,滋阴生津,养心复脉;其药理实验证实,其心血管药理作用为增强心肌收缩力,增加心排量,扩张外周血管,增加组织器官的血供,改善组织器官的缺氧缺血状态^[4]。此外参麦注射液还具有调节免疫功能的作用,扶正固本,提高老年肺心病患者对感染的抵抗力^[5]。本组资料结果显示参麦注射液和米力农合用治疗慢性肺心病心衰患者,从不同作用机制发挥协同作用,既安全,且无不良反应,临床取得满意疗效,值得临床选择使用。

参 考 文 献

- 1 尉挺. 慢性肺源性心脏病. 见: 尉挺主编. 现代临床心脏病学. 第 1 版, 北京: 人民军医出版社, 1992. 710~12
- 2 徐叔云. 现代实用临床药理学. 第 1 版, 北京: 华夏出版社, 1996. 655
- 3 董承良. 实用心脏病学. 第 3 版, 上海科技出版社, 1993. 549
- 4 杨文明, 周宜轩. 参麦注射液治疗充血性心力衰竭 62 例临床研究. 实用中西医结合杂志, 1997, 10(15): 1446
- 5 冯培芳. 参麦注射液对晚期癌症患者 SIL-2R, LAK 和 NK 细胞活性影响. 中国中西医结合杂志, 1995, 15(2): 87~88

· 经验交流 ·

三氯醋酸治疗假性尖锐湿疣的临床体会

江苏省宜兴市人民医院(214200) 费桂华

自 1996 年 10 月~1998 年 10 月,我科为 107 例女性外阴假性尖锐湿疣患者进行治疗,对其临床疗效的观察体会如下。

1 一般资料

107 例患者中单纯搔痒 46 例,搔痒合并白带增多 30 例,无任何症状在妇科检查时发现且要求治疗的 31 例。年龄最小 20 岁未婚,最大 47 岁。病变于阴道下段近外口处,小阴唇内侧呈对称性分布,处女膜舟状窝等处的粘膜,触之稍感粗糙、柔软,呈粘状,扁平小乳头状或毛梳状。

2 药物选用

由中国上海化学试剂厂出品的三氯乙酸结晶,在制剂室由药剂师配制成浓度为 40% 的三氯醋酸。

3 治疗方法

嘱患者排空小便后采取膀胱截石位,暴露局部病灶,先以 1% 的可卡因棉球放于局部,然后用蘸有 40%

三氯醋酸的棉签涂于病灶处,涂药后局部轻度水肿,白色变厚,最后局部覆盖一块消毒纱布。

4 注意事项

治疗时间须选在月经净后 2 天至下次月经来潮前 1 周内进行;治疗时尽量不要将药液触到正常组织,以免损伤正常组织;治疗后嘱患者 2~3 小时后小便,每晚用肤阴洁湿巾敷外阴,以保持外阴的清洁,促进病灶脱落后伤口的愈合。

5 结果及体会

107 例患者中 97 例 2~3 天白皮自行脱落,7 天来院复查局部组织已完全修复,占 90%,有 10 例患者 2~3 天白皮也自行脱落,7 天来院复查,原病灶已脱落,局部伤口潮红,再给予 1% 龙胆紫涂上,1 周后复查,伤口已痊愈,占 10%。总有效率为 100%。40% 三氯醋酸治疗假性尖锐湿疣效果好,局部组织不形成疤痕,无毒性作用,痛苦小,患者容易接受,值得推广应用。